

RV: JULIO CESAR TOBAR -CONTESTACIÓN DEMANDA Y LLAMAMIENTO RADICADO 2019-504

Estados Judiciales Ospedale <estadosjudiciales@ospedale.com.co>

Vie 17/06/2022 10:08

Para: Juzgado 03 Civil Municipal - Cauca - Popayan <j03cmpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Maria Del Pilar Suarez Garcia <msuarezg@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Buenas tardes,

Conforme lo ordenado en Auto núm.117 del 14 de junio de 2022, me permito reenviar la contestación de la demanda y llamamientos en garantía de la demanda de la referencia. Quedo atenta a cualquier inquietud adicional.

 [JULIO CESAR TOBAR 2019-00504](#)

Gracias.

Atentamente,

SERVICIOS JURÍDICOS

Alejandra López Botero

C.C: 1.144.055.914 de Cali

T.P: 283.532 del C.S de la J.

Móvil: 304 551 0445



Email: estadosjudiciales@ospedale.com.co



Atentamente,

Alejandra López Botero

ABOGADA

Celular. (304) 5510445

----- Forwarded message -----

De: **Gerencia Clínica la Estancia S.A.** <gerencia@laestancia.com.co>

Date: mié, 10 de feb. de 2021 a la(s) 16:41

Subject: CONTESTACIÓN DEMANDA Y LLAMAMIENTO RADICADO 2019-504

To: <j03cmpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Cc: Maria Clara Onate <juridica@laestancia.com.co>, <notificacionesjudiciales@allianz.co>, <notificacioneslegales.co@chubb.com>, <mayorabogado1954@yahoo.com.co>, <coord.accionesjudiciales@asmetsalud.com>, <maria.erazo@asmetsalud.com>, Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@asmetsalud.com>

Señores:

JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL MIXTO DE POPAYAN

E. S. D.

REF: PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD MEDICA
RADICACIÓN: 2019-00504-0
DEMANDANTE: JULIO CESAR TOBAR**DEMANDADO:** CLINICA LA ESTANCIA S.A.

MARIA CLARA OÑATE GARZON identificada con la cédula 34.555.490 de Popayán, portadora de la Tarjeta Profesional 71.677 del C.S. de la J, en calidad de Representante Legal de CLINICA LA ESTANCIA S.A. según consta en el certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio del Cauca, de la manera más respetuosa procedo a contestar la demanda dentro del proceso de la referencia.:

Se relacionan los siguientes anexos:

1. Contestación de la demanda con el certificado de existencia y representación de Clínica la Estancia y la correspondiente historia clínica.
2. Llamamiento en garantía Allianz Seguros.
3. Llamamiento en garantía Chubb
4. Anexos Llamamiento en garantía.

Atentamente

María Clara Oñate Garzon
CC. 345555490 de Popayán
TP 71677 del CS de la J
Celular: 3167440097

Correo de
notificaciones: gerencia@laestancia.com.co - juridica@laestancia.com.co

*Clinica La Estancia S.A. (Popayán).
E-Mail: gerencia@laestancia.com.co
Dir.: Calle 15 N # 2-350 (Popayán).
Tel.: (572) 833 1000 ext. 1500 (Popayán)*

[JULIO CESAR TOBAR 2019-504.zip](#); Error! Nombre de archivo no especificado.
Por favor considere el ambiente antes de imprimir este correo electrónico.

CONFIDENCIAL. La información contenida en este e-mail, así como cualquier archivo adjunto, es confidencial y sólo puede ser utilizada por el destinatario al cual está dirigido. El uso total o parcial, impresión, reproducción, retención o distribución por personas diferentes está absolutamente prohibido y es sancionado por la ley. Si Usted no es el destinatario, le ofrecemos disculpas y le agradecemos borre el correo e informe al remitente. Por las características del medio de comunicación, Clínica La Estancia S.A., no puede hacerse responsable por la integridad, confidencialidad, alteración o falsificación de los correos electrónicos. El receptor deberá verificar posibles virus informáticos.

Señores:

JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL MIXTO DE POPAYAN

E. S. D.

REF: PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD MEDICA
RADICACIÓN: 2019-00504-00
DEMANDANTE: JULIO CESAR TOBAR
DEMANDADO: CLINICA LA ESTANCIA S.A.

CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

MARIA CLARA OÑATE GARZON, mayor y vecina de esta ciudad, abogada en ejercicio, identificada con la cédula 34.555.490 como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como Representante Legal Judicial de **CLÍNICA LA ESTANCIA S.A.**, tal y como consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio del Cauca y que aporto con este escrito, atentamente procedo a contestar la demanda en los siguientes términos:

I.CONTESTACIÓN A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

AL 1 ES FALSO, El apoderado de la parte demandante refiere apartes de la historia clínica sin describir de manera exacta toda la atención ni referenciando fecha y hora en la que fue brindada.

De conformidad con el registro médico, además de los apartes transcritos por el demandante, en el proceso de atención del 4 de julio de 2015 se registraron otros hallazgos, por lo que se procede a transcripción de la historia clínica en la que se encuentran registrados los antecedentes del paciente:

FECHA 04/07/2015 22:44:02

TIPO DE ATENCIÓN SEDE DE ATENCIÓN:

URGENCIAS MOTIVO DE CONSULTA DOLOR ABDOMINAL.

ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES: HIDROURETERONEFROSIS DERECHA HASTA EL MEATO URETERAL DERECHO, DONDE HAY CÁLCULO DE 4 MM. NO CÁLCULOS RENALES. FLEBOLITOS PÉLVICOS Y CALCIFICACIONES PROSTÁTICAS. VEJIGA ENGROSADA Y PRÓSTATA LEVEMENTE AUMENTADA DE TAMAÑO. FUE VALORADO EN ESTA INSTITUCION HACE UN MES POR UN CUADRO SIMILAR, QUE FUE ESTUDIADO POR UROLOGIA QUEIN DEFINIO SU MANEJO AMBULATORIO. NO SE TOMA EXAMENES DE CONTROL ENVIADOS. REINGRESA EL DIA DE HOY POR DOLOR ABDOMINAL QUE LO UBICO EN HIPOGASTRIO , REFIERE QUE EL DOLOR AUMENTA CON LAS DEPOCISIONES Y QUE SE IRRADIA A LOS TESTICULOS. HASTA AYER HABITO INTESTINAL NORMAL. NO VOMITO.

NO FIEBRE NO SINTOMAS URINARIOS. EXAMEN FÍSICO CABEZA Y ORAL: MUCOAS HUEMDAS ROSADAS CUELLO MOVIL NO MASAS NI ADENOPATIAS CARDIOPULMONR SIN ALTERACIONES. ABDOMEN DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, PUÑO PERCUSION NEGATIVA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES MOVILES NO EDEMAS. SNC PACINETE ALERTA ORIENTADO NO FOCALZAIDO. ANÁLISIS PACINETE QUE INGRESA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL MUY INESPECIFICOS, SIN SINTOMAS ASOCIADOS QUE PUEDNA ORIENTAR BN UNA CONDUCTA. PACINETE MAL INFORMANTE, NO ACOMPAÑANTE. ANT DE UROLITIASI CON HIDRONEFROSIS, UNA CRE DE 1,4 QUE REQUIRIA SEGUIMIENTO AMBUATORIO, EL CUAL NO REALIZO. EN EL MOEMTNO SIN SIGNOS DE IRRITACION EPRITONEAL CON DOLOR A LA PALAPCION EN HIPOGASTRIO.

REFIERE ALERTACION DE HABITO INTESTINAL SOLO EL DIA DE HOY, SIN VOMITO NI OTRA SINTOMATOLOGIA QUE ORIENTE PROCESO OBSTRUCTIVO. COMO PRIMERA OPCION OS PRIENTARMEOS POR SU ANTEDCENTES DE UROLITAISIS PENSANDO EN UNA REAGUDIZACION DE SU CUADRO, POR FX RENAL PREVIA, SE SOLICITA UNA NUEVA. RX DE ABDOMEN SMPLE CON PREPARACION. ANALGESIA NADA VIA ORAL. REVAL DIAGNOSTICOS: 1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO - UROLITIASIS? PLAN Y MANEJO ANALGESIA RX DE ABDOMEN CON RPEAPRACION FUNCION RENAL REVAL Evolución realizada por: MARY STEPHANIE GASCA QUINTERO.

(...)

FOLIO 32 FECHA : 05/07/2015 03:10:00

TIPO DE ATENCIÓN SEDE DE ATENCIÓN:

URGENCIAS EVOLUCIÓN MÉDICO CR 1 BUN 12 PCR 73.8 CH; LEU 12970 NEU 9420 HB 12,6 VCM 81 PLT 258 PACINETE CON LEUCOCITOCIS Y PCR ELEVADA, AUN CON PARCIAL ORINA PENDIENTE. POSIBLE FOCO URINARIO?? SE ESPERA RESULTADOS ANTES DEFINIR INICIO DE ATB. RX DE ABDOMEN SE OBSERVAN IMAGENES RADIOPACAS BILATERALES, ES LUGAR DE DOLOR DEL PACINETE SE CONSIDERA POR CUADRO, TMAÑO DE LA IMAGEN EN LA RX Y POR POSIBLE PROCESO INFECCIOSOS ASOCIADO, LA NECESIDAD DE VALORACION POR UROLOGIA. Evolución realizada por: MARY STEPHANIE GASCA QUINTERO-

Fecha: 05/07/15 03:10:05 INTERCONSULTAS INTERCONSULTA POR:UROLOGIA

Fecha de Orden: 05/07/2015

Atendido OBSERVACIONES RESULTADOS : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE UROLITIASIS. TUVO CUADRO DE CÓLICO NEFRÍTICO DERECHO EN MAYO. SE LE REALIZÓ EN ESE FECHA UN UROTAC, QUE MOSTRÓ HIDROURETERONEFROSIS DERECHA HASTA LA UVU, DONDE HABÍA CÁLCULO DE 4 MM. MÚLTIPLES FLEBOLITOS PÉLVICOS BILATERALES. SE DIÓ MANEJO MÉDICO, CON MEJORÍA. TIENE CREATININA 1,0. PDEO SIN PIURIA, BACTERIURIA NI HEMATURIA. SOLAMENTE LLAMA LA ATENCIÓN UN CH CON LEUCOCITOSIS Y PCR ELEVADA. AHORA CONSULTA POR CUADRO DE ESTREÑIMIENTO, DISTENSIÓN ABDOMINAL Y DOLOR ABDOMINAL DIFUSO. ANOCHE LE REALIZARON UN ENEMA, CON LO CUAL MEJORÓ SU SINTOMATOLOGÍA RX ABDOMEN MUESTRA FLEBOLITOS PÉLVICOS BILATERALES YA CONOCIDOS. EL DOLOR NO ES

TIPO CÓLICO NEFRÍTICO Y PARECE ESTAR MÁS RELACIONADO CON SU CUADRO DE ESTREÑIMIENTO. ALTA POR UROLOGÍA Y VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL..
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/07/2015 08:48:24 REALIZADO POR : LUIS GUILLERMO GUERRERO MERA

Teniendo en cuenta el registro completo de la historia clínica, del folio 26 del sistema correspondiente a la atención del 4 de julio de 2015^a las 22:44:02 en el ANALISIS reporta:

ANTECEDENTE DE UROLITIASIS CON HIDRONEFROSIS , UNA CRE DE 1,4 QUE REQUERIA SEGUIMIENTO AMBULATORIO, EL CUAL NO REALIZO. EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE IRRITACION EPRITONEAL CON DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO.

El antecedente registrado relacionado con el proceso de atención que se llevó a cabo según historia clínica aportada por el demandante el 29 de mayo de 2015 , al ingresar el día 4 de julio de 2015 a urgencias con un dolor abdominal inespecífico, se considera que puede estar presentando reagudización de su cuadro renal.

Respecto del dolor abdominal, puede cursar con cualquier enfermedad ocasionada con patologías relacionadas con los órganos ubicados en el abdomen, como infecciones urinarias, colecistitis, úlceras, litiasis renal, torsión testicular o una apendicitis, de manera que la principal herramienta para determinar una sospecha de diagnóstico depende de los demás síntomas que aquejan al paciente y la existencia de antecedentes patológicos o quirúrgicos

En el caso del señor Julio Tobar, refería dolor abdominal mas no presentaba irritación peritoneal, ni fiebre ni vómito, con el antecedente mencionado de urolitiasis, sin el manejo ambulatorio ordenado.

El día 4 de julio de 2015 teniendo en cuenta la sintomatología referida y sus antecedentes, se le ordenaron las ayudas diagnósticas y las imágenes que permitieran establecer una impresión diagnóstica .

Según el Protocolo de Abdomen agudo, que aporta la parte demandante, el signo de mayor especificidad en un cuadro de apendicitis es el rebote, este signo es también conocido como irritación peritoneal, el cual consiste en la presión manual que ejerce el médico sobre el paciente en la parte abdominal, en la región de la fosa ilíaca derecha lo cual es insoportable con el sólo contacto para quien padece apendicitis, no obstante este síntoma al igual que vómito, náuseas y fiebre no fueron presentados por el señor Julio Tobar.

AL 2 ES FALSO, El apoderado de la parte demandante refiere apartes de la historia clínica sin describir de manera exacta toda la atención, ni referenciando fecha y hora en la que fue prestada, siendo necesario en el caso concreto tener todo el contexto que brinde las herramientas para la comprensión de la condición clínica del paciente en cada momento su atención, su sintomatología y plan de manejo soportado técnica y científicamente.

Respecto de lo enunciado en este hecho, no se evidencia que se atribuya responsabilidad a Clínica la Estancia .

Respecto de los folios 32 y 33 a los cuales se hace referencia el demandante no corresponden al proceso de atención del 5 de julio de 2015.

En la fecha señalada en la valoración médica se encuentra que el señor Tobar consulta por cuadro de estreñimiento, distensión abdominal y dolor abdominal difuso. El dolor no es tipo cólico nefrítico y parece estar más relacionado con su cuadro de estreñimiento.

Se da de alta por urología y se ordena valoración por cirugía general

Con la sintomatología encontrada al paciente y los resultados del estudios imagenológicos normales , no era posible el diagnóstico de apendicitis.

El dolor abdominal bizarro es aquel que no se puede localizar , no tiene limites . el dolor abdominal tiene un punto de origen no se puede decir específicamente el punto .

Dolor abdominal es un reflejo del plejo bicerel nervioso el cual todo lo que pase en la cavidad abdominal se recoge a nivel de L2 , a nivel de L2 sube por la medula espinal que son asencitivas y solamente en el momento en que existe un contacto del peritoneo bicerel el parietal el cerebro localiza el dolor a nivel de los cuadrantes del abdomen. Es una información bizarra, solamente hasta que localice el dolor toma un tiempo porque la información no es inmediata. Cuando se pone en contacto el peritoneo es cuando duele puede ser de páncreas vesícula, o cualquier otro órgano.

Lo síntomas presentados por el señor Julio Cesar Tobar no eran plenamente característicos de una apendicitis y por el contrario podían confundirse con otras patologías, por lo cual se requería definir un diagnóstico certero y continuar con el tratamiento adecuado.

AI 3 ES FALSO, El apoderado de la parte demandante refiere apartes de la historia clínica sin describir de manera exacta toda la atención ni referenciando fecha y hora en la que fue brindada.

Según la historia clínica el proceso de atención se llevó a cabo

se observa que para el día 6 de julio de 2015, el cirujano general, el doctor EDGAR JULAN ROJAS, registra en la historia clínica que el señor Julio Tobar no presenta dolor abdominal y en el examen físico al realizar palpación de fíd tampoco refleja dolor, ante lo cual, el galeno concluye que no hay concordancia clínico radiológica por lo que ordena paraclínicos de control y manejo antibiótico.

En este supuesto fáctico es importante reiterar que la ciencia de la medicina es una obligación de medios y no de resultados, en tanto, la determinación del diagnóstico depende de los síntomas de cada paciente y en cada caso los mismos pueden asociarse a varias patologías o cada una de las enfermedades conocidas por los galenos pueden reportar síntomas diferentes dependiendo del paciente.

No es correcto exigir a un médico tratante que se aparte del cuadro clínico que observa y sin lugar a dudas concluya un diagnóstico certero, más aún si el cuadro clínico es confuso o no tiene características claras.

Durante el proceso de atención del señor JULIO TOBAR que se encuentra registrado en la historia clínica el paciente fue atendido *por profesionales idóneos*.

AI 4. ES FALSO, corresponde a apartes de la historia clínica, siendo necesario tener el contexto de todo el proceso de atención que permita tener las herramientas para la comprensión del proceso de atención soportado en la condición clínica del paciente en cada momento de la atención así como en la intervención técnica científica de los profesionales.

II. OBJECCIÓN FRENTE A LAS DECLARACIONES, PRETENSIONES Y CONDENAS DE LA DEMANDA:

Objeto y me opongo a todas y cada una de las pretensiones y condenas de la demanda en contra de la CLINICA ESTANCIA, por cuanto no le asiste razón alguna a la parte demandante para solicitar que se declare responsable a mi representada, por presunta FALLA EN EL SERVICIO DE SALUD PRESTADO, en la atención brindada al señor JULIO CESAR TOBAR QUINTERO y mucho menos que se pueda hacer referencia a tardanza injustificada que haya dado lugar a la aparición de peritonitis, toda vez que, la atención brindada estuvo ajustada a lo requerido por el paciente en todo momento, de acuerdo con su condición clínica, con todos los protocolos requeridos respetando las buenas técnicas y prácticas médicas, No se escatimaron recursos para su atención, brindándole todos los insumos requeridos, poniendo a su disposición toda la tecnología y profesionales necesarios para una adecuada atención, una adecuada intervención, un adecuado plan de manejo desde su ingreso hasta su egreso, teniendo como base la sintomatología, los exámenes, y los antecedentes clínicos, tomándose las medidas necesariaspreviendo siempre el cumplimiento de los requisitos y la seguridad del paciente en concordancia con la lex artis; siendo los actos médicos, y las atenciones adecuadas para tratar la patología presentada por el paciente.

Por lo anterior, resulta totalmente desatinado pretender atribuir responsabilidad a Clínica la Estancia por falla o falta de oportunidad en la atención, dado lo aquí esbozado y lo que además se probara en la etapa pertinente, por lo que no procede que se declare pago alguno a título de los perjuicios pretendidos por la parte demandante tales como perjuicios por daño moral, daño a la vida en relación o daño estético, razón por la cual objeto y me opongo a la pretensión de que se condene a mi representada a pagar a los demandantes perjuicios de cualquier índole, por cuanto no existe culpa imputable a mi representada CLINICA LA ESTANCIA.

Conforme lo expuesto; no se evidencia ni en lo consignado en la historia clínica ni en el escrito de la demanda la alusión clara y expresa de la materialización de los perjuicios reclamados, limitándose la parte accionante a enunciar de manera vaga y abstracta su solicitud de condena por daño moral, a la vida en relación y estético, siendo preciso señalar que la cuantificación de los perjuicios morales corresponde al prudente juicio del juzgador.

En el caso que nos ocupa no es posible deducir la existencia de un hecho dañoso derivado de la atención brindada por CLINICA LA ESTANCIA al señor JULIO CESAR TOBAR, toda vez que

el servicio prestado, estuvo acorde a los protocolos y a la LEX ARTIS, siendo en todo momento adecuado y diligente.

Me opongo a que se declare en contra de mi representada responsabilidad alguna y me opongo a que se ordene a mi representada el pago de valor por lo que respecta a las costas procesales y agencias en derecho a favor de la parte demandante, por cuanto no existe culpa imputable a mí representada, así como tampoco se ha demostrado la presunta negligencia médica, falla en el servicio ni conducta alguna que permita endilgar responsabilidad. Por el contrario, en cuanto a la atención que se brindó se evidencia de manera clara en la Historia Clínica, que la misma fue oportuna, pertinente y con cumplimiento de protocolos y las normatividad legal vigente.

III. EXCEPCIONES DE FONDO O MÉRITO A LA DEMANDA

1. INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL

Con base en la Historia clínica del señor JULIO CESAR TOBAR QUINTERO se observa que se le brindó toda la atención médica y diagnóstica indispensable de acuerdo al cuadro clínico que presentaba, haciendo uso de los recursos humanos y científicos calificados y disponibles siendo de este modo la atención oportuna, diligente y con el cuidado permitido para las condiciones específicas del caso en concreto para la fecha de los hechos.

Así mismo es menester anotar que la acción interpuesta se estructura única y exclusivamente sobre apreciaciones del demandante, lo cual no tiene asidero ni médico ni científico para que se llegue ni siquiera a presumir que CLINICA LA ESTANCIA NO ACTUO CONFORME A LOS PARAMETROS DE LA LEX ARTIS y por lo tanto **NO CONSTITUYE NEXO CAUSAL**, por los siguientes argumentos que paso a demostrar:

La relación de causalidad es la demostración de que un daño sufrido por el paciente, es solo explicable por una falta cometida por el médico. ES DECIR LA FALTA MÉDICA ES EL OBJETO DEL DAÑO. Así, los hechos fortuitos o los que tienen origen ajeno a la acción médica no pueden ser motivo de responsabilidad.

La causalidad es el camino o proceso que conduce desde el hecho inicial hasta la situación presente, es el puente entre el acto médico y la situación lesiva; se trata de una relación que muchas veces presenta extraordinarias dificultades para valorarla, se ha tenido siempre dudas, o explicaciones multicausales, que dan lugar a peritajes delicados y complejos, pero inexcusables dada su trascendencia. Es excepcional que el daño sufrido por el paciente exista una causa única, lineal o directa, cuya consecuencia inevitable sea ese daño. Es habitual un conjunto de concausas, con un papel más o menos trascendente en el desencadenamiento del daño.

De los diferentes criterios para la valoración de la causalidad, entendido como único aceptable en la peritación médico legal de la responsabilidad médica el de la causalidad adecuada. De conformidad con este criterio, son causas aquellos sucesos capaces de producir el efecto lesivo en un desarrollo lógico de la condena de procesos patológicos.

Frecuentemente se manejan hipótesis intempestivas pero con una validez definitiva y por tanto de un poder probatorio médico – legal no absoluto, certero.

En el caso médico se debe demostrar palmariamente e inexorablemente que su actividad se produjo la lesión imputada.

La culpa o negligencia médica surge con dotación de suficiente causalidad cuando no se realizan las funciones que las técnicas de salud aconsejan y emplean como usuales, en aplicación de la deontología médica o del sentido común humanitario; para que se estime la responsabilidad patrimonial se considera esencial la existencia de un nexo causal: **El nexo causal deberá ser exclusivo sin interferencias extrañas procedentes del tercero o del lesionado.** Es propio de la esencia de la responsabilidad médica ya sea contractual o extracontractual que exista un vínculo que una la actividad con el daño, de tal modo que pueda afirmarse que el daño es consecuencia de una determinada actividad y esto es la más grande dificultad que se presenta en la práctica en tratándose de la responsabilidad médica, ya que la realidad es mucho más compleja, puesto que en todo fenómeno intervienen una serie de condiciones positivas y negativas, de tal forma que faltando una de esas condiciones no se produjera resultado; es decir, que en efecto no es el efecto de una sola causa, sino el resultado de un complejo de condiciones, cada una de las cuales, positiva o negativamente tienen una trascendencia causal del mismo.

La parte demandante de una vez y sin pruebas pretende determinar un nexo de causalidad entre los actos médicos realizados por el cuerpo médico de la CLINICA LA ESTANCIA y la apendicitis del paciente.

En el ámbito de la responsabilidad patrimonial el objeto principal de la prueba, es la relación de causalidad entre la actuación médica y el daño producido. La tesis tradicional entiende que la causalidad está probada (y vincula a esta situación una obligación de indemnización total) o no lo está (y entonces no hay ningún resarcimiento), pero dicha tesis plantea un problema: la causalidad, como en general la mayoría de los hechos relevantes a probar, no siempre resulta evidentemente acreditada o no acreditada; máxime en un ámbito de la experiencia como el sanitario, donde una lesión puede deberse a causas distintas o a causas concurrentes, y donde por tanto no siempre resulta fácil deslindar las lesiones derivadas inevitablemente de la enfermedad del paciente (por adecuada y eficaz que sea la asistencia médica) o las inherentes al tratamiento en si (y en consecuencia justificadas por su finalidad terapéutica), de las que son ajenas y por tanto resarcibles.

El señor JULIO CESAR TOBAR QUINTERO, conto con la asistencia de un grupo interdisciplinario de profesionales de la salud, tales como médicos generales , especialistas en cirugía y también contó con las ayudas diagnósticas , contó con el apoyo permanente de todo el personal asistencial en las áreas de urgencias, de la CLINICA LA ESTANCIA , cirugía y hospitalización. todos los cuales realizaron ingentes esfuerzos para procurar el tratamiento adecuado del paciente tal como puede comprobarse en la Historia Clínica que obra en el proceso.

A lo largo del presente escrito y en la misma historia clínica, se ve claramente la diligencia, el cuidado, la eficiencia, la prudencia, la atención oportuna cada vez que la requiera y la idoneidad con que actuó el grupo multidisciplinario al paciente fue atendido en la CLINICA

LA ESTANCIA S.A.

En la contestación de los hechos de la demanda y entre otros excepciones de fondo aquí planteadas , no se advierte en parte alguna que se le haya causado daño al señor JULIO CESAR TOBAR, que hubiera sido originado en un tratamiento inadecuado por parte de la CLINICA LA ESTANCIA S.A. ni mucho menos se observa nexo de causalidad alguna entre las imputaciones y la condición clínica del paciente.

No hay prueba al interior del proceso, ni siquiera en razón a la duda, que demuestre la existencia de negligencia, impericia y descuido en la atención prestada por parte de la CLINICA LA ESTANCIA S.A para llevar acabo la atención médica y procedimientos que requirió de acuerdo a la LEX ARTIS.

2. INSUFICIENCIA DE LA PRUEBA PARA DEMOSTRAR PERJUICIOS

Las pruebas aportadas y solicitadas con la demanda no son suficientes para decretar las pretensiones solicitadas contenidas en el libelo introductorio.

3. DILIGENCIA Y CUIDADO DE LA CLINICA LA ESTANCIA S.A. EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL SEÑOR JULIO CESAR TOBAR

Es de precisar que el obrar del personal de la CLINICA LA ESTANCIA S.A., llevó acabo todos y cada uno de los actos médicos necesarios para atender al paciente ; se ajustó a las normas y protocolos de la ciencia médica para la atención en concreto y el obrar de los mismos fue diligente, prudente y oportuno y con la pericia que exigía la Lex – Artis en el caso en particular, dado que con los el examen médico, los signos y los síntomas realizando el personal médico su intervención .

El tratamiento adecuado y oportuno dado a la paciente, cumpliendo a cabalidad con la atención y con el tratamiento brindado al señor RICHART ALFARO PIAMBA GARZÓN, porque se le presentó la atención médica requerida para sus problemas de salud tenidos, se le practicó el examen físico, se le ordenaron los exámenes diagnósticos y esto permitió que el especialista en cirugía general realizara la cirugía y protegiera así la vida del paciente.

En ninguna parte de la historia clínica se refleja que pueda predicarse que existió omisión y negligencia en la atención médica prestada al señor JULIO CESAR TOBAR por parte de los médicos y especialista tratante de las dolencias presentadas por la paciente. En tal caso, los demandantes deberán probar esa supuesta negligencia médica en la prestación del servicio y los eventuales perjuicios que reclaman. De no ser ello así, estaríamos entonces aceptando que en todo caso de asistencia medica se presumiría la culpa personal del médico, cuando es conocido, y así lo ha reiterado la jurisprudencia nacional, que previamente a cualquier imputación de culpa, ésta deberá probarse y la carga de la prueba correspondiente a la parte demandante.

4. INEXISTENCIA DE LOS ELEMENTOS PROPIOS DE LA RESPONSABILIDAD.

Para que resulte comprometida la responsabilidad de una persona natural o jurídica se requiere que haya cometido una culpa y que de esta sobrevengan perjuicios a las demandantes, es decir, que se requiere de la existencia de tres (3) elementos a saber:

- 1) La culpa, entendida como el error de conducta en que no habría incurrido un profesional de igual experiencia y formación ante las mismas circunstancias externas. **Este elemento deberá ser probado por los demandantes.**
- 2) El nexo causal, que como se manifestó en punto anterior, en el presente debate se pretenden deducir consecuencias dañosas de causas equivocadas. **También compete a las demandantes su demostración.**
- 3) Finalmente, el elemento daño, que deberá probarse con medio probatorio legítimo para que eventualmente adquiera la categoría de cierto e indemnizable.

De esta manera la jurisprudencia lo ha sostenido mediante ponencia reciente, radicada bajo el No. 17837 con ponencia de la Doctora MYRIAM GUERRERO DE ESCOBAR; en la que señala:

*“De cara a este concepto, tratándose del régimen de responsabilidad médica, deberán estar acreditados en el proceso todos los elementos que configuran la responsabilidad de la administración, **de manera que le corresponde a la parte actora acreditar el hecho dañoso y su imputabilidad al demandado, el daño y el nexo de causalidad entre estos, para la prosperidad de sus pretensiones.** En suma, en cumplimiento del artículo 177 del C. de P.C., incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen, y por lo tanto, **corresponde a la parte actora probar los hechos por ella alegados.**” (Subrayado y negrilla nuestro).*

Así las cosas, le corresponde a los demandantes comprobar los 3 elementos anteriormente anunciados, reiterando que la culpa igualmente debe ser probada, por no encontrarnos dentro de un régimen de culpa presunta, sino por el contrario de culpa probada.

5. ACTO MÉDICO CON PERTINENCIA, DILIGENCIA Y CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS

Tal y como se probará oportunamente en correlación con la historia clínica, valoraciones y demás acerbo probatorio, el paciente JULIO CESAR TOBAR, fue atendido de manera oportuna, diligente y pertinente desde el primer momento en que se valoró por parte de los médicos de la CLÍNICA LA ESTANCIA S.A.

6. INEXISTENCIA DE CULPA EN LA ATENCIÓN MÉDICA PRESTADA AL PACIENTE JULIO CESAR TOBAR POR PARTE DE LA CLÍNICA LA ESTANCIA S.A.

En la redacción de los hechos de la demanda, no se imputa responsabilidad a mi poderdante y en algunos hechos se limita a referenciar apartes de la historia clínica, pero no se expresa por el apoderado demandante que dicha atención médica haya resultado equivocada o se haya incurrido en algún tipo de culpa a título de negligencia, impericia, imprudencia o violación de protocolos médicos, sin que de manera directa o indirecta impute responsabilidad alguna a la CLÍNICA LA ESTANCIA S.A., como consecuencia de la atención brindada, de tal manera que a la CLÍNICA LA ESTANCIA S.A. El apoderado de la parte demandante, no aporta soporte científico suficiente para demostrar que existió falla en la atención de tal manera que las pretensiones no son llamadas a prosperar, por ausencia del elemento culpa y en consecuencia comedidamente le pido al Juzgado declare probada esta excepción y niegue las pretensiones del demandante.

7. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR

Tal y como lo he referido, CLÍNICA LA ESTANCIA S.A., prestó el servicio médico requerido por el paciente JULIO CESAR TOBAR de acuerdo con su condición clínica, lo que denota un intachable comportamiento contractual, enmarcado dentro del cumplimiento y respeto por la salud y la vida del paciente. Dentro de la atención médica brindada desde el día 4 de julio de 2015 hasta el 24 de julio de 2015 fecha en que fue dado de alta en buenas condiciones de salud, se brindó el personal médico calificado y de enfermería al paciente, le fueron suministrados todos los medicamentos necesarios que correspondían ser suministrados por la clínica, para la recuperación de su salud y se puso a su disposición toda la infraestructura médica, todo lo cual significa que es inexistente la culpa contractual que se le pueda atribuir a mi poderdante y consecuentemente frente a la ausencia de responsabilidad no hay obligación alguna de indemnizar perjuicios porque su comportamiento contractual fue incólume y en tal sentido comedidamente le pido al Juzgado declare probada esta excepción negando las pretensiones de los demandantes.

8. COBRO DE LO NO DEBIDO.

Considerando que no hay culpa alguna que pueda ser atribuible a LA CLÍNICA LA ESTANCIA como consecuencia de la atención brindada al paciente, y de tal manera no existe obligación alguna de reparación de perjuicios, me opongo rotundamente a todas y cada una de las pretensiones, declaraciones y condenas solicitadas por la parte actora dentro de la demanda de responsabilidad propuesta, como quiera que las mismas carecen de fundamentos facticos, científicos y jurídicos que sustenten el acceso de la demandante a las pretensiones de la demanda.

Del escrito de la demanda no se observan elementos objetivos que establezcan la existencia de un daño antijurídico soportado por el demandante, que encuentre su fuente

en la supuesta culpa que se imputa a la **CLINICA LA ESTANCIA**, por los daños reclamados para el demandante, en torno a la atención médica brindada en esta institución.

9. INDETERMINACIÓN DE LOS PERJUICIOS RECLAMADOS Y FALTA DE PRUEBA DE LOS MISMOS

El apoderado demandante está formulando unas pretensiones sin fórmula real de prueba, está indicando en forma global unos perjuicios sin que indique el fundamento de los mismos y denotan intención de lucro, tal y como efectivamente lo probaré en su momento procesal.

10. DOSIFICACIÓN DE LA CULPA

Dispone el artículo 1604 del Código Civil, aplicable al procedimiento administrativo por remisión normativa, que dentro del campo de las obligaciones que adquieren las partes se tiene que “El deudor no es responsable sino de la culpa lata en los contrato que por su naturaleza sólo son útiles al acreedor; (...)” lo que significa que en este preciso litigio eventualmente LA CLÍNICA LA ESTANCIA sólo respondería si el demandante logra demostrar la culpa lata, es decir, aquella culpa que con fundamento en el artículo 63 del Código Civil dispone “Culpa grave, negligencia grave, culpa lata, es la que consiste en no manejar los negocios ajenos con aquel cuidado que aún las personas negligentes o de poca prudencia suelen emplear en sus negocios propios, esta culpa en materia civiles equivale al dolo” porque el contrato a través del cual se prestó el servicio de salud al paciente JULIO CESAR TOBAR sólo le reportaba beneficios al demandante, de tal manera que para que sus pretensiones sean llamadas a prosperar debe probar que la CLÍNICA LA ESTANCIA incurrió el dolo en su atención.

11. CARGA DE LA PRUEBA DE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS

La Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia con ponencia del doctor César Julio Valencia Copete mediante sentencia del 10 de febrero de 2005 (expediente 7173), señaló “que la pretensión se tornará frustrada si no se logra establecer la responsabilidad civil del asegurado, pues este hecho estará en conexión con el otro presupuesto a cargo de la víctima, cual es el de evidenciar que la responsabilidad generada por la acción u omisión de aquél está cubierta o amparada por el asegurador a quien, por lo mismo, se reclama la indemnización”. Carga de la prueba de los perjuicios reclamados de acuerdo con el principio ONUS PROBANDI INCUMBIT ACTORI, consagrado en el artículo 177 del Código de Procedimiento Civil.

Esta excepción debe de ser llamada a prosperar, porque no hay culpa alguna por parte de la Clínica La Estancia S.A., es decir para ponderar los perjuicios lo hizo al azar, nunca tuvo en cuenta las pruebas mismas que aporó. Es absurdo como sobre estimo los

valores. Dado lo anterior esta excepción esta llamada a prosperar.

12. OBLIGACIÓN DE MEDIOS Y NO DE RESULTADOS POR PARTE DE LA ATENCIÓN BRINDADA AL PACIENTE

Uno de los derechos inherentes al ser humano es el Derecho a la Salud, que con mucha frecuencia se lo confunde con un **Derecho a la Curación**, pues el paciente cree que el derecho al Tratamiento debe involucrar necesariamente un resultado positivo.

CLÍNICA LA ESTANCIA, se comprometió con JULIO CESAR TOBAR a brindarle la prestación del servicio médico que necesitaba en razón al estado de salud. De la Historia Clínica de mi representada se desprende que el personal médico interdisciplinario tomo las conductas pertinentes de conformidad a la LEX ARTIS; siendo atendido diligentemente, por lo cual no es atribuible culpa alguna en cabeza de los médicos ni del personal asistencial, ni de CLINICA LA ESTANCIA que reclama el apoderado de la parte demandante, pues el ejercicio de la medicina no es una ciencia exacta en la que se pueda garantizar la sanación o la vida, por cuanto el acto médico no engendra una obligación de resultado **sino de medio**, toda vez que el médico y consecuentemente la IPS no está obligada a garantizar la sanación total o absoluta, porque cada ser humano responde de una manera particular a la patología que lo aqueja y en muchos casos escapa a la capacidad de control tanto del médico como de la institución la recuperación de la salud del paciente, pero no por ello se predica la culpa, no por la falta de sanación se concluye responsabilidad del médico o de la IPS, la ecuación es imperfecta, la responsabilidad se construye a través de los títulos de la culpa perfectamente demostrados en el proceso a lo largo de un debate dinámico de la prueba, por cuanto como bien lo ha sostenido connotada jurisprudencia las obligaciones entorno al suministro de servicios médicos son de medios y no de resultados.

13. LA INNOMINADA

Me refiero con ello a cualquier hecho o derecho en favor de mi mandante que resultare probado dentro del proceso y al cual me referiré en los alegatos de conclusión y luego de la práctica de las pruebas.

IV. FUNDAMENTOS DE DERECHO Y RAZONES DE DEFENSA CON LOS CUALES SE DESVIRTUA LOS FUNDAMENTOS DE LA ACCIÓN DE LA DEMANDA.

Descendiendo al asunto que nos ocupa, carece de veracidad lo manifestado por la parte demandante, en cuanto a la responsabilidad que se pretende aducir a cargo de mí representada, en razón de lo regulado en la norma constitucional, el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y a la Jurisprudencia proferida por el Consejo de Estado y la Corte Constitucional; toda vez que, en el caso que nos ocupa, **CLINICA LA ESTANCIA**, brindó los servicios requeridos por la señora DANITZA PAPAMIJA, cumpliendo plenamente con los criterios de oportunidad, accesibilidad, continuidad, suficiencia, seguridad,

integralidad, racionalidad técnico-científica, eficiencia, humanidad, en la prestación medica a la paciente, cuando de acuerdo con su condición clínica y las disposiciones legales vigentes fue requerida.

Además debe aquí tenerse en cuenta que la paciente una vez ingreso a las instalaciones de Clínica la Estancia se le brindo atención medica requerida por la especialid de ginecología, Debe tenerse en cuenta la paciente desde su ingreso a las instalaciones de CLINICA LA ESTANCIA venia con amenaza de parto pretermino por lo cual diliegentemente fue atendidas.

Por lo tanto, de conformidad con el estado con el que ingresó DANITZA PAPAMIJA a CLINICA LA ESTANCIA, el recién nacido con menos de 24 semanas de gestación y 570 gramos de peso al nacer, evidentemente influyo en el desenlace y/o resultado de su fallecimiento, y a pesar de que el personal médico de CLINICA LA ESTANCIA S.A tanto en el servicio de ginecología así como de neonatología agoto todos los recursos que tuvo a su alcance para brindar una atención médica adecuada, diligente, pertinente, oportuna y celera.

En este sentido es de manifestarse el fallecimiento del recién nacido hijo de la señora DANITZA PAPAMIJA no se ha ocasionado en razón a una presunta falla, negligencia o impericia de mi representada CLINICA LA ESTANCIA pues como ya se ha reiterado, la señora DANITZA PAPAMIJA ingreso a las instalaciones de mi representada en expulsivo de trabajo de parto el cual le fue atendido al igual que se atendió el recién nacido de acuerdo con su condición clínica por ello no puede endilgarse esta responsabilidad a mi representada cuando lo único que hizo fue actuar conforme a la Lex Artis en aras a salvaguardar la salud y vida de la paciente y de su hijo recién nacido.

La Ley 23 de febrero 18 de 1981, "Por la cual se dictan normas en materia de ética médica", consagró:

"ART. 15. El médico no expondrá a su paciente a riesgos injustificados

"ART. 16.La responsabilidad del médico por reacciones adversas, inmediatas o tardías, producidas por efecto del tratamiento, no irá más allá del riesgo previsto".

Todo lo anterior fue cumplido por el cuerpo médico de la Clinica La Estancia, como consta en la historia clínica. No existió una falla en la atención, u omisión en el deber de cuidado; además en los hechos de la demanda, no se determina con claridad un título de culpa de la presunta falla en la atención alegada, u omisión por parte de Clinica La Estancia S. A.; además los Fundamentos de Derecho de la Demanda se limitó a invocar normatividad jurídica sin que estructurara la presunta defectuosa atención; por lo tanto, al no probarse culpa bien sea por falta de cuidado o negligencia de parte del personal asistencial de Clínica la Estancia, pues mucho menos se observa algún daño causado a los demandantes.

A la señora Danitza Papamija y su hijo recién nacido se le brindo la atención médica que requerían de conformidad a su estado de salud con el cual ingreso a CLINICA LA ESTANCIA,

no existiendo evidencia científica cierta o probatoria que permita siquiera inferir que el desenlace que se presentó pudiera tener origen en la atención o mala práctica médica; máxime si se sabe de una parte que la **obligación** en materia médica que le incumbe en este tipo de servicios es de **Medios**. Pues si se pretendiera considerar que la obligación médica es de resultado, desconociendo su naturaleza, sería tanto como aplicar la Responsabilidad objetiva en este campo, lo cual no es de recibo, pues resulta claro que en esta materia el riesgo que representa el tratamiento lo asume el paciente, y es él quien debe soportar sus consecuencias, cuando ellas no puedan imputarse a un comportamiento irregular de la institución prestadora del servicio.

Así entonces el principio de continuidad en la prestación del servicio, se dio de manera clara dentro de la atención realizada y consta en la historia clínica y no tiene aplicación al caso en estudio, puesto que la falla del servicio debe de predicar una omisión retardo, irregularidad ineficiencia o ausencia del servicio y como consta en la historia clínica fue atendida por profesionales altamente calificados y con el manejo médico indicado que permitieron que la señora DANITZA PAPAMIJA saliera de Clínica la Estancia en buenas condiciones de salud y el resultado de su hijo recién nacido no es atribuible a la intervención de la clínica que por el contrario llevo a cabo todas las acciones que conforme a su condición clínica eran requeridas. Ahora bien, en cuanto a la actividad médica no es una actividad peligrosa, así su práctica ordinaria entrañe sendos riesgos de estirpe médico – terapéutico, también denominada **alea terapéutica** que corresponde definir como la parte de incertidumbre inherente a todo acto médico cualquiera que sea su naturaleza, debida a las reacciones imprevisibles del paciente o a circunstancias imparables al origen de un daño que no tiene relación ni con el estado inicial que ha justificado el procedimiento médico, ni con la técnica empleada, ni la competencia de los profesionales que presentan la asistencia.

No puede atribuírsele al acto médico la especial y restrictiva condición de riesgosa, con el pretexto de mejorar la posición del paciente, inconcreto, en lo atinente a la **carga de la prueba** ya que se alteraría desarticulando en grado sumo el concepto prístino de la actividad galénica, muy distante, de aquellas que ejecutan personas que desarrollan prototípicas actividades peligrosas, en potencia lesivas de los intereses jurídicos. Los médicos como en este caso por antonomasia procuraron recuperar y salvar la salud de su paciente, (medicina curativa) y no menoscabar su integridad física y mental, para el que se implementó como terapéutica que estaba indicada y cuyo propósito no era otro que el de beneficiar al paciente.

En igual sentido el Dr. Fernando Guzmán Mora, señala que la medicina es esencialmente una vocación y una profesión de servicio, el daño que se puede producir en el organismo del enfermo es consecuencia del objetivo mismo del acto médico: Restablecer la salud del paciente, aliviar los efectos de la enfermedad, prevenir complicaciones de la misma, luchar contra la muerte o rehabilitar los efectos de las lesiones de cualquier tipo.

Sobre dicha materia la doctrina foránea ha expresado “El riesgo profesional, de suyo existe, no es puesto en acción por los médicos o por los establecimientos sanitarios. No hay un actuar

espontáneo de los facultativos o de los entes (per se). Por el contrario es el enfermo quien con su salud quebrantada reclama imperiosa o necesaria asistencia, y reclama que se ponga el riesgo médico en acción, riesgo este que por lo demás es imprescindible para aventajar el estado de salud del paciente o para salvarle la vida”

La regla general en responsabilidad médica. En principio, la mayoría de intervenciones quirúrgicas y tratamientos médicos implican obligaciones de medio, por cuanto suele existir incertidumbre frente a los resultados, cuyos riesgos asume en cada caso el paciente que ha manifestado su consentimiento informado para el tratamiento o intervención. Esto se explica porque, en principio, los médicos actúan sobre personas que tienen alteraciones de la salud “lo que implica el desarrollo de diversos procesos en sus organismos, que tienen una evolución propia y, sin duda, en mayor o menor grado, inciden por sí mismos en la modificación o agravación de su estado al margen de la intervención de aquéllos.

El organismo vivo reacciona de manera autónoma y, como tal, tiene su propia dinámica. Por lo tanto, aunque el médico puede aproximarse mediante los exámenes que previamente practique en la etapa diagnóstica, nunca sabrá en forma rotunda el comportamiento final sino cuando éste ya se haya producido. El “alea”, pues, está presente; y esa dosis de incertidumbre que envuelve todavía a la ciencia médica, impide que el galeno garantice un resultado concreto.

En las obligaciones contratadas como “de medio”, el médico adquiere una “responsabilidad subjetiva” y responderá por los daños y perjuicios si el paciente le prueba, además de la culpa, el hecho dañoso y la relación causal. Es decir, la prueba de la falta de cuidado, diligencia o previsión está a cargo del paciente.

En general corresponde al acusador probar que el profesional actuó en forma errónea e incurrió en alguna de las causales de culpa. Si se parte de esta base, el médico es inocente mientras no se demuestre lo contrario.

La presunción de culpa, no debe ser presunción de nexo causal. Asumir que siempre que el paciente sufre daños debe buscarse la causa en la actividad del médico, descartando de plano la condición misma del enfermo, las complicaciones inherentes a su enfermedad y muchas otras circunstancias, es asimilar la medicina a actividad peligrosa.

El nexo de causalidad, como lo ha dicho tanto la Corte Suprema de Justicia, como el Consejo de Estado en reiterada jurisprudencia, debe ser probado en todos los casos. Así, por ejemplo en sentencia del 2 de mayo de 2002 dijo el Consejo de Estado: “El accionante también tiene que demostrar en juicio la causalidad adecuada entre el daño padecido y la conducta de riesgo imputada al Estado mediante prueba directa o indirecta, porque la ley no ha señalado en materia de relación causal ni presunciones legales respecto de las cuales, probado un hecho (s) el legislador infiera su causalidad adecuada, ni tampoco los conocimientos del juez sobre la realidad social lo autorizan para deducir con certeza el nexo de causalidad eficiente y determinante. La prueba del nexo puede ser: a) directa, mediante los medios probatorios que lo

representan por sí mismo y/o b) indirecta, mediante indicios; este medio de convicción lógico indirecto, requiere de la demostración de unos hechos indicadores que apunten con fuerza el hecho indicado...”.

De acuerdo con lo anterior no puede endilgarse responsabilidad o falla en el servicio a la CLINICA LA ESTANCIA S.A., por que acaso lo hace automáticamente culpable de todas las complicaciones que se presenten lejos de su competencia? ¿Existe imputabilidad por cualquier daño que se produzca, a pesar de no poderse demostrar culpa?

V. A LOS ASPECTOS RELACIONADO CON EL PARENTESCO, UNIDAD FAMILIAR DAÑOS Y PERJUICIOS SUFRIDOS

Objeto y me opongo a este aspecto en razón a que de la historia clínica de mi representada CLINICA LA ESTANCIA se observa un actuar medico diligente, celero y oportuno, en el cual se evidencia a todas luces una atención en salud acorde a la LEX ARTIS, en este sentido no hay lugar a que se haga mención a que por la atención brindada en las instalaciones de mi representada se endilgue una serie de perjuicios económicos indemnizatorios, pues los galenos desplegaron una conducta medica intachable, así entonces es aquí importante mencionar que a pesar “ de los grandes avances científicos que han logrado aumentar las expectativas de vida de la población, la medicina, es una ciencia no es exacta. Su práctica está sometida a diversas variables, entre ellas las reacciones biológicas del paciente al tratamiento, los efectos adversos, la coincidencia de síntomas entre distintos padecimientos y todos los factores de incertidumbre que la tornan imprevisible frente a principios o criterios preestablecidos. Por lo que, asumir que siempre que el paciente sufre daños debe buscarse la causa en la actividad del médico, descartando de plano la condición misma del enfermo, las complicaciones inherentes a su enfermedad y muchas otras circunstancias, **es asimilar la medicina a actividad peligrosa y ya la Honorable Corte se ha pronunciado y ha clarificado que no puede a ésta endilgarse tal adjetivo**”

Por lo anterior, me opongo a las manifestaciones del apoderado de la parte demandante, toda vez que las mismas no tienen soporte probatorio que así lo demuestre, de igual forma, no obra prueba de afectación psicológica por parte de los demandantes; como tampoco queda probado fehacientemente ningún perjuicio económico en el presente proceso. Por lo tanto, solicito que esta manifestación no sea tenida en cuenta al tratarse de una apreciación subjetiva sin sustento realizada por el apoderado de la parte demandante.

VI. FUNDAMENTOS DE DERECHO Y RAZONES DE DEFENSA:

Artículo 206 del Código General del Proceso, Artículo 48 de la Constitución Política de Colombia., ley 23 de 1981, ley 1564 de 2012, ley 100 de 1993, resolución 4331 de 2012, ley 122 de 2007, Artículo 1494 y siguientes del código Civil; 1602 del Código Civil Colombiano.

Solo es constitutiva de responsabilidad civil, en el campo médico, una mala praxis, ya sea por proceder en contravía de lo que el conocimiento científico y la experiencia indican o al dejar de actuar injustificadamente conforme a los parámetros preestablecidos, eso sí, siempre y cuando se estructuren los diferentes elementos de daño, culpa y nexo causal que contempla la ley, ello por cuanto la complejidad del cuerpo humano, a pesar de los significativos avances que día a día se obtienen en materia de salud, prevención y tratamiento de enfermedades, hace imposible que la medicina sea una ciencia exacta, según la corte Suprema de Justicia, Sala Civil, Sentencia SCrtidumbre sobre los resultados .

En el caso que nos ocupa al señor JULIO CESAR TOBAR se le dio la atención adecuada, de conformidad al estado clínico presentado y a lo que arrojaron los exámenes diagnósticos tomados, siendo que se le realizaron todos los exámenes requeridos en cada uno de los momentos de su atención de conformidad la evolución de la situación Clínica que presentaba en los diferentes estadios, con el apoyo de los exámenes clínicos y para además del criterio médico de los especialistas que la valoraron en cada atención siendo un servicio enmarcado dentro de los servicios de eficiencia, eficacia, oportunidad, pericia, respetando los protocolos de la LEX ARTIS y siempre ejerciendo una buena práctica médica.

En materia médica, para que pueda predicarse la existencia de una falla en el servicio médico es necesario que se demuestre que la atención no cumplió con estándares de calidad fijados por el estado del arte de la ciencia médica, vigente en el momento de la ocurrencia del hecho dañoso, y que además existan los elementos propios de la responsabilidad, en conjunto, osea que además debe probarse claramente el nexo de causalidad, situación está que dentro del proceso de la referencia respecto de mi representada es imposible demostrar toda vez que el servicio se ajustó a todos los estándares de calidad del servicio, en forma diligente, con todos los medios humanos y científicos requeridos para el caso en concreto.

Aunado a lo anterior, es de hacer alusión que la medicina es una profesión de medios y no de resultados, no es una ciencia exacta; de la atención brindada se diagnosticó una fractura de muñeca, realizándosele el procedimiento quirúrgico requerido, el cual salió adecuado y en todo momento se realizó con los principios de la buena práctica médica; siendo en todo momento acertado el diagnóstico y el procedimiento. En las obligaciones contratadas me responderá por los daños y perjuicios si el paciente lo prueba, además de la culpa, el hecho dañoso y la relación causal. Es decir, la prueba de la falta de cuidado, diligencia o previsión está a cargo del paciente. En general corresponde al acusador probar que el profesional actuó en forma errónea e incurrió en alguna de las causales de culpa. Si se parte de esta base, el médico es inocente mientras no se demuestre lo contrario. La presunción de culpa, no debe ser presunción de nexo causal. Asumir que siempre que el paciente sufre daños debe buscarse la causa en la actividad del médico, descartando de plano la condición misma del enfermo, las complicaciones inherentes a su enfermedad y muchas otras circunstancias, es asimilar la medicina a actividad peligrosa.

De acuerdo con lo anterior: ¿Es de presumirse que el sólo contacto del médico con su paciente al aceptar tratar el caso lo hace automáticamente culpable de todas las complicaciones que se presenten? ¿Existe imputabilidad por cualquier daño que se produzca, a pesar de no poderse demostrar culpa? No puede atribuírsele al acto médico la especial y restrictiva condición de riesgosa, con el pretexto de mejorar la posición del paciente, en lo ateniende a la carga de la prueba ya que se alteraría desarticulando en grado sumo el concepto prístino de la actividad galénica, muy distante, de aquellas que ejecutan personas que desarrollan prototípicas actividades peligrosas, en potencia lesivas de los intereses jurídicos. Los médicos como en este caso por antonomasia procuraron recuperar y salvar la salud de su paciente, (medicina curativa) y no menoscabar su integridad física y mental, para el que se implementó como terapéutica que estaba indicada y cuyo propósito no era otro que el de beneficiar al paciente. En igual sentido el Dr. Fernando Guzmán Mora, señala que la medicina es esencialmente una vocación y una profesión de servicio, el daño que se puede producir en el organismo del enfermo es consecuencia del objetivo mismo del acto médico: Restablecer la salud del paciente, aliviar los efectos de la enfermedad, prevenir complicaciones de la misma, luchar contra la muerte o rehabilitar los efectos de las lesiones de cualquier tipo. Sobre di por los médicos o por los establecimientos sanitarios. No hay un actuar espontáneo de los facultativos o de los entes (per se). Por el contrario es el enfermo quien con su salud quebrantada reclama imperiosa o necesaria asistencia, y reclama que se ponga el riesgo médico en acción, riesgo este que por lo demás es imprescindible Descendiendo al asunto que nos ocupa, carece de veracidad lo manifestado por la parte demandante, en cuanto a la responsabilidad objetiva que aduce haberse presentado a cargo de mí representada, en razón de lo regulado en la norma constitucional, el Código General del Proceso, y en la Jurisprudencia; toda vez CLINICA ESTANCIA, y SU EQUIPO MEDICO, siempre actuaron como garante del servicio frente la situación clínica del paciente JULIO CESAR TOBAR , recibiendo todos los servicios de salud idóneos de acuerdo al grado de situaciones presentadas durante la atención médica, cumpliendo así mi representada plenamente con los criterios de oportunidad, accesibilidad, continuidad, suficiencia, seguridad, integralidad, racionalidad técnico-científica, eficiencia, humanidad, en la prestación médica al paciente.

La carga de la prueba de los perjuicios reclamados de acuerdo con el principio ONUS PROBANDI INCUMBIT ACTORI, consagrado en el artículo 167 del Código de General del Proceso.

VII. A LOS MEDIOS DE PRUEBA

A LOS MEDIOS DE PRUEBA A LAS PRUEBAS PRESENTADAS POR LA PARTE ACTORA:

1. DOCUMENTALES: En cuanto a las documentales me atengo a lo que resulte probado, ya que los documentos que se aportan como prueba en el proceso deben reunir los requisitos de los artículos 185 a 190 del Código General del Proceso, y solo en esa medida tendrá el respectivo valor probatorio, debiendo el juez resolver sobre su valor probatorio.

2.TESTIMONIALES: Me reservo el derecho a interrogar y/o contrainterrogar a TODOS los testigos solicitados por la parte demandante.

PRUEBAS SOLICITADAS Y APORTADAS POR CLINICA ESTANCIA

1. INTERROGATORIO DE PARTE

1.1. Sírvasse señor Juez a citar y hacer comparecer al señor JULIO CESAR TOBAR, para que bajo gravedad de juramento absuelvan interrogatorio de parte, que le formularé personalmente o en sobre cerrado sobre las condiciones de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos y sobre las pretensiones, demanda y sobre todos los aspectos relevantes que sean necesarios para aclarar los hechos y las pretensiones.

2. PRUEBAS DOCUMENTALES:

2.1. Las aportadas por los demandantes en lo que sea favorable a las pretensiones de CLINICA LA ESTANCIA.

2.2. Se aporta Copia Completa de la Historia Clinica del señor JULIO CESAR TOBAR , donde constan las atenciones brindadas a él por parte de mi representada, incluidos laboratorios e imágenes diagnósticas, consentimientos informados, evoluciones médicas, notas de enfermería.

3.PRUEBA TESTIMONIAL: Solicito a su despacho se sirva fijar fecha y hora para efectos de llevar a cabo los testimonios a:

Sírvasse citar y hacer comparecer al doctor EDGAR JULIAN ROJAS VICTORIA, de la especialidad CIRUGIA GENERAL, para que declare sobre los hechos de la demanda respecto de la atención médica brindada al señor JULIO CESAR TOBAR , así como de los por menores científicos y técnicos, quien puede ser notificado en las instalaciones de CLINICA LA ESTANCIA en la Carrera 15 # 2-350 de Popayán; o en el correo electrónico julianrojas@gmail.com y al teléfono 3165257646.

Sírvasse citar y hacer comparecer al doctor MARCO ANTONIO MEDINA ORTEGA, de la especialidad CIRUGIA GENERAL, para que declare sobre los hechos de la demanda respecto de la atención médica brindada al señor JULIO CESAR TOBAR , así como de los por menores científicos y técnicos, quien puede ser notificado en las instalaciones de CLINICA LA ESTANCIA en la Carrera 15 # 2-350 de Popayán; o en el correo electrónico antoniocirugia81@gmail.com y al teléfono 3005033496.

Sírvasse citar y hacer comparecer al doctor WILLIAM OSWALDO ROMO ROMERO, de la especialidad CIRUGIA GENERAL, para que declare sobre los hechos de la demanda respecto de la atención médica brindada al señor JULIO CESAR TOBAR , así como de los por menores

científicos y técnicos, quien puede ser notificado en las instalaciones de CLINICA LA ESTANCIA en la Carrera 15 # 2-350 de Popayán; o en el correo electrónico Williamoromo@gmail.com y al teléfono 3155783609.

Sírvase citar y hacer comparecer al doctor JORGE AUGUSTO HERRERA CHAMARRO, de la especialidad CIRUGIA GENERAL, para que declare sobre los hechos de la demanda respecto de la atención médica brindada al señor JULIO CESAR TOBAR , así como de los por menores científicos y técnicos, quien puede ser notificado en las instalaciones de CLINICA LA ESTANCIA en la Carrera 15 # 2-350 de Popayán; o en el correo electrónico jorgehecha@hotmail.com y al teléfono 3155859174.

Sírvase citar y hacer comparecer al doctor GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA, de la especialidad CIRUGIA GENERAL, para que declare sobre los hechos de la demanda respecto de la atención médica brindada al señor JULIO CESAR TOBAR , así como de los por menores científicos y técnicos, quien puede ser notificado en las instalaciones de CLINICA LA ESTANCIA en la Carrera 15 # 2-350 de Popayán; o en el correo electrónico criaderourapanes@hotmail.com y al teléfono 3003059060.

VIII. SOLICITUD

Solicito de manera respetuosa:

1. Se absuelva a CLINICA ESTANCIA de cada una de las pretensiones de la demanda, por no existir responsabilidad alguna en los hechos objeto de la misma.
2. Se declare a CLINICA ESTANCIA, exenta de cualquier responsabilidad sobre los hechos objeto de la demanda, dado que no existió ninguna conducta de mi representada de la cual se desprenda la causa generadora de los supuestos perjuicios creados a la parte demandante.
3. Se declare a CLINICA ESTANCIA. exenta de cualquier responsabilidad sobre los hechos objeto de la demanda, dada la responsabilidad individual.
4. Se condene en costas y agencias en derecho a los demandantes por ser sus pretensiones manifiestamente infundadas por cuanto no existió responsabilidad en el actuar de CLINICA ESTANCIA, comedidamente le pido al señor Juez los condene en costas y agencias en derecho a favor de mi representada.
5. En la medida que no se acceda a las solicitudes antes expuestas, solicito se realice una graduación de culpas partiendo de la incidencia de cada uno de los actores en el hecho generador del daño, de tal forma que en la condena que se llegue a imponer se determine para cada demandado la proporción del monto a pagar de acuerdo a su incidencia en el hecho generador del daño y el daño mismo.

IX. ANEXOS:

1. Los indicados en el acápite de pruebas.
2. Certificado de existencia y representación legal de CLINICA ESTANCIA.
3. Escrito separado que contiene llamamiento en garantía a la ASEGURADORA CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
4. Escrito separado que contiene llamamiento en garantía a la ALLIANZ SEGUROS S.A.

X.NOTIFICACIONES:

La CLINICA ESTANCIA, recibirá notificaciones en la calle 15 # 2-3 50 en el correo electrónico gerencia@laestancia.com.co.

La suscrita Representante Legal Judicial las recibire en el correo electrónico gerencia@laestancia.com.co - juridica@laestancia.com.co.

Atentamente



MARIA CLARA OÑATE GARZON
CC. 34.555.490 de Popayán
TP. 71.677 del C.S. de la J.



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CLINICA LA ESTANCIA S.A.**

Fecha expedición: 2021/02/02 - 11:09:23 **** Recibo No. H000019030 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210202-0034

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***

CODIGO DE VERIFICACIÓN Ab9cxdeXXA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CLINICA LA ESTANCIA S.A.

ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD ANÓNIMA

CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL

NIT : 817003166-1

ADMINISTRACIÓN DIAN : POPAYAN

DOMICILIO : POPAYAN

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 56233

FECHA DE MATRÍCULA : JULIO 13 DE 1999

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020

FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : JULIO 03 DE 2020

ACTIVO TOTAL : 130,735,640,442.00

GRUPO NIIF : GRUPO I - NIIF PLENAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CL 15 N NRO. 2 - 350

BARRIO : LA ESTANCIA

MUNICIPIO / DOMICILIO: 19001 - POPAYAN

TELÉFONO COMERCIAL 1 : 8331000

TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ

TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ

CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : gerencia@laestancia.com.co

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CL 15 N NRO. 2 - 256

MUNICIPIO : 19001 - POPAYAN

BARRIO : LA ESTANCIA

TELÉFONO 1 : 8331000

CORREO ELECTRÓNICO : gerencia@laestancia.com.co

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : gerencia@laestancia.com.co

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CLINICA LA ESTANCIA S.A.**

Fecha expedición: 2021/02/02 - 11:09:23 **** Recibo No. H000019030 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210202-0034

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***

CODIGO DE VERIFICACIÓN Ab9cxdeXXA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4773 - COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES, COSMETICOS Y ARTICULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

CERTIFICA - AFILIACIÓN

EL COMERCIANTE ES UN AFILIADO DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 12 DE LA LEY 1727 DE 2014.

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1257 DEL 29 DE JUNIO DE 1999 DE LA NOTARIA PRIMERA DE POPAYAN, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 14407 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE JULIO DE 1999, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA SOCIEDAD MEDICO QUIRURGICA DEL CAUCA LTDA.

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

1) SOCIEDAD MEDICO QUIRURGICA DEL CAUCA LTDA
Actual.) CLINICA LA ESTANCIA S.A.

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 370 DEL 17 DE FEBRERO DE 2004 SUSCRITO POR NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 19082 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 05 DE MARZO DE 2004, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE SOCIEDAD MEDICO QUIRURGICA DEL CAUCA LTDA POR CLINICA LA ESTANCIA S.A.

CERTIFICA - TRANSFORMACIONES / CONVERSIONES

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 370 DEL 17 DE FEBRERO DE 2004 DE LA NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 19082 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 05 DE MARZO DE 2004, SE INSCRIBE LA TRANSFORMACION : TRANSFORMACION DE LIMITADA A SOCIEDAD ANONIMA

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-2505	20000727	NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN	RM09-15798	20000927
EP-2016	20010709	NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN	RM09-16731	20010913
EP-2016	20010709	NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN	RM09-16731	20010913
EP-3.337	20021021	NOTARIA SEGUNDA POPAYAN	RM09-17807	20021210
EP-1931	20030707	NOTARIA SEGUNDA POPAYAN	RM09-18830	20031216
EP-370	20040217	NOTARIA SEGUNDA POPAYAN	RM09-19082	20040305
CE-SN	20050711	REVISOR FISCAL POPAYAN	RM09-20488	20050718
EP-2225	20060627	NOTARIA SEGUNDA POPAYAN	RM09-22890	20070528
CE-SN	20070531	REVISOR FISCAL POPAYAN	RM09-22928	20070605
EP-3986	20081031	NOTARIA SEGUNDA POPAYAN	RM09-25234	20090306
EP-3986	20081031	NOTARIA SEGUNDA POPAYAN	RM09-25235	20090306
EP-1920	20180621	NOTARIA SEGUNDA DEL POPAYAN	RM09-43626	20180621
		CIRCULO NOTARIAL DE POPAYAN		



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CLINICA LA ESTANCIA S.A.**

Fecha expedición: 2021/02/02 - 11:09:24 **** Recibo No. H000019030 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210202-0034
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN Ab9cxdeXXA

EP-2325	20190812	NOTARIA	SEGUNDA	DEL	POPAYAN	RM09-46225	20190816
		CIRCULO DE	POPAYAN				
EP-1395	20200723	NOTARIA	SEGUNDA	DEL	POPAYAN	RM09-47994	20200728
		CIRCULO DE	POPAYAN				

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA COMPAÑÍA TIENE POR OBJETO SOCIAL PRINCIPAL EL SIGUIENTE: EL COMERCIO EN GENERAL, LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS GENERALES, Y ESPECIALIZADOS POR CUENTA PROPIA O AJENA, EN ESTABLECIMIENTOS, CLÍNICAS, HOSPITALES, CENTROS DE SALUD, CENTROS MÉDICOS Y SIMILARES. C) ORGANIZACIÓN, MONTAJE FUNCIONAMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE CLÍNICAS, HOSPITALES, CENTROS DE SALUD, CENTROS MÉDICOS POR CUENTA PROPIA O AJENA; E) LA ASESORIA MEDICA GENERAL O ESPECIALIZADA, LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS GENERALES O ESPECIALIZADOS DE LABORATORIOS, HOSPITALIZACIÓN DE CIRUGÍA, POST OPERATORIO, DE RECUPERACIÓN, DE REHABILITACIÓN Y SIMILARES POR CUENTA PROPIA O AJENA A PERSONAS JURÍDICAS O NATURALES DE CARÁCTER PRIVADO, OFICIALES, SEMIOFICIALES Y/O SIMILARES. B) LA DISTRIBUCIÓN Y COMRAVENTA DE PRODUCTOS MÉDICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS, PUDIENDO ABRIR ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO PARA ESTE FIN. H) PRESTAR EN GENERAL A TODA LA COMUNIDAD TODA CLASE DE SERVICIOS MÉDICOS TANTO EN LA PARTE DIAGNOSTICA COMO TERAPÉUTICA. I) TODOS LOS SERVICIOS ANTERIORMENTE SEÑALADOS EN LA MODALIDAD DE CAPACITACIÓN, POR EVENTO O VENTA, ADMINISTRACIÓN, DISTRIBUCIÓN, IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE TODO TIPO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	13.000.000.000,00	130.000,00	100.000,00
CAPITAL SUSCRITO	11.937.700.000,00	119.377,00	100.000,00
CAPITAL PAGADO	11.937.700.000,00	119.377,00	100.000,00

CERTIFICA - SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO SN DEL 28 DE DICIEMBRE DE 2018 SUSCRITO POR REPRESENTANTES LEGALES, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 44769 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 29 DE ENERO DE 2019, SE COMUNICÓ QUE SE HA CONFIGURADO UN GRUPO EMPRESARIAL :

CONFORMACION DE GRUPO EMPRESARIAL. CONTROLANTES: JUAN CARLOS MONCADA, GIOVANNY MESA , FERNANDO JIMENEZ, GINETTE MESA Y WILLIAM GOMEZ. SUBORDINADA: CLINICA LA ESTANCIA SA

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE : MONCADA ESCOBAR JUAN CARLOS**

GRUPO EMPRESARIAL

IDENTIFICACION : 10109088

MUNICIPIO : 66001 - PEREIRA

DIRECCIÓN : CONJUNTO MARACAY CASA 37

PAIS : Colombia

CIIU : Q8621 - Actividades de la practica medica, sin internacion



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CLINICA LA ESTANCIA S.A.**

Fecha expedición: 2021/02/02 - 11:09:24 **** Recibo No. H000019030 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210202-0034

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***

CODIGO DE VERIFICACIÓN Ab9cxdeXXA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD : MEDICO CIRUJANO

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2019-01-29

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE : MESA ESCOBAR GIOVANNY HUMBERTO**

GRUPO EMPRESARIAL

IDENTIFICACION : 10139866

MUNICIPIO : 66001 - PEREIRA

DIRECCIÓN : CONJUNTO MARACAY CASA 38

PAIS : Colombia

CIIU : Q8621 - Actividades de la practica medica, sin internacion

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD : MEDICO

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2019-01-29

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE : JIMENEZ GARCIA FERNANDO**

GRUPO EMPRESARIAL

IDENTIFICACION : 10227058

MUNICIPIO : 17001 - MANIZALES

DIRECCIÓN : CR 22 17 - 30

PAIS : Colombia

CIIU : M7010 - Actividades de administracion empresarial

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD : ECONOMISTA

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2019-01-29

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE : GOMEZ JIMENEZ WILLIAM FERNEY**

GRUPO EMPRESARIAL

IDENTIFICACION : 18511427

MUNICIPIO : 66001 - PEREIRA

DIRECCIÓN : CR 82 16 - 05 BL 9 CASA 51

PAIS : Colombia

CIIU : M6920 - Actividades de contabilidad, teneduria de libros, auditoria financiera y asesoria tributaria

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD : CONTADOR PUBLICO

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2019-01-29

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE : MESA ESCOBAR GINETTE YOLIMA**

GRUPO EMPRESARIAL

IDENTIFICACION : 43828229

MUNICIPIO : 66001 - PEREIRA

DIRECCIÓN : CONJUNTO MARACAY CASA 38 VIA CERRITOS

PAIS : Colombia

CIIU : M7490 - Otras actividades profesionales, cientificas y tecnicas n.c.p.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD : TECNOLOGA INDUSTRIAL

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2019-01-29

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA : CLINICA LA ESTANCIA S.A.**

GRUPO EMPRESARIAL

IDENTIFICACION : 8170031661

MUNICIPIO : 19001 - POPAYAN

DIRECCIÓN : CL 15 N NRO. 2 - 350

PAIS : Colombia



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CLINICA LA ESTANCIA S.A.**

Fecha expedición: 2021/02/02 - 11:09:24 **** Recibo No. H000019030 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210202-0034

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***

CODIGO DE VERIFICACIÓN Ab9cxdeXXA

CIIU : Q8610 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion
CIIU : G4773 - Comercio al por menor de productos farmaceuticos y medicinales, cosmeticos y articulos de tocador en establecimientos especializados
FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2019-01-29

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - PRINCIPALES

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1395 DEL 23 DE JULIO DE 2020 DE NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE POPAYAN DE POPAYAN, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 47995 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	GOMEZ JIMENEZ WILLIAM FERNEY	CC 18,511,427

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1395 DEL 23 DE JULIO DE 2020 DE NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE POPAYAN DE POPAYAN, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 47995 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	JIMENEZ MEJIA FELIPE	CC 75,098,330

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1395 DEL 23 DE JULIO DE 2020 DE NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE POPAYAN DE POPAYAN, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 47995 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA	MONCADA ESCOBAR JUAN CARLOS	CC 10,109,088

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - SUPLENTES

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1395 DEL 23 DE JULIO DE 2020 DE NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE POPAYAN DE POPAYAN, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 47995 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	DIAZ TREJOS JOSE RICARDO	CC 328,481

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1395 DEL 23 DE JULIO DE 2020 DE NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE POPAYAN DE POPAYAN, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 47995 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	ARDILA BOLIVAR ADRIANA MARIA	CC 43,846,168

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1395 DEL 23 DE JULIO DE 2020 DE NOTARIA SEGUNDA DEL



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CLINICA LA ESTANCIA S.A.**

Fecha expedición: 2021/02/02 - 11:09:24 **** Recibo No. H000019030 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210202-0034
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN Ab9cxdeXXA

CIRCULO DE POPAYAN DE POPAYAN, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 47995 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	GOMEZ JIMENEZ LEONARDO FABIO	CC 10,003,252

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 134 DEL 14 DE FEBRERO DE 2020 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 47434 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE FEBRERO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL	PEREZ CHAMATTY SERGIO ALFONSO	CC 71,638,120

POR ACTA NÚMERO 45 DEL 21 DE JUNIO DE 2018 DE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 43627 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 21 DE JUNIO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL	OÑATE GARZON MARIA CLARA	CC 34,555,490

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 2325 DEL 12 DE AGOSTO DE 2019 DE NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE POPAYAN DE POPAYAN, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 46226 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 16 DE AGOSTO DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	LUNA ROSERO LORENA DEL CARMEN	CC 25,287,952

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN: PARA LOS FINES DE SU DIRECCIÓN, ADMINISTRACIÓN Y REPRESENTACIÓN, LA SOCIEDAD TIENE LOS SIGUIENTES ÓRGANOS: JUNTA DIRECTIVA. GERENTE Y SUPLENTE DEL GERENTE TAMBIÉN DENOMINADO REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE. .FUNCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA: EN LA JUNTA DIRECTIVA SE ENTIENDE DELEGADO EL MAS AMPLIO MANDATO PARA ADMINISTRAR LA SOCIEDAD Y, POR CONSIGUIENTE, TENDRÁ ATRIBUCIONES SUFICIENTES PARA ORDENAR QUE SE EJECUTE O CELEBRE CUALQUIER ACTO O CONTRATO COMPRENDIDO DENTRO DEL OBJETO SOCIAL Y PARA ADOPTAR LAS DETERMINACIONES NECESARIAS EN ORDEN A QUE LA SOCIEDAD CUMPLA SUS FINES Y, DE MANERA ESPECIAL, TENDRÁ LAS SIGUIENTES FUNCIONES: A) REGLAMENTAR LA EMISIÓN Y LA COLOCACIÓN DE ACCIONES EN RESERVA, CON OBSERVANCIA DE LOS REQUISITOS LEGALES Y CON SUJECCIÓN A LAS NORMAS DE ESTOS ESTATUTOS; B) CONVOCAR A LA



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CLINICA LA ESTANCIA S.A.**

Fecha expedición: 2021/02/02 - 11:09:25 **** Recibo No. H000019030 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210202-0034
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN Ab9cxdeXXA

ASAMBLEA DE ACCIONISTAS A REUNIONES ORDINARIAS O EXTRAORDINARIAS CUANDO LO EXIJAN LAS NECESIDADES IMPREVISTAS O URGENTES DE LA SOCIEDAD O LO SOLICITEN ACCIONISTAS QUE REPRESENTEN NO MENOS DE LA DÉCIMA PARTE (1/ 10) DE LAS ACCIONES SUSCRITAS; C) NOMBRAR Y REMOVER LIBREMENTE AL GERENTE Y A SUS SUPLENTE, Y FIJAR SU REMUNERACIÓN SI A ELLO HAY LUGAR. ASÍ MISMO, CORRESPONDERÁ A LA JUNTA DIRECTIVA EL NOMBRAMIENTO DE LOS ADMINISTRADORES DE LAS SUCURSALES DE LA SOCIEDAD, SALVO QUE LA MISMA JUNTA DELEGUE ESTA FUNCIÓN EN EL GERENTE; D) CONSIDERAR, APROBAR Y ANALIZAR LOS BALANCES DE PRUEBA, LO MISMO QUE APROBAR PREVIAMENTE EL BALANCE GENERAL DE FIN DE EJERCICIO, EL INFORME D LA ADMINISTRACIÓN Y EL PROYECTO SOBRE DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES O CANCELACIÓN DE PERDIDAS QUE DEBEN PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL EN SUS REUNIONES ORDINARIAS; E) DISPONER EL ESTABLECIMIENTO O CLAUSURA DE SUCURSALES O AGENCIAS, DENTRO O FUERA DEL DOMICILIO SOCIAL, PRECISANDO LAS FACULTADES DE SUS ADMINISTRADORES; F) FIJAR LAS POLÍTICAS DE LA SOCIEDAD EN LOS DIFERENTES ORDENES DE SU ACTIVIDAD, ESPECIALMENTE EN MATERIA FINANCIERA ECONÓMICA Y LABORAL; APROBAR PLANES DE INVERSIÓN Y DE PRODUCCIÓN, Y DICTARA NORMAS Y REGLAMENTOS PARA LA ORGANIZACIÓN Y EL FUNCIONAMIENTO DE TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA SOCIEDAD; G) DETERMINAR LA APLICACIÓN QUE DEBA DARSE A LAS UTILIDADES QUE, CON EL CARÁCTER DE RESERVA DE INVERSIÓN, HAYAN SIDO APROBADAS POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS PARA EL APROVECHAMIENTO DE INCENTIVOS ESTABLECIDOS POR LAS LEYES FISCALES; H) DECIDIR EN CASO DE MORA DE ALGÚN ACCIONISTA PARA EL PAGO DE INSTALAMENTOS PENDIENTES SOBRE ACCIONES QUE HUBIERE SUSCRITO, EL ARBITRIO DE INDEMNIZACIÓN QUE DEBA EMPLEARSE POR EL PRESIDENTE, ENTRE LOS VARIOS AUTORIZADOS POR LA LEY; I) CONCEDER AUTORIZACIONES A LOS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD Y A LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA , EN LOS CASOS Y CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY, PARA ENAJENAR O ADQUIRIR ACCIONES DE LA COMPAÑÍA; J) SERVIR DE ÓRGANO CONSULTIVO Y ASESOR DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD Y, EN GENERAL, EJERCER LAS DEMÁS FUNCIONES QUE SE LE ADSCRIBAN EN LOS PRESENTES ESTATUTOS O EN LAS LEYES. LA JUNTA DIRECTIVA DESIGNARA PARA PERIODOS DE DOS (2) AÑOS UN GERENTE Y A UN (1) SUPLENTE AL CUAL SE LE DENOMINARA SUBGERENTE, QUIEN LO REEMPLAZARA EN SUS FALTAS O AUSENCIAS DE CUALQUIER CLASE. FUNCIONES Y FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA EN JUICIO O FUERA DE JUICIO, EL GERENTE TIENE FACULTADES PARA EJECUTAR O CELEBRAR TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL O QUE TENGAN CARÁCTER SIMPLEMENTE PREPARATORIO, ACCESORIO O COMPLEMENTARIO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS FINES QUE PERSIGUE LA SOCIEDAD, Y LOS QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA MISMA. CUANTÍA. PARA AQUELLOS ACTOS O CONTRATOS QUE SE REFIERAN A ENAJENACIÓN O GRAVAMEN DE BIENES INMUEBLES O CUYA CUANTÍA REBASE EL EQUIVALENTE A DOS MIL OCHOCIENTOS (2.800) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, REQUERIRÁ AUTORIZACIÓN PREVIA DE LA JUNTA DIRECTIVA. EL REPRESENTANTE LEGAL QUEDA INVESTIDO DE PODERES ESPECIALES PARA TRANSIGIR, ARBITRAR Y COMPROMETER LOS NEGOCIOS SOCIALES, PROMOVER Y COADYUVAR ACCIONES JUDICIALES, ADMINISTRATIVAS O CONTENCIOSO - ADMINISTRATIVAS EN LAS QUE LA COMPAÑÍA TENGA INTERÉS E INTERPONER TODOS LOS RECURSOS QUE SEAN PROCEDENTES CONFORME A LA LEY; DESISTIR DE LAS ACCIONES O RECURSOS QUE SE INTERPONGAN; RENOVAR OBLIGACIONES O CRÉDITOS; Y DAR O RECIBIR BIENES EN PAGO. ADEMÁS DE LAS FUNCIONES GENERALES ANTES INDICADAS, CORRESPONDE AL GERENTE: A) EJECUTAR LOS ACUERDOS, RESOLUCIONES Y DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y LOS DE LA JUNTA DIRECTIVA; B) EJERCERLA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD EN TODOS SUS ACTOS Y NEGOCIOS, C) CONSTITUIR APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES; D) CELEBRAR QUE TIENDAN A LLENAR LOS FINES SOCIALES; E) CUIDAR DEL RECAUDO E INVERSIÓN DE LOS FONDOS DE LA SOCIEDAD; F) EN GENERAL TODOS AQUELLOS ACTOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA; H) CITAR A LA JUNTA DIRECTIVA CUANDO LO CONSIDERE NECESARIO O CONVENIENTE, Y MANTENERLA ADECUADA Y



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CLINICA LA ESTANCIA S.A.**

Fecha expedición: 2021/02/02 - 11:09:25 **** Recibo No. H000019030 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210202-0034
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN Ab9cxdeXXA

OPORTUNAMENTE INFORMADA SOBRE LA MARCHA DE LOS NEGOCIOS SOCIALES; SOMETER A SU CONSIDERACIÓN LOS BALANCES DE PRUEBA Y LOS DEMÁS ESTADOS FINANCIEROS DESTINADOS A LA ADMINISTRACIÓN, Y SUMINISTRARLE TODOS LOS INFORMES QUE ELLA LE SOLICITE EN RELACIÓN CON LA SOCIEDAD Y CON SUS ACTIVIDADES. PARÁGRAFO: LA SOCIEDAD TENDRÁ UN REPRESENTACIÓN LEGAL JUDICIAL QUIEN SOLO ACTUARA EN REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD CUANDO POR VIRTUD DE LA LEY SEA NECESARIA LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, CON O SIN APODERADO. ESTA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA COMPAÑÍA SERÁ PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES Y DILIGENCIAS DE ASUNTOS JUDICIALES, EFECTOS LITIGIOSOS, JURÍDICOS, PROCESALES, Y DE DEFENSA PREJUDICIAL, JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL, INCLUYENDO ENTRE OTROS AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN, TESTIMONIOS E INTERROGATORIOS DE PARTE EN LOS PROCESOS LITIGIOSOS, Y TODO TRÁMITE JURISDICCIONAL, ADMINISTRATIVO EN QUE SEA CITADA, CONVOCADA, DEMANDADA O REQUERIDA LA SOCIEDAD CUALQUIERA SEA EL ASUNTO. DICHO REPRESENTANTE TENDRÁ LAS FACULTADES ESTATUTARIAS DE REPRESENTACIÓN LEGAL PERO LIMITADAS A LOS ASUNTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS. EL NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL, ESTARÁ A CARGO DE LA JUNTA DIRECTIVA, SALVO EL INICIAL QUE LO DESIGNA LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. POSTERIOR AL PRIMER NOMBRAMIENTO EL REPRESENTANTE LEGAL JUDICIAL PODRÁ SER REMOVIDO Y DESIGNADO LIBREMENTE POR LA JUNTA DIRECTIVA.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 44 DEL 26 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 43425 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 09 DE MAYO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL FIRMA	CROWE CO SAS	NIT 830000818-9	

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO SN DEL 07 DE MAYO DE 2020 DE FIRMA DE REVISORIA FISCAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 47705 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 30 DE MAYO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	HERRERA MOJANO ANGELA MARIA	CC 1,143,854,594	266218-T

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRIMEROS SUPLENTES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO SN DEL 27 DE JUNIO DE 2019 DE REPRESENTANTE LEGAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 46061 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 19 DE JULIO DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL SUPLENTE	RODRIGUEZ VIAFARA MAURICIO	CC 1,130,634,490	180888-T

CERTIFICA - PRENDAS



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CLINICA LA ESTANCIA S.A.**

Fecha expedición: 2021/02/02 - 11:09:25 **** Recibo No. H000019030 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210202-0034

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***

CODIGO DE VERIFICACIÓN Ab9cxdeXXA

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 18 DE JUNIO DE 2002 , INSCRITA EL 23 DE AGOSTO DE 2002 BAJO EL NUMERO 00076040 DEL LIBRO 11, SE INSCRIBIO : CONSTITUCION PRENDA

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : SEDE 10 CONSULTA CENTRO MEDICO QUIRURGICO**

MATRICULA : 173086

FECHA DE MATRICULA : 20170828

FECHA DE RENOVACION : 20200703

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020

DIRECCION : CL 15N NRO. 2 - 256

BARRIO : LA ESTANCIA

MUNICIPIO : 19001 - POPAYAN

TELEFONO 1 : 8331000

CORREO ELECTRONICO : gerencia@laestancia.com.co

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 60,000,000

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : SEDE 9 CONSULTA ESPECIALIZADA EDIFICIO CIUDAD BLANCA**

MATRICULA : 173093

FECHA DE MATRICULA : 20170828

FECHA DE RENOVACION : 20200703

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020

DIRECCION : CL 18N NRO. 4 - 17

BARRIO : LA ESTANCIA

MUNICIPIO : 19001 - POPAYAN

TELEFONO 1 : 8331000

CORREO ELECTRONICO : gerencia@laestancia.com.co

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 552,258,000

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : SEDE 5 CLINICA LA ESTANCIA**

MATRICULA : 173094

FECHA DE MATRICULA : 20170828

FECHA DE RENOVACION : 20200703

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020

DIRECCION : CR 4N NRO. 15 - 95

BARRIO : LA ESTANCIA

MUNICIPIO : 19001 - POPAYAN

TELEFONO 1 : 8331000

CORREO ELECTRONICO : gerencia@laestancia.com.co

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,019,866,000

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : CLINICA LA ESTANCIA**



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CLINICA LA ESTANCIA S.A.**

Fecha expedición: 2021/02/02 - 11:09:25 **** Recibo No. H000019030 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210202-0034

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***

CODIGO DE VERIFICACIÓN Ab9cxdeXXA

MATRICULA : 56234

FECHA DE MATRICULA : 19990713

FECHA DE RENOVACION : 20200703

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020

DIRECCION : CL 15 N NRO. 2 - 350

BARRIO : LA ESTANCIA

MUNICIPIO : 19001 - POPAYAN

TELEFONO 1 : 8331000

CORREO ELECTRONICO : gerencia@laestancia.com.co

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4773 - COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES, COSMETICOS Y ARTICULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 129,103,516,442

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$124,005,579,420

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8610

CERTIFICA

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO, DE FECHA 24 DE NOVIEMBRE 2009, INSCRITA EL DIA 9 DE DICIEMBRE DE 2009 BAJO EL NUMERO 12 DEL LIBRO XX. SE INCRIBIO UN CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL IRREVOCABLE DE ADMINISTRACION Y FUENTE DE PAGO: CELEBRADO EL DIA 24 DE NOVIEMBRE DE 2009 ENTRE FIDUCIARIA BOGOTA S.A Y CLINICA LA ESTANCIA S.A.

C E R T I F I C A :

QUE POR OFICIO NO. SN DEL 24 DE MAYO DE 2017 DE PEREIRA , INSCRITA EL 1 DE JUNIO DE 2017 BAJO EL NUMERO 00041551 DEL LIBRO 09 , COMUNICO LA SOCIEDAD MATRIZ QUE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA. CONTROLANTE AUDIFARMA S.A. CONTROLADA CLINICA LA ESTANCIA S.A.

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.



**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
CLINICA LA ESTANCIA S.A.**

Fecha expedición: 2021/02/02 - 11:09:26 **** **Recibo No.** H000019030 **** **Num. Operación.** 99-USUPUBXX-20210202-0034

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***

CODIGO DE VERIFICACIÓN Ab9cxdeXXA

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siicauca.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Ab9cxdeXXA

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Adrian H Sarzosa Fletcher

Dirección de Registros Públicos Y Gerente CAE

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 57 AÑOS**FOLIO** 1 **FECHA** 26/02/2014 07:57:55 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO****MOTIVO DE CONSULTA**

remitido

ENFERMEDAD ACTUAL

remitido por patologia venosa de miembros inferiores

trabaja de pie

tien e al examen fisico insuficiencia vascular periferica grado 2-3

no tiene ulcera no tiene otros eventos

ANÁLISIS

requiere analisis dopple de vasos venosos de los miembros inferiores y control con cx vascular

SE EXPLICA EL CUADRO CLINICO Y LOS PASOS A SEGUIR

SE ENTREGAN LAS ORDENES

DEBE SACAR ORDENES DE APOYO

TOMARSE LOS EXAMENES Y VENIR A CONTROL CON LOS RESULTADOS

DIAGNÓSTICO I839 VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INTipo PRINCIPAL

Evolución realizada por: EDGAR JULIAN ROJAS VICTORIA-Fecha: 26/02/14 07:57:55

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**Cantidad****Descripción**

1

DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES

bilateral

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

Fecha de Orden: 26/02/2014 **Cancelada****MOTIVO CANCELACIÓN:** Sin Motivo**OBSERVACIONES****USUARIO QUE CANCELA:** - RM: - SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA**FECHA CANCELACION:** / / 00:00

EDGAR JULIAN ROJAS VICTORIA

Reg. 94232633/3320

SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 2 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 2 FECHA 29/05/2015 02:05:35 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE II ADULTOS -

OBSERVACIONES

MOTIVO DE CONSULTA: TENGO MUCHO DOLOR AQUI

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, ALERTA CONCIENTE Y ORIENTADA, CON CUADRO CLINICO DE EVOLUCIÓN DE 4 HORAS CON DOLOR ABDOMINAL EN FLANCO DER AL EXAMEN FISICO PTE CON FASCIES DE DOLOR, PTE ALGICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON FASCIES DE DOLOR A LA PALPACION, NIEGA OTROS SINTOMAS.

ANT PERSONALES: NIEGA

ANT QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL

ANT ALERGICOS: NIEGA

TELEFONO FAMILIAR: NIEGA CONTACTOS TELEFONICOS

PACIENTE CON RIESGO ALTO DE CAIDAS, RIESGO BAJO PARA ULCERAS POR PRESION, SE SOCIALIZA Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION Y SE INGRESA PACIENTE PARA MANEJO MEDICO.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 2 TRIAGE II

DIRECCIONAMIENTO:

JHONATAN DAVID SAMPEDRO GOMEZ

Reg. 1087553795/3755

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 3 FECHA 29/05/2015 02:17:34 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL

ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES:

MEDICOS: NIEGA

ALERGICO: NIEGA

QX: NIEGA

PACINETE QUE CONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE 4 HORAS DE EVOLUCION, QUE SE UBICA EN FLANCO DERECHO, DE INICIO SUBITO, ESTE HA AUMENTADO DE MANERA PROGRESIVA Y SE ACOMAÑA DE NAUSEAS Y VOMITO.

NO HA MEJORADO CON ANALGESIA.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

REFIERE ESCALOFRIOS.

DOLOR INTNEOS 10/10.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL:

NORMCOEFALO PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS

ORF: MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, SIN LESIONES

CUELLO: MÓVIL, SIN MASAS, NI ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES

CP: RSCCONCIENTE , ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS

OJOS: PSRS SIN SOPLOS, RSPS: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS

ABDOMEN: B/D: DOLOR A A PALAPCION EN FLANCO DERECHO , PUÑO PERCUSION POSITIVA.

NO REBOTE.

EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES INFERIORES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PULSOS PEDIOS POSITIVOS,

SNC: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACINETE QUE CONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE INICIO SUBITO, QUE SE UBICA EN FLANCO DERECHO , POR CARCATERITICAS DELCUADRO PARACE TRATARSE MAS DE UNA LITIASIS RENAL.

MOTIVO POR EL QUE SE SOLICITAN PARACLINICOS.

SE REVALROARA.

DIAGNOTICOS:

DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO

COLICO RENAL?

PLAN Y MANEJO

ANALGESIA

PARACLINICOS

REVALROAR.

SE EXPLICA A PACIENTE SITUACION.

Evolución realizada por: MARY STEPHANIE GASCA QUINTERO-Fecha: 29/05/15 02:17:34**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO SOL INY X 75 MG/3 ML 75MG/3ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

1,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
------	---------------	---	-------------	-------------	-------

1,00	1,00 AMPOLLAS	DIPIRONA SOL INY 1 G/2 ML 1GR/2ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
------	---------------	-----------------------------------	-------------	-------------	-------

ORDENES DE LABORATORIO**Cantidad****Descripción**1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 5 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

MARY STEPHANIE GASCA QUINTERO

Reg. 1061702326/76-7

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 4 FECHA 29/05/2015 02:29:27 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTA DE INGRESO

PACIENTE QUE CONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE 4 HORAS DE EVOLUCION, QUE SE UBICA EN FLANCO DERECHO , DE INICIO SUBITO, ESTE HA AUMENTADO DE MANERA PROGRESIVA Y SE ACOMAÑA DE NAUSEAS Y VOMITO. NO HA MEJORADO CON ANALGESIA. ES VALORADO POR LA DOCTORA GASCA QUIEN ORDENA CANALIZAR ,

GENIS YINET ACHINTE GARZON

Reg. 34324426/343244

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 5 FECHA 29/05/2015 02:42:42 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA SE CANALIZA CON VIALON 20 SE COLOCA TRAMAL X 50 EV EN 100SSN DU DIPIRONA X 1GREVEN 100SSN DU Y DICLOFENC X 75 EV EN 100SSN DU PENDIENTE REVALORAR CON PARACLINICOS

Nota realizada por: GENIS YINET ACHINTE GARZON Fecha: 29/05/15 02:42:57

GENIS YINET ACHINTE GARZON

Reg. 34324426/343244

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 6 FECHA 29/05/2015 06:49:12 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

CR 1.40 PCR 2.50 CH: LEU 128880 NEU 10680 HB 13.8 PLT 354.

PENDIETE UROANALISIS, PACINETE CON DIFICULTAD PARA L DIURESSI.

REFIERE SINTOMAS BAJOS URINARIOS RECIENTES, AL EXAMEN FISICO NO HAY GLOBO VESICAL IMPORTANTE, POR LO QUE POR EL MOMENTO SE OMITE PASO DE Sonda VESICAL.

SE HIDRATARA Y SE REALIZARA ECO RENAL.

CON RESULTADO SE REVALORARA, POR EL MOMENTO OBSERVACION.

Evolución realizada por: MARY STEPHANIE GASCA QUINTERO-Fecha: 29/05/15 06:49:16**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
PASAR EN 4 HORAS					
2,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO SOL INY X 75 MG/3 ML 75MG/3ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	
INFORME		

RIÑON DERECHO:

TOPICO, NO AUMENTADO DE TAMAÑO, BORDES REGULARES, ECOESTRUCTURA CONSERVADA, NO SE VISUALIZAN IMÁGENES NODULARES SÓLIDAS, NI QUISTICAS, HAY NOTORIA DILATACION PIELOCALICIAL, DE LA PELVICILLA Y EL TERCIO SUPERIOR DEL URETER. LITOS EN EL GRUPO COLECTOR MEDIO E INFERIOR DE 4 Y 6mm RESPECTIVAMENTE. LIQUIDO EN EL ESPACIO PERIRENAL

DIAMETRO LONGITUDINAL : 110mm

DIAMETRO ANTEROPOSTERIOR : 44mm

AXIAL : 59mm

ESPESOR CORTICAL DESDE BORDE SINUSAL : 23 mm

RIÑON IZQUIERDO.

TOPICO, NO AUMENTADO DE TAMAÑO, BORDES REGULARES, ECOESTRUCTURA CONSERVADA, NO SE VISUALIZAN IMÁGENES NODULARES SÓLIDAS, NI QUISTICAS LITOS EN EL GRUPO CALICIAL INFERIOR DE 5mm. SE OBSERVA LITOS EN LA PARTE DISTAL DEL URETER DERECHO DE 7mm

DIAMETRO LONGITUDINAL : 107mm

DIAMETRO ANTEROPOSTERIOR : 53mm

AXIAL : 44mm

ESPESOR CORTICAL DESDE BORDE SINUSAL : 20mm

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

VEJIGA NORMALMENTE DISTENDIDA CON VOLUMEN DE CC. SIN COMPROMISO PARIETAL NI ENDOLUMINAL.

PROSTATA DE TAMAÑO NORMAL CON VOLUMEN DE 22 c CON CALCIFICACIONES CENTRALES .

OPINION:

NEFROLITIASIS BILATERAL

NOTORIA DILATACION DE LA VIA URINARIA DERECHA , CON PROBABLE RUPTURA DE FORNIX POR LITO OBSTRUCTIVO EN LA PARTE DISTAL DEL URETER.

DR. JOSE OMAR MONTOYA OROZCO
MD. RADIOLOGO

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/05/2015 13:07:48 REALIZADO POR: JOSE OMAR MONTOYA OROZCO

MARY STEPHANIE GASCA QUINTERO

Reg. 1061702326/76-7

MEDICINA GENERAL



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 8 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 7 FECHA 29/05/2015 06:53:21 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

Por orden médica se toma muestras de laboratorio clínico para HEMOGRAMA, CREATININA, PCR a las 3+45 am, del PLIEGUE DEL MSD, con técnica aseptica y sistema de vacutainer sin ninguna complicación se traslada al laboratorio pendiente los resultados.

Nota realizada por: LIDA MAGNOLIA LOPEZ CORDOBA Fecha: 29/05/15 06:53:26

Lida Magnolia López C.

LIDA MAGNOLIA LOPEZ CORDOBA

Reg. 27090797/7821

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 8 FECHA 29/05/2015 07:23:23 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO EN URGENCIAS EN SALA PROCEDIMIENTOS PACIENTE DESPIERTO Y ALERTA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR PACIENTE DE 58 AÑOS EN SU 1 DÍA DE INTERNACIÓN CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: COLICO RENAL PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON LIQUIDOS EVL PINZADOS TIENE PENDIENTE REEVALUACION

Nota realizada por: HARBY YESID URIBE ORDOÑEZ Fecha: 29/05/15 07:00:00

Harby Yesid Uribe Ordoñez

HARBY YESID URIBE ORDOÑEZ

Reg. 10304307/197496

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 14 FECHA 29/05/2015 13:27:00 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 9 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

ENTREGO EN URGENCIAS EN SALA PROCEDIMIENTOS PACIENTE DESPIERTO Y ALERTA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR PACIENTE DE 58 AÑOS EN SU 1 DÍA DE INTERNACIÓN CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: COLICO RENAL PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ADAPTADOR DE SEGURIDAD PERMEABLE SIN SIGNO DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS TIENE PENDIENTE REVALORAR ECO RENAL

Nota realizada por: HARBY YESID URIBE ORDOÑEZ Fecha: 29/05/15 13:27:36**HARBY YESID URIBE ORDOÑEZ****Reg. 10304307/197496****AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO 16 FECHA 29/05/2015 13:56:36 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

ECOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS

NEFROLITIASIS BILATERAL

NOTORIA DILATACION DE LA VIA URINARIA DERECHA , CON PROBABLE RUPTURA DE FORNIX POR LITO OBSTRUCTIVO EN LA PARTE DISTAL DEL URETER.

SE COMENTA CON UROLOGIA DR. GUERRERO QUIEN SOLICITA UROTAC

PLAN

UROTAC.

REVALORAR CON RDOS.

Evolución realizada por: EDWIN REINALDO MUNOZ OHMEN-Fecha: 29/05/15 13:56:40**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS****Cantidad Descripción****1** UROTAC**Realizado**

TAC MULTICORTE SIMPLE DE ABDOMEN CON RECONSTRUCCION EN 3D (UROTAC)

SIN ADMINISTRACION ORAL NI ENDOVENOSO DE MEDIO DE CONTRASTE SE PRACTICAN. CORTES AXIALES SIMPLES DE 3mm DE ESPESOR DESDE LAS BASES PULMONARES HASTA LA SINFISIS PUBICA. CON TECNICA HELICOIDAL SE TOMAN RECONSTRUCCIONES MULTIPLANARES EN EL PLANO AXIAL, CORONAL Y SAGITAL. SOBRE EL TRAYECTO DE URETERES.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**OBSERVANDOSE:**

EL RIÑON DERECHO PRESENTA AUMENTO DE TAMAÑO CON DECREMENTO EN LA DENSIDAD DEL PARENQUIMA . HAY NOTORIA DILATACION DE LOS SISTEMAS PELOCALICIALES, LA PELVICILLA Y EL TRAYECTO DE TODO EL URETER HASTA LA PARTE DISTAL DONDE SE APRECIA LITO OBSTRUCTIVO DE 6 mm APROXIMADAMENTE . SE EVIDENCIA ALTERACION DE LA GRASA PERIRENAL POR LIQUIDO POR PROBABLE RUPTURA DE LOS FORNIX . SE OBSERVA HIPERINTENSIDAD EN LOS REBORDES PAPILARES POR PROBABLES PLACA DE RANDALL SIN QUE SE DEFINAN LITOPROPIAMENTE DICHOS. EL RIÑON IZQUIERDO TIENE FORMA Y TAMAÑO NORMAL . LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES , LA PELVICILLA Y EL URETER SON NORMALES . SE OBSERVA LITO PUNTIFORME EN EL GRUPO CALICIAL INFERIOR. LA VEJIGA PRESENTA MODERADA REPLECION SIN LITOS EN SU INTERIOR . LA PROSTATA TIENE TAMAÑO NORMAL CON CALCIFICACIONES CENTRALES.

CONCLUSION :

DILATACION DE LA LA VIA DERECHA POR LITO OBSTRUCTIVO EN LA PARTE DISTAL DEL URETER. LITO PUNTIFORME EN EL GRUPO COLECTOR INFERIOR DEL RIÑON IZQUIERDO SIN ECTASIA .

DR. JOSE OMAR MONTOYA OROZCO
MD. RADIOLOGO

Transcrito por: ATC
Fecha de transcripción : 30 DE MAYO A LAS 9:15 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/05/2015 20:52:40 REALIZADO POR: JOSE OMAR MONTOYA OROZCO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR UROLOGIA

Fecha de Orden: 29/05/2015 **Atendido****OBSERVACIONES**

UROLITIASIS , HIDRONEFROSIS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 11 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**RESULTADOS :**

PACIENTE CON CÓLICO NEFRÍTICO DERECHO. ECO MUESTRA HIDRONEFROSIS DERECHA CON LITO DISTAL, NEFROLITIASIS BILATERAL Y POSIBLE RUPTURA DE FORNIX.

SE REALIZA UROTAC QUE MUESTRA RIÑONES NORMALES, HIDROURETERONEFROSIS DERECHA HASTA EL MEATO URETERAL DERECHO, DONDE HAY CÁLCULO DE 4 MM. NO CÁLCULOS RENALES. FLEBOLITOS PÉLVICOS Y CALCIFICACIONES PROSTÁTICAS. VEJIGA ENGROSADA Y PRÓSTATA LEVEMENTE AUMENTADA DE TAMAÑO.

CREATININIA 1,4

AHORA PACIENTE SIN DOLOR.

MUCOSAS ORALES SECAS.

ABDOMEN BLANDO, SIN MASAS.

SE DECIDE ALTA CON MANEJO AMBULATORIO, INDICACIONES Y CITA POR CONSULTA EXTERNA.. FECHA Y HORA DE APLICACION:29/05/2015

17:46:29 REALIZADO POR : LUIS GUILLERMO GUERRERO MERA

LUIS GUILLERMO GUERRERO MERA

Reg. 12993084/002078-93

UROLOGIA**FIRMA MEDICO QUE REALIZA****EDWIN REINALDO MUNOZ OHMEN**

Reg. 76331142/19-149

MEDICINA GENERAL**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO****17****FECHA 29/05/2015 14:37:59****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN SALA DE PROCEDIMIENTOS CON PACIENTE ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PACIENTE SENTADO EN SALA DE ESPERA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX ; UROLITIASIS , HIDRONEFROSIS PACIENTE CON HACEOS VENOSO EN MSI CON ADAPTAOR PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE TRANQUILO SIN COMPLICACIONES PENDIENTE REPORTE DE UROTAC
VX X UROLOGIA

Nota realizada por: EVELYN MELISA SALAMANCA ARIAS Fecha: 29/05/15 14:00:00



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 12 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

EVELYN MELISA SALAMANCA ARIAS

Reg. 1061734474/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 18 FECHA 29/05/2015 17:04:12 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE PERSISTE CON DOLOR

SE FORMULA ANALGESIA

Evolución realizada por: ANDRES FERNANDO FIERRO ESCOBAR-Fecha: 29/05/15 17:04:17

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO
3,00	1,00 AMPOLLAS	DIPIRONA SOL INY 1 G/2 ML 1GR/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO

ANDRES FERNANDO FIERRO ESCOBAR

Reg. 1085259265/8623

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 20 FECHA 29/05/2015 17:50:56 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	DEXAMETASONA SODIO FOSFATO SOL INY 8 M G/2 ML 8 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
5,00	1,00 TABLETA	PREDNISOLONA TAB X 50 MG 50 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO

tomar 1 cada mañana, con el desayuno

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

14,00	1,00 TABLETA	NAPROXENO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG 250	ORAL	12 Horas	NUEVO
-------	--------------	--	------	----------	-------

MG

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**Cantidad****Descripción**1 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

Ureterolitiasis distal derecha. Control en 15 días

ORDENES DE LABORATORIO**Cantidad****Descripción**1 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

en 15 días

1 UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL

en 15 días

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR UROLOGIA

Fecha de Orden: 29/05/2015 **Ordenada****OBSERVACIONES**

con resultados

RESULTADOS :

LUIS GUILLERMO GUERRERO MERA

Reg. 12993084/002078

UROLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 22 **FECHA** 29/05/2015 19:16:36 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE VALORADO POR EL DR GUERRERO, QUIEN CONSIDERA DAR EGRESO CON MANEJO AMBULATORIO Y ORDENES DE CREATININA, UROANÁLISIS Y ECO RENAL AMBULATORIAS Y CONTROL CON RESULTADOS

PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE, SE DECIDE DAR EGRESO CON LA FORMULA DADA POR ESPECIALISTA

SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES

Evolución realizada por: YULANI STELLA IJAJI GUACA-Fecha: 29/05/15 19:16:39**DIAGNÓSTICO** N201 CALCULO DEL URETER

Tipo PRINCIPAL

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

YULANI STELLA IJAJI GUACA

Reg. 34324132/19-124

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 24 FECHA 29/05/2015 19:37:38 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE REVALORADO POR UROLOGIA QUIEN DA SLAIDA CON RECOMENDACIONES MEDICAS , FORMULA DE MEDICAMNETOS PACIENTE SE LE RETIRA ACCESO VENOSO PACIENTE EGRESA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN MUY BUENAS CONDICIONES GENERALES Y POR SUS PORPIOS MEDIOS

Nota realizada por: EVELYN MELISA SALAMANCA ARIAS Fecha: 29/05/15 19:37:40

EVELYN MELISA SALAMANCA ARIAS

Reg. 1061734474/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 25 FECHA 04/07/2015 20:43:22 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE II ADULTOS -

OBSERVACIONES

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON CUADRO DE EVOLUCION DE 1 DIA CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN HEMIABDOMEN INFERIOR, PACIENTE REFIERE NO HABER PODIDO HACER DEL CUERPO. AL EXAMEN FISICO, PACIENTE ALGICO A LA PALPACION, ABDOMEN DURO, INFLAMADO.

ANTEC PATOLOGICOS: NIEGA

ANTEC QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL

ANTEC ALERGIAS: NIEGA

SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO, SE HACE MANILLA DE IDENTIFICACION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PACIENTE CON RIESGO ALTO DE CAIDAS Y BAJO DE UPP

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 2 TRIAGE II**DIRECCIONAMIENTO:**

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

ISABEL IBARRA LOPEZ

ISABEL CRISTINA IBARRA LOPEZ

Reg. 1089482986/52-1

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 26 **FECHA** 04/07/2015 22:44:02 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

DOLOR ABDOMINAL.

ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES:

HIDROURETERONEFROSIS DERECHA HASTA EL MEATO URETERAL DERECHO, DONDE HAY CÁLCULO DE 4 MM. NO CÁLCULOS RENALES. FLEBOLITOS PÉLVICOS Y CALCIFICACIONES PROSTÁTICAS. VEJIGA ENGROSADA Y PRÓSTATA LEVEMENTE AUMENTADA DE TAMAÑO.

FUE VALORADO EN ESTA INSTITUCION HACE UN MES POR UN CUADRO SIMILAR, QUE FUE ESTUDIANO POR UROLOGIA QUEIN DEFINIO SU MANEJO AMBUATORIO.

NO SE TOMA EXAMENES DE CONTORL ENVIADOS.

REINGRESA EL DIA DE HOYT POR DOLOR ABDOMINAL QUE LO UBICO EN HIPOGASTRIO , REFIERE QUE EL DOLOR AUMENTA CON LAS DEPOCISIONES Y QUE SE IRRADIA A LOS TESTICULOS.

HASTA AYER HABITO INTESTINAL NORMAL.

NO VOMITO.

NO FIEBRE

NO SINTOMAS URINARIOS.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOAS HUENDAS ROSADAS

CUELLO MOVIL NO MASAS NI ADENOPATIAS

CARDIOPULMONR SIN ALTERACIONES.

ABDOMEN DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, PUÑO PERCUSION NEGATIVA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITOENAL.

EXTREMIDADES MOVILES NO EDEMAS.

SNC PACINETE ALERTA ORIENTADO NO FOCALZAIDO.

ANÁLISIS

PACINETE QUE INGRESA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL MUY INESPECIFICOS, SIN SINTOMAS ASOCIADOS QUE PUEDNA ORIENTAR BN UNA CONDUCTA.

PACINETE MAL INFORMANTE, NO ACOMPAÑANTE.

ANT DE UROLITIASI CON HIDRONEFROSIS, UNA CRE DE 1,4 QUE REQUIRIA SEGUIMIENTO AMBUATORIO, EL CUAL NO REALIZO.

EN EL MOEMTNO SIN SIGNOS DE IRRITACION EPRITONEAL CON DOLOR A LA PALAPCION EN HIPOGASTRIO.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

REFIERE ALERTACION DE HABITO INTESTINAL SOLO EL DIA DE HOY, SIN VOMITO NI OTRA SINTOMATOLOGIA QUE ORIENTE PROCESO OBSTRUCTIVO.

COMO PRIMERA OPCION OS PRIENTARMEOS POR SU ANTECEDENTES DE UROLITIASIS PENSANDO EN UNA REAGUDIZACION DE SU CUADRO, POR FX RENAL PREVIA, SE SOLICITA UNA NUEVA.

RX DE ABDOMEN SMPLE CON PREPARACION.

ANALGESIA

NADA VIA ORAL.

REVAL

DIAGNOSTICOS:

1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO

- UROLITIASIS?

PLAN Y MANEJO

ANALGESIA

RX DE ABDOMEN CON RPEAPRACION

FUNCION RENAL

REVAL

Evolución realizada por: MARY STEPHANIE GASCA QUINTERO-Fecha: 04/07/15 22:44:02

DIAGNÓSTICO R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL TAB RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG . 20 Mg	ORAL	24 Horas	NUEVO
2,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO SOL INY X 75 MG/3 ML 75MG/3ML	INTRAVENOSO	12 Horas	NUEVO
3,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad **Descripción**

1 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE
CON PREPARAICON.

Realizado

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN:

Adecuada distribución del patrón gaseoso intestinal con presencia de gas a nivel distal.

Abundante cantidad de materia fecal a lo largo del marco cólico.

No hay formación de niveles hidroaéreos escalonados.

Planos viscerales no valorables.

Flebolitos pélvicos.

Cambios óseos degenerativos generalizados.

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/07/2015 16:35:49 REALIZADO POR: GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

ORDENES DE LABORATORIO**Cantidad****Descripción**1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
SI ESPATOLOGICO RESERVAR PARA UROCULTIVO

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 NITROGENO UREICO (BUN)

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 18 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 01 PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL

SI ESPATOLOGICO RESERVAR PARA UROCULTIVO

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

MARY STEPHANIE GASCA QUINTERO

Reg. 1061702326/76-7

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 28 **FECHA** 04/07/2015 23:14:36 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

ingresa pcte al servicio de urgencias sala de procedimientos hombres, pcte conciente orientado en t,p,l, con sv estables, tranquilo, sin famiair ingresa, en el momento no refiere nauseas y emesis, reifere dolor desde esta mañana, pendiente definir con valoracion

Nota realizada por: JOSE DAVID SOLANO HURTADO Fecha: 04/07/15 23:14:39**JOSE DAVID SOLANO HURTADO**

Reg. 10304124/103041

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 29 **FECHA** 04/07/2015 23:27:28 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 19 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

por orden medica se canaliza vena con insyte 20 en extremidad superior izquierda, se deja adaptador qsyte permeable, sin flebitis se administra 1 tab vode omeprazol x 20 mg, 100 cc ssn + diclofenaco x 75 mg ev, 100 cc ssn + tramadol x 50 mg ev, tolera procedimiento, se realiza enemas para toma de rx con 1000 cc ssn, tolera procedimiento, pendiente definir con resultados

Nota realizada por: JOSE DAVID SOLANO HURTADO Fecha: 04/07/15 23:27:33

JOSE DAVID SOLANO HURTADO

Reg. 10304124/103041

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO

32

FECHA 05/07/2015 03:10:00

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

CR 1 BUN 12 PCR 73.8 CH; LEU 12970 NEU 9420 HB 12,6 VCM 81 PLT 258

PACINETE CON LEUCOCITOCIS Y PCR ELEVADA, AUN CON PARCIAL ORINA PENDIENTE.

POSIBLE FOCO URINARIO?? SE ESPERA RESULTADOS ANTES DEFINIR INICIO DE ATB.

RX DE ABDOMEN SE OBSERVAN IMAGENES RADIOPACAS BILATERALES, ES LUGAR DE DOLOR DEL PACINETE

SE CONSIDERA POR CUADRO, TMAÑO DE LA IMAGEN EN LA RX Y POR POSIBLE PROCESO INFECCIOSOS ASOCIADO, LA NECESIDAD DE VALORACION POR UROLOGIA.

Evolución realizada por: MARY STEPHANIE GASCA QUINTERO-Fecha: 05/07/15 03:10:05

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR UROLOGIA

Fecha de Orden: 05/07/2015 Atendido

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE UROLITIASIS. TUVO CUADRO DE CÓLICO NEFRÍTICO DERECHO EN MAYO. SE LE REALIZÓ EN ESE FECHA UN UROTAC, QUE MOSTRÓ HIDROURETERONEFROSIS DERECHA HASTA LA UVU, DONDE HABÍA CÁLCULO DE 4 MM. MÚLTIPLES FLEBOLITOS PÉLVICOS BILATERALES. SE DIÓ MANEJO MÉDICO, CON MEJORÍA.

TIENE CREATININA 1,0. PDEO SIN PIURIA, BACTERIURIA NI HEMATURIA. SOLAMENTE LLAMA LA ATENCIÓN UN CH CON LEUCOCITOSIS Y PCR ELEVADA.

AHORA CONSULTA POR CUADRO DE ESTREÑIMIENTO, DISTENSIÓN ABDOMINAL Y DOLOR ABDOMINAL DIFUSO. ANOCHE LE REALIZARON UN ENEMA, CON LO CUAL MEJORÓ SU SINTOMATOLOGÍA

RX ABDOMEN MUESTRA FLEBOLITOS PÉLVICOS BILATERALES YA CONOCIDOS.

EL DOLOR NO ES TIPO CÓLICO NEFRÍTICO Y PARECE ESTAR MÁS RELACIONADO CON SU CUADRO DE ESTREÑIMIENTO.

ALTA POR UROLOGÍA Y VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL.. FECHA Y HORA DE APLICACION: 05/07/2015 08:48:24 REALIZADO POR : LUIS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 20 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

GUILLERMO GUERRERO MERA

LUIS GUILLERMO GUERRERO MERA

Reg. 12993084/002078-93

UROLOGIA**FIRMA MEDICO QUE REALIZA****MARY STEPHANIE GASCA QUINTERO**

Reg. 1061702326/76-7

MEDICINA GENERAL**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 33 **FECHA** 05/07/2015 05:16:17 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

A LAS 24:15 HRS POR ORDEN MEDICA Y CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE SE TOMAN MUESTRAS PARA PROCESAR HEMOGRAMA,BUN,PCR,CREATININA EN PLIEGUE DEL MSD SIN COMPLICACIONES,SE TRASLADAN AL LABORATORIO,PENDIENTE RESULTADO.

PENDIENTE RECOGER PARCIAL DE ORINA.

Nota realizada por: JULY CATHERINE PAZ CAICEDO Fecha: 05/07/15 05:16:22**JULY CATHERINE PAZ CAICEDO**

Reg. 1061707420/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 35 **FECHA** 05/07/2015 06:00:43 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

A LAS 4:00 HRS PACIENTE RECOGE MUESTRA DE ORINA CON ORDEN DE RESERVA SE TRASLADA AL LABORATORIO,PENDIENTE RESULTADO.

Nota realizada por: JULY CATHERINE PAZ CAICEDO Fecha: 05/07/15 06:00:48

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

JULY CATHERINE PAZ CAICEDO

Reg. 1061707420/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 37 FECHA 05/07/2015 07:10:48 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PTE EN SALA OBSERVACION HOMBRES URGENCIAS, PTE ACOSTADO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP CON UN DX MEDICO DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, UROLITIASIS ?? QUEDA CON ACCESO VENOSO EN MSI + ADAPTADOR DE SEGURIDAD, PASO LA NOCHE ESTABLE CON MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL, QUEDA CON FAMILIAR TIENE PENDIENTE OBSERVACION CLINICA Y VALORACION POR UROLOGIA.

Nota realizada por: EDWAR FELIPE GOMEZ HIGON Fecha: 05/07/15 07:00:00

EDWAR FELIPE GOMEZ HIGON

Reg. 1061737099/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 38 FECHA 05/07/2015 08:18:54 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA OBSERVACION HOMBRES URGENCIAS, PACIENTE ACOSTADO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS, Y MANILLA DE IDENTIFICACION STIKER COLORAZUL ALTO RIESGO DE CAIDAS PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON UN DX MEDICO DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, UROLITIASIS ?? QUEDA CON ACCESO VENOSO EN MSI + ADAPTADOR DE SEGURIDAD, QUEDA CON FAMILIAR TIENE PENDIENTE OBSERVACION CLINICA Y VALORACION POR UROLOGIA.

Nota realizada por: SANDRA PATRICIA SEGURA CARDENO Fecha: 05/07/15 07:00:00

SANDRA PATRICIA SEGURA CARDENO

Reg. 34321742/343217

AUXILIAR DE ENFERMERIA



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 22 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 39 FECHA 05/07/2015 08:57:36 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

CARGAR VALORACION POR CIRUGIA GENERAL PÓR INDICACION UROLOGIA

Evolución realizada por: DIEGO FELIPE CUELLAR SALAS-Fecha: 05/07/15 08:57:41

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 05/07/2015 Cancelada

MOTIVO CANCELACIÓN: Sin Motivo

OBSERVACIONES

USUARIO QUE CANCELA: - RM: - SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

FECHA CANCELACION: / / 00:00

DIEGO FELIPE CUELLAR SALAS

Reg. 1080930260/4110

SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 41 FECHA 05/07/2015 11:31:57 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE DE 58 AÑOS

RESPUESTA A INTERCONSULTA POR UROLOGIA

HISTORIA DE 2 MESES DE DOLOR ABDOMINAL BIZARRO, DOCUMENTADA UROLITIASIS, IVU E HIDRONEFROSIS EN MAYO POR LO CUAL LE DIERON TTO MEDICO, AHORA CON CUADRO AGUDO DE DOLOR ABDOMINAL EN FLANCOS, AUSENCIA DE DEPOSICION DESDE HACE 3 DIAS, POLAQUIURIA, TENESMO VESICAL, NIEGA EMESIS, NI HEMATURIA. LE REALIZARON UN ENEMA CON LO CUAL HIZO DEPOSICION SIN SANGRE PERO CONTINUA CON DOLOR ABDOMINAL.

VALORADO POR UROLOGIA QUIEN CONSIDERA QUE EN LA ECOGRAFIA HAY FLEBOLITOS BILATERALES YA CONOCIDOS, EL UROLOGO DA ALTA POR SU ESPECIALIDAD Y SOLICITA VALORACION.

EX FISICO:

ESTABILIDAD HEMODINAMICA, FC 80 FR 18 AFEBRIL

MUCOSAS ROSADAS, ESCLERAS SUCIAS

C/P NORMAL

ABDOMEN DOLOR EN TODO EL MARCO COLICO DE PREDOMINIO EN LOS FLANCOS, SIN BLUMBERG, PEQUEÑA HERNIA UMBILICAL DE 10 MM,

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

LIGERAMENTE DOLOROSA, REDUCTIBLE, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES.

EXT NORMAL

SNC NORMAL

EXAMENES:

CH CON LEUCOCITOSIS MAS NEUTROFILIA

PCR ELEVADA

P DE ORINA SIN IVU NI HEMATURIA.

CRT 1.0

ANALISIS Y PLAN/ PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL BIZARRO Y SINTOMAS DE PATOLOGIA COLONICA MAS EXPRESION DE SRIS POR LO CUAL SE CONFIRMA UN CUADRO DE ESTREÑIMIENTO CRONICO, HBP -VS PROSTATITIS- Y SE SOSPECHA DIVERTICULITIS COLONICA POR LO CUAL SE SOLICITA TAC ABDOMINAL S Y C, SE INDICA ATB, ANTIESPASMODICO.

Evolución realizada por: MARCO ANTONIO MEDINA ORTEGA-Fecha: 05/07/15 11:32:05**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG 20 Mg	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
6,00	2,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POL PARA RECONST A SOL. INY. 1.5 G. 1.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO

PPS NEGATIVA

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
2	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) TAC ABDOMINAL SIMPLE Y CONTRASTADA (CREATININA DE 1.0) IDX DIVERTICULITIS COLONICA	

TAC MULTICORTE ABDOMINAL SIMPLE Y DOBLE CONTRASTE

EN EQUIPO HELICOIDAL DE 16 CORTES SE REALIZA ESTUDIO SOLICITADO DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA ABDOMINO PELVICA EN FASE SIMPLE Y POSTERIOR A LA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO Y ORAL , OBTENIENDO VENTANA PARA TEJIDO BLANDO Y HUESO , (DIATRIZOATO MEGLUMINA 50cc), E INTRAVENOSO (100cc DE IOPRAMIDA 300mg) .CONECTOR R48, JERINGA DE 10ml , Y AGUJA 18 OBSERVANDO:

EL ESTUDIO ES PATOLOGICO ANORMAL POR PRESENCIA DE PROCESO INFLAMATORIO ABDOMINO PELVICO QUE COMPROMETE LA FOSA ILIACA DERECHA Y LA REGION RETRO VESICAL
LA ALTERACION CONSISTE EN LA PRESENCIA DE ASA CIEGA APERISTATICA CON DIAMETRO PEROMEDIO DE 17 mm CON REALCE HETEROGENEO PERIFERICO Y MARCADO EDEMA DE LA GRASA MESENTERICA QUE LA RODEA LIQUIDO INTER ASAS Y EN FONDO DE SACO

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

NO SE OBSERVAN COLECCIONES NI ABSCESOS AL MOMENTO DEL ESTUDIO
LA VEJIGA ESTA ENGROSADA SIN DETRITOS EN SU INTERIOR
EL MEDIO DE CONTRASTE ORAL TRANSITA SIN SINGOS DE OBSTRUCCION
EL HIGADO , VESICULA , VIA BILAIR , BAZO , RIÑONES , PANCREAS , GLANDULAS SUPRARENALES , AORTA , VENA
CAVA INFERIOR , RETROPERITONEO , URETERES Y ESTOMAGO PRESENTAN FORMA, TAMAÑO, CONTORNO , DENSIDAD Y
RELACE NORMALES
LA PARED ABDOMINAL ANTERIOR ES NORMAL SIN HERNIAS
LAS BASES PULMONARES PRESENTAN DISCRETOS CAMBIOS DEL INTERSTICIO PERIFERICO POR SECUELAS DE ENFERMEDAD
EXPOSICIONAL
LEVES CAMBIOS ESPONDILOARTROSICOS LUMBOSACROS CON ARTROSIS SACRO HILIACAS BILATERAL
CADERAS NORMALES
NO HAY LESIONES LITICAS NI FRACTURAS

CONCLUSION

APENDICITIS RETROVESICAL

DR GERMAN RUIZ B.
MD RADIOLOGO

TRANSCRIBE: MIO

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/07/2015 16:34:54 REALIZADO POR: GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

TAC MULTICORTE ABDOMINAL SIMPLE Y DOBLE CONTRASTE

EN EQUIPO HELICOIDAL DE 16 CORTES SE REALIZA ESTUDIO SOLICITADO DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA
ABDOMINO PELVICA EN FASE SIMPLE Y POSTERIOR A LA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO Y
ORAL , OBTENIENDO VENTANA PARA TEJIDO BLANDO Y HUESO , (DIATRIZOATO MEGLUMINA 50cc), E INTRAVENOSO
(100cc DE IOPRAMIDA 300mg) .CONECTOR R48, JERINGA DE 10ml , Y AGUJA 18 OBSERVANDO:

EL ESTUDIO ES PATOLOGICO ANORMAL POR PRESENCIA DE PROCESO INFLAMATORIO ABDOMINO PELVICO QUE
COMPROMETE LA FOSA ILIACA DERECHA Y LA REGION RETRO VESICAL
LA ALTERACION CONSISTE EN LA PRESENCIA DE ASA CIEGA APERISTATICA CON DIAMETRO PEROMEDIO DE 17 mm CON
REALCE HETEROGENEO PERIFERICO Y MARCADO EDEMA DE LA GRASA MESENTERICA QUE LA RODEA LIQUIDO INTER ASAS
Y EN FONDO DE SACO
NO SE OBSERVAN COLECCIONES NI ABSCESOS AL MOMENTO DEL ESTUDIO
LA VEJIGA ESTA ENGROSADA SIN DETRITOS EN SU INTERIOR
EL MEDIO DE CONTRASTE ORAL TRANSITA SIN SINGOS DE OBSTRUCCION

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

EL HIGADO , VESICULA , VIA BILAIR , BAZO , RIÑONES , PANCREAS , GLANDULAS SUPRARENALES , AORTA , VENA
CAVA INFERIOR , RETROPERITONEO , URETERES Y ESTOMAGO PRESENTAN FORMA, TAMAÑO, CONTORNO , DENSIDAD Y
RELACE NORMALES
LA PARED ABDOMINAL ANTERIOR ES NORMAL SIN HERNIAS
LAS BASES PULMONARES PRESENTAN DISCRETOS CAMBIOS DEL INTERSTICIO PERIFERICO POR SECUELAS DE ENFERMEDAD
EXPOSICIONAL
LEVES CAMBIOS ESPONDILOARTROSICOS LUMBOSACROS CON ARTROSIS SACRO HILIACAS BILATERAL
CADERAS NORMALES
NO HAY LESIONES LITICAS NI FRACTURAS

CONCLUSION

APENDICITIS RETROVESICAL

DR GERMAN RUIZ B.
MD RADIOLOGO

TRANSCRIBE: MIO

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/07/2015 16:35:05 REALIZADO POR: GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA]

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

MARCO ANTONIO MEDINA ORTEGA

Reg. 10290302/193135

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 43 FECHA 05/07/2015 11:54:58 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**NOTAS ENFERMERIA**

se cambia macrogotero ya que estaba contaminado al estar sin protector.

Nota realizada por: ALIX ORIANA VILLAGUIRAN MAPALLO **Fecha:** 05/07/15 11:55:44**ALIX ORIANA VILLAGUIRAN MAPALLO****Reg. 34563550/345635****AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO 44 FECHA 05/07/2015 12:07:40 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**POR ORDEN MEDICA SE TOMAN MUESTRAS DE SANGRE PARA ANTIGENO PROSTATICO SIN COMPLICACION SE LLEVAN AL LABORATORIO
PENDIENTE RESULTADO**Nota realizada por:** DEISY LILIANA GUEVARA SALAZAR **Fecha:** 05/07/15 11:45:00**DEISY LILIANA GUEVARA SALAZAR****Reg. 34317608/343176****AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO 45 FECHA 05/07/2015 14:02:27 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN BUEN ESTADO GENERAL EN SILLA Y MANILLA DE IDENTIFICACION STIKER COLORAZUL ALTO RIESGO DE CAIDAS PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON UN DX MEDICO DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, UROLITIASIS ?? QUEDA CON ACCESO VENOSO EN MSI + ADAPTADOR DE SEGURIDAD, QUEDA CON FAMILIAR TIENE PENDIENTE OBSERVACION CLINICA Y VALORACION POR UROLOGIA. PACIENTE QUE PASA BIEN LA MAÑANA

Nota realizada por: SANDRA PATRICIA SEGURA CARDENO **Fecha:** 05/07/15 14:00:00**SANDRA PATRICIA SEGURA CARDENO****Reg. 34321742/343217****AUXILIAR DE ENFERMERIA**

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 27 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO****47****FECHA 05/07/2015 15:16:33****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PTE EN SALA DE PROCEDIMIENTOS DE URGENCIAS, ALERTE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLY P CON DIAGNOSTICO MEDICO 1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO -CUADRO DE ESTREÑIMIENTO CRONICO, HBP -VS PROSTATITIS- Y SE SOSPECHA DIVERTICULITIS COLONICA , RESPIRANDO O2 AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CANALIZADO EN MSI CON ADAPTADOR DE SEGURIDAD PERMEABLE EN APARENTE BUEN ESTADO. PTE TRANQUILO ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE BRINDAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SOBRE SU PROCESO DE ATENCION PENDIENTE: TAC ABDOMINAL S Y C REVALORAR X CX GRAL CON RDO

Nota realizada por: CESAR HUMBERTO ALEMAN Fecha: 05/07/15 14:00:00**CESAR HUMBERTO ALEMAN**

Reg. 1061743225/7341

ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO****50****FECHA 05/07/2015 20:43:35****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PTE EN SALA DE PROCEDIMIENTOS DE URGENCIAS, ALERTE CONCIENTE Y ORIENTADO CON DIAGNOSTICO MEDICO 1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO -CUADRO DE ESTREÑIMIENTO CRONICO, HBP -VS PROSTATITIS- Y SE SOSPECHA DIVERTICULITIS COLONICA ,CONTINUA RESPIRANDO O2 AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,CON ACCESO VENOSO + ADAPTADOR DE SEGURIDAD PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PASA TURNO TRANQUILO RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO ,SE BRINDA RECOMENDACIONES GENERALES E INFORMACION SOBRE SU PROCESO DE ATENCION, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PENDIENTE: TAC ABDOMINAL S Y C REVALORAR X CX GRAL CON RDO

Nota realizada por: CESAR HUMBERTO ALEMAN Fecha: 05/07/15 21:00:00**CESAR HUMBERTO ALEMAN**

Reg. 1061743225/7341

ENFERMERIA

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 28 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etares: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 51 **FECHA** 05/07/2015 22:01:35 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS SALA DE PROCEDIMIENTOS HOMBRES Y MUJERES, EN EL MOMENTO CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA EN MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR CON DIAGNOSTICO DE: ESTREÑIMIENTO CRONICO, HBP -VS PROSTATITIS- Y SE SOSPECHA DIVERTICULITIS COLONICA, SE OBSERVA CON PIEL INTEGRAL HASTA EL MOMENTO Y RESPIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSI CON VIALON 20 Y ADAPTADOR DE SEGURIDAD QSTYLE, EL ACCESO SE ENCUENTRA APARENTEMENTE PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO ORDENADO, SE ENCUENTRA EN SILLA RECLINABLE CON FRENOS PUESTOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION PUESTA Y MARCADA CON SUS RESPECTIVOS DATOS DE IDENTIFICACION CORRECTAMENTE DILIGENCIADOS Y STIKER AZUL QUE REPRESENTA EL ALTO RIESGO DE CAIDAS QUE TIENE CADA PACIENTE EN EL SERVICIO, PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE POR CIRUGIA GENERAL TAC ABDOMINAL S Y C Y REVALORAR CON REPORTE.

RIESGO DE UPP BAJO.

RIESGO DE CAIDAS BAJO.

Nota realizada por: ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR Fecha: 05/07/15 21:00:00*ANDRES FELIPE LOPEZ***ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR**

Reg. 1061738174/19-0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 52 **FECHA** 06/07/2015 01:30:44 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

se abre foillio para chequeo de ordenes medicas y medicamentos, tiene pendiente reporte de tac de abdomen, revalorar por CX.

Nota realizada por: YURANY ANDREA CASTANO CAICEDO Fecha: 06/07/15 01:30:46*YURANY ANDREA CASTANO***YURANY ANDREA CASTANO CAICEDO**

Reg. 25599609/2225

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 53 **FECHA** 06/07/2015 01:44:19 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**DIETAS**

NADA VIA ORAL = NVO

NADA VIA ORAL = NVO

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

CABECERA 30 °

ACOMPANANTE PERMANENTE

CUIDADOS DE ACCESO VENOSO

HIGIENE ORAL DIARIA

MEDIDAS ANTIESCARA Y CUIDADOS DE PIEL SANA

CONTROL DE SIGNO VITALES E INFORMAR CAMBIOS

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL TAB RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG . 20 Mg	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG 20 Mg	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POL PARA RECONST A SOL. INY. 1.5 G. 1.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
PPS NEGATIVA					
2,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO SOL INY X 75 MG/3 ML 75MG/3ML	INTRAVENOSO	12 Horas	SUSPENDIDO
3,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

MANUEL ENRIQUE VIVAS CORDOBA

Reg. 80100602/860232

MEDICINA GENERAL



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 30 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 56 FECHA 06/07/2015 06:46:13 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS SALA DE PROCEDIMIENTOS HOMBRES Y MUJERES, EN EL MOMENTO CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA EN MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, QUEDA SIN FAMILIAR CON DIAGNOSTICO DE: ESTREÑIMIENTO CRONICO, HBP -VS PROSTATITIS- Y SE SOSPECHA DIVERTICULITIS COLONICA, SE OBSERVA CON PIEL INTEGRAL HASTA EL MOMENTO Y RESPIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSI CON VIALON 20 Y ADAPTADOR DE SEGURIDAD QSTYLE, EL ACCESO QUEDA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO ORDENADO, QUEDA EN SILLA RECLINABLE CON FRENOS PUESTOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION PUESTA Y MARCADA CON SUS RESPECTIVOS DATOS DE IDENTIFICACION CORRECTAMENTE DILIGENCIADOS Y STIKER AZUL QUE REPRESENTA EL ALTO RIESGO DE CAIDAS QUE TIENE CADA PACIENTE EN EL SERVICIO, PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE POR CIRUGIA GENERAL TAC ABDOMINAL S Y C Y REVALORAR CON REPORTE.

Nota realizada por: ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR Fecha: 06/07/15 07:00:00

ANDRES FELIPE LOPEZ

ANDRES FELIPE LOPEZ PALECHOR

Reg. 1061738174/19-0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 59 FECHA 06/07/2015 07:51:10 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS EN SALA DE PROCEDIMIENTOS, EN SILLA RECLINABLE CON FRENOS PUESTOS, CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR CON DX 1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO -CUADRO DE ESTREÑIMIENTO CRONICO, HBP -VS PROSTATITIS- Y SE SOSPECHA DIVERTICULITIS COLONICA, PACIENTE CON VENA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR DE SEGURIDAD PERMEABLE, PACIENTE QUE SE OBSERVA TRANQUILO, NO REFIERE DOLOR EN EL MOMENTO, TIENE PENDIENTE REPORTE DE TAC ABDOMINAL S Y C Y REVALORAR CON RESULTADOS POR CX GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA.

Nota realizada por: YAMILETH ORTIZ JOAQUI Fecha: 06/07/15 07:00:00

Yamileth Ortiz Joaqui

YAMILETH ORTIZ JOAQUI

Reg. 1061718305/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 31 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 62 **FECHA** 06/07/2015 10:39:18 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS***Yamileth Ortiz Joaqui***YAMILETH ORTIZ JOAQUI****Reg. 1061718305/1061****AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 67 **FECHA** 06/07/2015 13:50:05 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS EN SALA DE PROCEDIMIENTOS ,EN SILLA RECLINABLE CON FRENOS PUESTOS ,CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SIN FAMILIAR CON DX 1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO -CUADRO DE ESTREÑIMIENTO CRONICO, HBP -VS PROSTATITIS- Y SE SOSPECHA DIVERTICULITIS COLONICA,PACIENTE CON VENA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR DE SEGURIDAD PERMEABLE ,PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA TRANQUILA TOLERA LOS MEDICAMNETOS ELIMINA ESPONTANEO QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES ,TIENE PENDIENTE REPORTE DE TAC ABDOMINAL S Y C Y REVALORAR CON RESULTADOS POR CX GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA .

Nota realizada por: YAMILETH ORTIZ JOAQUI Fecha: 06/07/15 14:00:00*Yamileth Ortiz Joaqui***YAMILETH ORTIZ JOAQUI****Reg. 1061718305/1061****AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 68 **FECHA** 06/07/2015 15:44:59 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PTE EN SILLA RECLINOMATIC CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO -CUADRO

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

DE ESTREÑIMIENTO CRONICO, HBP -VS PROSTATITIS- Y SE SOSPECHA DIVERTICULITIS COLONICA CON VENA CANALIZADA EN MSI CON ADAPTADOR PARA MTOS EN EL MOMENTO SE OBSERVA TRANQUILO P/ REPORTE TAC ABDOMINAL S Y C REVALORAR X CX GRAL

Nota realizada por: ANA CECILIA CHITO GOMEZ Fecha: 06/07/15 15:45:03

ANA CECILIA CHITO GOMEZ

Reg. 34565540/345655

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 71 **FECHA** 06/07/2015 21:11:12 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PTE EN SILLA RECLINOMATICO CONCIENTE ALERTO AL LLAMADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX EN HC VENA CANALIZADA EN MSI CON ADPTADOR PARA MTOS EN LA TARDE SE LE COLABORA EN SUS NECESIDADES BASICAS P/ REV CON CX CON REP DE TAC ABDOMINAL

Nota realizada por: ANA CECILIA CHITO GOMEZ Fecha: 06/07/15 21:11:18

ANA CECILIA CHITO GOMEZ

Reg. 34565540/345655

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 72 **FECHA** 06/07/2015 21:43:24 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL

EN LA MAÑANA DE HOY SE VALORA POR CUADRO DE SOSPECHA DE

ENF DIVERTICULAR COMPLICADA

POR LO CUAL SE INICIO TTO ANTIBIOTICO Y ADEMAS DE ESTO SE REALIZO TAC DE ADBOMEN CON CONTRASTE

EN EL MOMENTO SIN REPORTE OFICIAL

EL PACIENTE NO REFIERE DOLOR Y EN EL EXAMEN FISICO NO HAY DOLOR A LA PALPACION DE FID

NO HAY IRRITACION PERITONEAL

NO HAY OTROS EVENTOS

POR AHORA SIN ABDOMEN AGUDO O CRITERIOS QXCOS

NO TIENE SIRS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

EL RTE NVERBAL DE TAC MUESTRA APENDICITIS CON PLASTRON PERO NO TENEMOS CONFIRMACION

PLAN

ATB

ANALGESIA

ESPERA DE RTE OFICIAL DE TAC

AHORA NO HAY CONCORDANCIA CLINICO RADIOLOGICA POR LO QUE SETOMARA PARA CLINICOS DE CONTROL

Evolución realizada por: EDGAR JULIAN ROJAS VICTORIA-Fecha: 06/07/15 21:43:30**ORDENES DE LABORATORIO****Cantidad****Descripción**1

HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

TOMAR A LAS 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

TOMAR A LAS 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

EDGAR JULIAN ROJAS VICTORIA**Reg. 94232633/3320****CIRUGIA GENERAL****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO****74****FECHA 06/07/2015 22:39:32****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE DE 58 AÑOS EN SU 2 DÍA DE INTERNACIÓN CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS RECIBO PACIENTE ENS ALSA DE OBSERVACION COCE TOMAR LABORATORIOS DE LAS 4 AM PARA SER REVALORADO POR CX
PACIENTE QUEDA EN SILLA DE SALA DE OBSERVACION EN COMPAÑIA DEL FDAMILIAR

Nota realizada por: EDUAR YAIR URBANO RODRIGUEZ Fecha: 06/07/15 21:00:00



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 34 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

EDUAR YAIR URBANO RODRIGUEZ

Reg. 76321023/763210

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 76 FECHA 07/07/2015 01:39:00 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

DIETAS

NADA VIA ORAL = NVO

NADA VIA ORAL = NVO

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

CABECERA A 30 GRADOS

BARANDAS EN ALTO

CUIDADO DE SELLO VENOSO

ACOMPANANTE 24 HORAS

CUIDADOS PARA PIEL SANA

HIGIENE ORAL DIARIA

CSV IC .

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL TAB RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG . 20 Mg	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG 20 Mg	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POL PARA RECONST A SOL. INY. 1.5 G. 1.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
PPS NEGATIVA					
3,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 35 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**CARLOS ALBERTO MUNOZ RUIZ**

Reg. 4616189/52-1806

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 77 **FECHA** 07/07/2015 03:19:05 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PSA: 0.3

PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC ABDOMINAL S Y CONTRASTADO

Evolución realizada por: CARLOS ALBERTO MUNOZ RUIZ-Fecha: 07/07/15 03:19:10**CARLOS ALBERTO MUNOZ RUIZ**

Reg. 4616189/52-1806

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 79 **FECHA** 07/07/2015 04:17:25 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

SE TOMA MUESTRA DE CH Y PCR SIN NINGUNA COMPLICACION A LAS 4+00 AM EN PLIEGUE DE LA MANO DERECHA

Nota realizada por: MIGUEL YAMID MOSQUERA ROJAS Fecha: 07/07/15 04:17:30**MIGUEL YAMID MOSQUERA ROJAS**

Reg. 76328490/763284

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 36 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 82 **FECHA** 07/07/2015 06:14:58 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE DE 58 AÑOS EN SU 2 DÍA DE INTERNACIÓN CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS ENTREGO PACIENTE ENS ALSA DE OBSERVACION COCNCIENTE Y ORIENTADOE EN T.L.P PACIENTEQUE EN EL MOMENTO ESTA CON SELLO DE SEGURIDAD EN PLIEGUE IZQUIERDO PACINETE PENDIENTE TOMAR LABORATORIOS DE LAS 4 AM PARA SER REVALORADO POR CX PACIENTE QUEDA EN SILLA DE SALA DE OBSERVACION EN COMPAÑIA DEL FDAMILIAR

Nota realizada por: EDUAR YAIR URBANO RODRIGUEZ **Fecha:** 07/07/15 07:00:00**EDUAR YAIR URBANO RODRIGUEZ****Reg.** 76321023/763210**AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 83 **FECHA** 07/07/2015 07:48:00 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN SAL DE OBSERVACION ALERTA OCN UN DX 1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO -CUADRO DE ESTREÑIMIENTO CRONICO, HBP -VS PROSTATITIS- Y SE SOSPECHA DIVERTICULITIS COLONICA, OXIGENO MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSI CON ADAPTADOR QSAY EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE FLEBITES. PENDIENTE REPORTE TAC ABDOMINAL S Y C REVALORAR X CX GRAL LABORATORIOS . EN SILLA RECLINABLE . MANILLA DE IDENTIFICACION, ALTO RIESGO DE CAIDAS, BAJO RIESGO DE PERDIDA DE CONTINUIDAD DE LA PIEL POR UPP.

Nota realizada por: PAOLA ANDREA NOGUERA NARVAEZ **Fecha:** 07/07/15 07:00:00**PAOLA ANDREA NOGUERA NARVAEZ****Reg.** 25283224/252832**AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 84 **FECHA** 07/07/2015 08:15:26 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

REVISTA CIRUGIA GENERAL DR ROMO



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 37 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

PACIENTE MASULINO DE 58 AÑOS CON EVOLUCION CLINICA INSATISFACTORIA, PACIENTE PERSISTE ALGICO, AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA ABDOMEN CON PERISTALTISMO DISMINUIDO, HAY DOLOR EN LA FOSA ILIACA DERECHA CON REBOTE POSITIVO, ANTE EL HALLAZGO EN EL TAC, SE DECIDE PASAR TURNO PARA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO POR ENCONTRARSE EN EL MOMENTO CON ABDOMEN AGUDO. SE CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO. PREPARAR PARA CIRUGIA.

Evolución realizada por: MARCO ANDRES BOLANOS MONTERO-Fecha: 07/07/15 08:17:11

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO

PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS

Cantidad	Descripción
1	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

MARCO ANDRES BOLANOS MONTERO

Reg. 1085259699/52-1

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 85 FECHA 07/07/2015 08:34:40 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

PAOLA ANDREA NOGUERA NARVAEZ

Reg. 25283224/252832

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 87 FECHA 07/07/2015 09:10:53 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 38 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS**Sexo:** Masculino**Grupo Sanguíneo:** O+**Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:**

CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR**Departamento:**

CAUCA

Municipio: POPAYAN**Ocupacion:**

OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA**Grupo Etnico:****Atención Especial:** OTROS**Nivel Educativo:** PRIMARIA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**NOTAS ENFERMERIA**

paciente valorado por el dr ROMO QUIEN PASA TURNO PARA LAPARATOMIA EXPLORATORIA , SE CANALIZA ACCESO VENOSO EN MS CON VIALON 20 CON 500 CC DE SSN A 14 GTS MIN , SE ABRE MACRO R33+LLAVE DE TRES VIAS , SE INFORMA AL MEDICAMENTO S JHNO DEIBER OPARA LA DEVOLUCION DE MTOS. CON ADAPTADOR EN MSI PLIEGUE MANILLA DE IDENTIFICACION . PIEL INTEGRASE TRASLADA A CX

Nota realizada por: PAOLA ANDREA NOGUERA NARVAEZ Fecha: 07/07/15 09:13:05**PAOLA ANDREA NOGUERA NARVAEZ**

Reg. 25283224/252832

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:

001

CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS**FOLIO****89****FECHA 07/07/2015 09:23:15****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

REALIZA DEVOLUCION DE LLAVE DE TRES VIAS R33 DEVOLUCION No 128161, paciente sin familiar , la enfermera llama a informar.

Nota realizada por: PAOLA ANDREA NOGUERA NARVAEZ Fecha: 07/07/15 09:25:46**PAOLA ANDREA NOGUERA NARVAEZ**

Reg. 25283224/252832

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:

001

CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS**FOLIO****90****FECHA 07/07/2015 09:51:37****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO PROVENIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS HOMBRES EN SILLA DE RUEDAS A CIRUGIA DE URGENCIAS ASIGNADA EN LA SALA 6 PARA PROCEDIMIENTO DE LAPARATOMIA , VIENE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, TRAE PULSERA DE IDENTIFICACION CON STICKER AZUL, TIENE HISTORIA CLINICA CON CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PROCEDIMIENTO FIRMADO, PACIENTE CONFIRMA IDENTIDAD, PROCEDIMIENTO Y LOCALIZACION QUIRURGICA, REFIERE AYUNO DE MAS DE 8 HORAS, NO REFIERE USO DE PROTESIS DENTAL, NO REFIERE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, V, NO REFIERE PADECIMIENTO DE PATOLOGIAS CRONICAS, . TRAE DOS ACESOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES CON VIALON 20 . CON GOTEO DE SSN 0,9 A 60 CC/HR SE REALIZA ADMISION, SE ENTREGAN PERTENENCIAS A FAMILIAR Y SE PASA A DOBLE CHEQUEO. PIEL INTEGRAL.

Nota realizada por: MARIA CLARA HERNANDEZ MUNOZ Fecha: 07/07/15 09:51:40

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**MARIA CLARA HERNANDEZ MUNOZ**

Reg. 34548624/345486

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO****91****FECHA 07/07/2015 10:24:32****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE A SALA DE DOBLE CHEQUEO PARA LAPARATOMIA, AMBULATORIO, ORIENTADO, EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRACION AMBIENTAL NORMAL, PIEL INTEGRAL, PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES, MARQUILLA DE IDENTIFICACION CON STIKER DE RIESGO DE CAIDAS EN MANO IZQUIERDA, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDA VIALON SIN SIGNOS DE INFECCION PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO SSN 0.9%, SE CONFIRMAN CONSENTIMIENTOS FIRMADOS, PACIENTE CONFIRMA PROCEDIMIENTO, REFIERE NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, SIN PROTESIS DENTAL, MANEJO DE ANTIBIOTICO DE PISO.

Nota realizada por: WILMAR ANDRES PAZ COBO Fecha: 07/07/15 10:24:41**WILMAR ANDRES PAZ COBO**

Reg. 10303740/8539

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO****92****FECHA 07/07/2015 10:32:08****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA X 50 MG/5ML - ROCURONIO BROMURO. 50 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO

JORGE ENRIQUE PURUNCAJAS SEGARRA

Reg. 1704901121/926-

ANESTESIOLOGIA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 94 **FECHA** 07/07/2015 11:15:40 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

ingresa paciente a quirófano nro 6 en silla de ruedas tranquilo colaborador consciente en tlp para cx de urgencias laparatomía exploratoria por abdomen agudo se pasa a camilla se monitoriza se realiza lista de doble chequeo en compañía de equipo qxco 10:50 dr purruncajas inicia anestesia general así: remifentanilo (2mg) en 500 cc de ssn por bic a 200 cc hora, lidocaina 20 mg ev directos, propofol 150 mg ev directos y esmeron 40 mg ev directos asegura vía aérea con tubo orotraquel nro 8.0 fija con esparadrapo y conecta a ventilador mecánico. cubren ojos con micropore.

dr ramirez realiza asepsia y antisepsia de sitio operatorio con clorhexidina al 2 y 4% retira con compresa esteril.

11:07 dr romo inicia procedimiento qxco en compañía de el dr ramirez instrumenta manuel banguero.

conteo. compresas:14 gasas:0 agujas:3 instrummetal:78 bistury:1

dr purruncajas ordena administra mtos ev así:

dipirona 2.5 gr evld en 100 cc de ssn

diclofenaco 75 mg evld en 100 cc de ssn

dexametazona 8 mg evld en 10 cc de ssn

tramadol 100 mg evld en 100 cc de ssn

atropina 1 mg + 2 mg de prostigmine evld en 10 cc de ssn

se obtiene patología apéndice se aplica formol se rotula y se sella contenido se registra en libro de patologías y se informa a jefe encargado.

11:30 termina acto qxco el dr romo conteo completo refiere el instrumentador manuel b. queda suturando el ramirez

12:04 se traslada paciente a recuperación bajo efectos de anestesia general con soporte de oxígeno por ventury a 10 lts pos qxca de laparotomía exploratoria heridas qxcas limpias y secas no sangrados no hematomas cubierta con micropore, esta canalizada en msi vialon 16 permeable pasando ssn a mantenimiento tiene manilla de identificación con estuier riesgo de caídas, se entrega historia clínica eb recuperación.

Nota realizada por: GUILLERMO HERNANDEZ MEDINA Fecha: 07/07/15 11:15:45

GUILLERMO HERNANDEZ MEDINA**Reg. 10306910/103069****AUXILIAR DE ENFERMERIA**



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 41 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 96 FECHA 07/07/2015 11:47:44 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	1,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POL PARA RECONST A SOL. INY. 1.5 G. 1.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
4,00	1,00 AMPOLLAS	DIPIRONA SODICA SOL INY 2.5 G/5ML 2.5 M G	INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO apendice cecal apendicitis perforada

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

WILLIAM ROMO ROMERO

Reg. 12978940/10093-

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 98 FECHA 07/07/2015 12:04:39 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PTE A RECUPERACION BAJO ANESTESIA GENERAL, PTE CON CANULA DE GUEDELL, PTE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, PTE SOMNOLIENTO, TIENE VENA PERMEABLE CON VIALON 16 EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA NO PRESENTA SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN09% DE MTO, EN EL PLIEGUE TIENE VENA CON ADAPTADOR DE SEGURIDAD NO PRESENTA SIGNOS DE FLEBITIS CON VIALON 20, TIENE VENA PERMEABLE CON VIALON 20 EN EL DORSO DE LA MANO DERECHA PASANDO SSN09% DE MTO, NO PRESENTA SIGNOS DE FLEBITIS, TIENE

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 42 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

MANILLA DE IDENTIFICACION CON DATOS COMPLETOS Y CORRECTOS CON ESTIKER AZUL DE RIESGO DE CAIDAS EN MANO DERECHA, TIENE HERIDA QCA CUBIERTA CON MICROPORE LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO NO HEMATOMA, PTE POST QCO DE APENDICECTOMIA POR LAPARATOMIA, SE COLOCA OXIGENO POR VENTURY, Y SE MONITORIZA COMPLETAMENTE CON EKG Y SATUROMETRO, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL SIN LASCERACIONES PIEL TIBIA. P/ HOSPITALIZAR

Nota realizada por: RAQUEL ELENA PACHECO AVIRAMA Fecha: 07/07/15 12:04:43**RAQUEL ELENA PACHECO AVIRAMA**

Reg. 25285879/252858

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 99 **FECHA** 07/07/2015 12:12:23 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

PTE SE RETIRA CANULA DE GUEDELL, QUEDA CON OXIGENO POR VENTURY

Nota realizada por: RAQUEL ELENA PACHECO AVIRAMA Fecha: 07/07/15 12:12:36**RAQUEL ELENA PACHECO AVIRAMA**

Reg. 25285879/252858

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 100 **FECHA** 07/07/2015 13:13:19 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PTE EN RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, PTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TIENE VENA PERMEABLE CON VIALON 16 EN DORSO DE LA MANO IZQUERDA NO PRESENTA SIGNOS DE FLEBITIS, TIENE LEV DE MTO, TIENE VENA PERMEABLE CON VIALON 20 EN PLIEGUE + ADAPTADOR DE SEGURIDAD NO PRESENTA SIGNOS DE FLEBITIS EN PLIEGUE DE LA MANO IZQUIERDA, TIENE VENA PERMEABLE CON VIALON 20 EN DORSO DE LA MANO DERECHO NO PRESENTA SIGNOS DE FLEBITIS, PASANDO SSN09% DE MTO PARA 6HRS, TIENE MANILLA DE IDENTIFICACION, EN MANO DERECHA CON STIKER AZUL DE RIESGO DE CAIDAS, TIENE HERIDA QCA CUBIERTA CON MICROPORE LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO O HEMATOMA, POST QCO DE LAPARATOMIA POR EL DR ROMO, PTE ALGICO, POCO COLABORADOR, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL SIN LASCERACIONES PIEL TIBIA P/ HOSPITALIZAR

Nota realizada por: RAQUEL ELENA PACHECO AVIRAMA Fecha: 07/07/15 13:30:00



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 43 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

RAQUEL ELENA PACHECO AVIRAMA

Reg. 25285879/252858

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 104 FECHA 07/07/2015 14:03:09 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

recibo paciente en recuperacion de cirugia en camilla conciente orientado en las tres esferas pos operatorio de apendicectomia, con vena periferica en miembro superior izquierdo a nivel del dorso vialon 16 pasando goteo de ssn 500 cc de mantenimiento, 2 acceso venoso en dorso de mano derecha vialon 20 conctada a macrogotero sin goteos, 3 acceso venoso en pliegue de miembro superior izquierdo vialon 20 con adaptador de seguridad, manilla de identificacion con sticker de riesgo de caida, oxigeno a medio ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, herida quirurgica cubierta con micropore sin evidencia de sangrado, camilla con barandas elevadas y frenos puestos, pendiente hospitalizar.

Nota realizada por: ANGIE LORENA PECHENE HURTADO Fecha: 07/07/15 13:35:00

ANGIE LORENA PECHENE HURTADO

Reg. 1061777427/19-1

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 107 FECHA 07/07/2015 17:56:09 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

SE TRASLADA PACIENTE POR ORDEN MEDICA
AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA BARANDAS ELEVADAS
CONCIENTE ORIENTADO EN T-L-P
RECUPARADO DE ANESTESIA
POSQUIRURGICO DE APENDICECTOMIA
HERIDA CUBIERTA CON MICROPORE SECA SIN SANGRADO
7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 44 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

CON VENA CANALIZADA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS

CON MANILA DE IDENTIFICACION CON STIKER DE RIESGO DE CAIDA

TOLERA MEDICACION ADMINISTRADA EN EL SERVICIO

SE TRASLADA EN COMPAÑIA DE ASISTENCIAL Y FAMILIAR

Nota realizada por: JHON EDISON VELARDE DIAZ Fecha: 07/07/15 17:56:17

JHON EDISON VELARDE DIAZ

Reg. 10308357/10334

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 108 FECHA 07/07/2015 19:15:09 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL TAB RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG . 20 Mg	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG 20 Mg	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO
3,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN S.S. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
4,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0. 9 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	SUSPENDIDO
8,00	2,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POL PARA RECONST A SOL. INY. 1.5 G. 1.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	MODIFICADO
1,00	1,00 AMPOLLAS	BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA X 50 MG/5ML - ROCURONIO BROMURO. 50 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	SUSPENDIDO
3,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO

LENTO Y DILUIDO.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 45 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

4,00	1,00 AMPOLLAS	DIPIRONA SODICA SOL INY 2.5 G/5ML 2.5 M G	INTRAVENOSO	6 Horas	SUSPENDIDO
------	---------------	---	-------------	---------	------------

3,00	1,00 TABLETA	DIPIRONA SOL INY 1 G/2 ML 1GR/2ML	ORAL	8 Horas	NUEVO
------	--------------	-----------------------------------	------	---------	-------

LENTO Y DILUIDO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad

Descripción

1 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L
MAÑAN 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 CLORO [CLORURO]
MAÑAN 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS
MAÑAN 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 NITROGENO UREICO (BUN)
MAÑAN 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 POTASIO
MAÑAN 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 SODIO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

MAÑAN 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

MAÑAN 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

ANA MAYELI MUÑOZ ERASO

Reg. 1089480181/6814

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 109 **FECHA** 07/07/2015 19:21:02 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

INGRESO HOSPITALIZACION

PROCEDENTE SALA URGENCIAS

PACIENTE DE 58 AÑOS CON DIAGNOSTICO

POP APENDICECTOMIA 07-07-15

EVENTOS

REFIERE SENTIRSE BIEN

ADECUADO CONTROL DEL DOLOR.

NO PICOS FEBRILES

NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

EXAMEN FISICO:

ALERTA ACTIVO REACTIVO NO FOCALIZADO AFEBRIL.

PA 100/70 FC 80 FR 19 T 36.5 SATO 98%

OJOS PIFRESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS HUMEDAS ROSADAS

ORL MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS

CUELLO MOVIL NO MASAS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 47 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

CARDIOPULMONAR NORMAL

ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICROPORE NO SIGNOS DE INFECCION, NO SIGNOS DE SANGRADO.

PERITONITIS positivo NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS

SNC NORMAL.

PACIENTE CON POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA, EN EL MOMENTO ESTABLE, NO SIRS, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Estricta. SE SOLICITA PARA MAÑANA PARA CLINICOS DE CONTROL.

INFORMAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: ANA MAYELI MUÑOZ ERASO-Fecha: 07/07/15 19:21:12

ANA MAYELI MUÑOZ ERASO

Reg. 1089480181/6814

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 110 FECHA 07/07/2015 19:48:14 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA AL SERVICIO DEL 5 PISO, PROVENIENTE DE CIRUGIA, PACIENTE DE 58 AÑOS EN SU 3 DÍA DE INTERNACIÓN CON DIAGNOSTICO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS (PLASTRON). PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CON 3 ACCESOS VENOSOS, EN MSD PARA PASO DE MEDICAMENTOS, EN MSI PARA PASO DE LEV Y EL DE PLIEGUE DE MSI CON TAPON, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA ABDOMINAL, TAPADA CON MICROPORE, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, SIN VIA ORAL.

A LA VALORACION FISICA SE EVIDENCIA EN REGION PELVIA VEJIGA LLENA, PENDIENTE QUE ELIMINE EXPONTANEO.

CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA A CARGO DE CIRUGIA.

SE HACE PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE SOCIALIZA MANUAL DEL USUARIO, SE BRINDA EDUCACION SOBRE ADECUADA SEGREGACION DE RESIDUOS, MANILLA DE IDENTIFICACION Y STIKER DE RIESGOS.

Nota realizada por: YAZMIN ELENY DAZA GUANARITA Fecha: 07/07/15 19:00:00

YAZMIN ELENY DAZA GUANARITA

Reg. 25279126/252791

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 111 FECHA 07/07/2015 19:49:37 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 48 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**NOTAS ENFERMERIA**

19+00 INGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE CIRUGIA EN CAMILLA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR EN COMPAÑIA DEL AUXILIAR ASISTENCIAL Y SU FAMILIAR CON DIAGNOSTICO MEDICO DE APENDICEPTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS CON 3 ACCESOS VENOSOS EN DORSO DE MSD RECIBIENDO SOLUCION SALINA NORMAL 100+ TRAMADOL Y EN MSI EN DORSO RECIBIENDO SOLUCION SALINA NORMAL 500CC DE MATENIMIENTO Y EN PLIEGUE CON ADAPTADOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA QUIRURGICA EN LINEA ABDOMINAL CUBIERTA CON MICROPORE SE SOCIALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA MANUAL DDEL USUARIO QUEDA EN LA UNIDAD CON BARANADAS DE LA CAMA ELEVADAS MANILLA DE IDENTIFICACION COMPLETA SIN FAMILIAR

Nota realizada por: MYRIAM ANDREA MONTENEGRO GUTIERREZ Fecha: 07/07/15 19:49:41**MYRIAM ANDREA MONTENEGRO GUTIERREZ**

Reg. 25285267/252852

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 112 **FECHA** 07/07/2015 20:39:36 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR EN COMPAÑIA DEL AUXILIAR ASISTENCIAL Y SU FAMILIAR CON DIAGNOSTICO MEDICO DE APENDICEPTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS CON 2 ACCESOS VENOSOS EN DORSO DE MSD PENDIENTE ADAPTADOR Y EN MSI EN DORSO RECIBIENDO EN SOLUCION SALINA NORMAL 500CC PARA 8 HORAS EN PLIEGUE CON ADAPTADOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA QUIRURGICA EN LINEA ABDOMINAL CUBIERTA CON MICROPORE QUEDA EN LA UNIDAD CON BARANADAS DE LA CAMA ELEVADAS MANILLA DE IDENTIFICACION COMPLETA SIN FAMILIAR

Nota realizada por: MYRIAM ANDREA MONTENEGRO GUTIERREZ Fecha: 07/07/15 21:00:00**MYRIAM ANDREA MONTENEGRO GUTIERREZ**

Reg. 25285267/252852

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 113 **FECHA** 07/07/2015 21:48:33 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

RECIBO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIAGNOSTICO MEDICO POP DE APENDICEPTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EL CUAL TOLERA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DOS ACCESOS VENOSOS UNO PARA PASO DE LEV DE MANTENIMIENTO Y EL OTRO PARA PASO DE MEDICAMENTOS CON HERIDA EN REGION ABDOMINAL CUBIERTA CON MICROPOR PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION RIESGO DE CAIDA ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESION BAJO PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE

Nota realizada por: LILIANA PATRICIA SAMBONI JIMENEZ **Fecha:** 07/07/15 21:00:00

Liliana Samboni

LILIANA PATRICIA SAMBONI JIMENEZ

Reg. 1061739053/1905

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 114 **FECHA** 07/07/2015 22:12:20 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE REvisa HISTORIA CLINICA.

Nota realizada por: MARIA CRISTINA BOLAÑOS DIAZ **Fecha:** 07/07/15 22:12:22

Maria Cristina Bolaños Díaz

MARIA CRISTINA BOLAÑOS DIAZ

Reg. 1080900760/3801

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 115 **FECHA** 07/07/2015 23:47:39 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

Liliana Samboni

LILIANA PATRICIA SAMBONI JIMENEZ

Reg. 1061739053/1905

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 117 **FECHA** 08/07/2015 03:23:37 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****RECOMENDACIONES**

RECOMENDACIONES

CABECERA ELEVADA A 45°

CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO

ACOMPañANTE PERMANENTE

HIGIENE ORAL DIARIA

CUIDADOS DE LA PIEL Y MEDIDAS ANTIESCARA

CUIDADOS CON VIA VENOSA

CONTROL SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL TAB RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG . 20 Mg	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG 20 Mg	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN S.S. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
8,00	2,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POL PARA RECONST A SOL. INY. 1.5 G. 1.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
LENTO Y DILUIDO.					
3,00	1,00 TABLETA	DIPIRONA SOL INY 1 G/2 ML 1GR/2ML	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
LENTO Y DILUIDO					

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0
CARLOS EMIRO OROZCO SUAREZ

Reg. 10531869/16085/

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

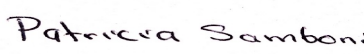
Edad : 58 AÑOS

FOLIO 118 FECHA 08/07/2015 03:41:35 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE QUE CONTINUA EN UNIDAD ESTABLE AFEBRIL RECIBE SU TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES DUERME PERIODOS LARGOS CONTINUA SIN ACOMPAÑANTE

Nota realizada por: LILIANA PATRICIA SAMBONI JIMENEZ Fecha: 08/07/15 02:00:00


LILIANA PATRICIA SAMBONI JIMENEZ

LILIANA PATRICIA SAMBONI JIMENEZ

Reg. 1061739053/1905

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

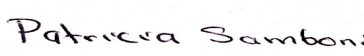
Edad : 58 AÑOS

FOLIO 119 FECHA 08/07/2015 07:36:20 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIAGNOSTICO MEDICO POP DE APENDICEPTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EL CUAL TOLERA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DOS ACCESOS VENOSOS UNO PARA PASO DE LEV DE MANTENIMIENTO Y EL OTRO PARA PASO DE MEDICAMENTOS CON HERIDA EN REGION ABDOMINAL CUBIERTA CON MICROPORE PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION RIESGO DE CAIDA ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESION BAJO PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE

Nota realizada por: LILIANA PATRICIA SAMBONI JIMENEZ Fecha: 08/07/15 07:00:00


LILIANA PATRICIA SAMBONI JIMENEZ

LILIANA PATRICIA SAMBONI JIMENEZ

Reg. 1061739053/1905

AUXILIAR DE ENFERMERIA



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 52 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 120 FECHA 08/07/2015 08:01:37 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIAGNOSTICO MEDICO DE POP APENDICECTOMIA MAS DRENJE DE PERITONITIS CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA PASO DE MEDICAMENTO Y EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO DEXTROSA AL 5% EN SSN 0.9% PARA 8 HORAS HERIDA QUIRURGICA A NIVEL ABDOMINAL CUBIERTA CON MICROPORE LA CUAL SE OBSERVA CON ESCASO SANGRADO PACIENTE CON LEVE DISTENSION ABDOMINAL MANILLA DE IDENTIFICACION COMPLETA ALTO RIESGO DE CAIDA BAJO UPP SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA Fecha: 08/07/15 07:00:00

CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA

Reg. 34317051/343170

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 121 FECHA 08/07/2015 08:34:32 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION MEDICA:

PACIENTE CON DIAGNOSTICO

POP APENDICECTOMIA +DRENAJE DE PERITONITIS.

EVENTOS:

DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO ASOCIADO A DISTENSION ABDOMINAL
NO PICOS FEBRILES.

PARACLINICOS:

**CH LEU 10260 NEU 8850 LIM 590 HB 11.9 HTO 34.6 PLT 284.000

**PCR 166 POSITIVA EN DESCENSO

**NA 137 K 4.4 CL 105.3

**CR 0.79 BUN 9.5

EXAMEN FISICO

ALERTA ACTIVA REACTIVO ALGICO AFEBRIL

PA 100/70 FC 90 FR 21 SATO 985%

OJOS PIFR ESLCERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS HUMEDAS ROSADAS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

ORL MUCOSAS SEMISECAS.

CORAZON RITMICO NO SOPLOS TAQUICARDICO

PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS

ABDOMEN DISTENDIDO PERISTALTISMO DISMINUIDO, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA. HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO.

EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS.

SNC NORMAL.

PACIENTE CON POP APENDICECTOMIA, AHORA CON DOLOR ABDOMINAL, MAS DISTENCION ABDOMINAL GENERALIZADA, SE INDICA AJUSTE DE ANALGESIA, PASO DE SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE, CONTINUA CON LEV DE MANTENIMIENTO. PENDIENTE REVALORACION POR ESPECIALIDAD TRATANTE CX GENERAL.

CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES

INFORMAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: ANA MAYELI MUÑOZ ERASO-Fecha: 08/07/15 08:34:37**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO****Cantidad****Descripción**1SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD APLICA UNICAMENTE POR **No se realizo**

COLOCACION SONDA NASOGASTRICA

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	Bolo	NUEVO
4,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	INTRAVENOSO	6 Horas	MODIFICADO
LENTO Y DILUIDO,..					
4,00	1,00 TABLETA	DIPIRONA SOL INY 1 G/2 ML 1GR/2ML	ORAL	6 Horas	MODIFICADO
LENTO Y DILUIDO.					

ANA MAYELI MUÑOZ ERASO

Reg. 1089480181/6814

MEDICINA GENERAL

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 122 **FECHA** 08/07/2015 08:44:01 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR INSUMO

Nota realizada por: LUZ EDITH BALANTA MENDEZ **Fecha:** 08/07/15 08:44:50

LUZ EDITH BALANTA MENDEZ

Reg. 34770916/13811

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 123 **FECHA** 08/07/2015 08:49:16 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE CON DX POP APENDICECTOMIA, DOLOR ABDOMINAL, DISTENSION Y SUDORACION, SE ADMINISTRO DOSIS DE DIPIRONA, AUN REFIERE DOLOR ABDOMINAL, VALORADO POR MEDICO DE TURNO Y RESIDENTE DE CX, PACIENTE CON DISTENSION ABDOMINAL, PACIENTE MUY ALGIDO, PREVIA ORDEN MEDICA Y EXPLICACION AL PACIENTE, SE LE INFORMO QUE SE LE COLOCARA Sonda NASOGASTRICA, INICIALMENTE EL PACIENTE SE REUSA, REFIERE QUE NO SE DEJARA HACER EL PROCEDIMIENTO, FINALMENTE EL PACIENTE DESPUES DE EXPLICACION DE MEDICA, ENFERMERIA Y FISIOTERAPIA ACCCEDE A LA COLOCACION, SE SOLICITA EL INSUMO PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.

Nota realizada por: LUZ EDITH BALANTA MENDEZ **Fecha:** 08/07/15 08:49:18

LUZ EDITH BALANTA MENDEZ

Reg. 34770916/13811

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 124 **FECHA** 08/07/2015 10:08:51 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD CON DX DE :

- POP LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS+ APENDICECTOMIA
- PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

REFIERE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A DISTENSION.

AL EXAMEN FISICO: FC 80 FR 16 TA 120/80

ALERTA, ORIENTADO, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, CUELLO SINMETRICO SIN ANNDENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN DISTENDIDO, PERISTALTISMO POSITIVO, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA CON SANGRADO ESCASO SIN SIGNOS INFLAMTORIOS LOCALES. TENSO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS CON DOLOR A LA PAPANSON GENERALIZADO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS.

PACIENTE EN PRIMER DIA DE POP DE LAPAROTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS SECUNDARIA A APENDICITIS PERFORADA.

EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL CON DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL Y DISTENSION MARCADA MOTIVO POR EL CUAL SE ORDENA

COLOCACION DE SONTA NASOGASTRICA, POSTPONER VIA ORAL, RETIRO DE ANALGESICOS OPIODES

SIN INDICACION DE REINTERVENCION QUIRURGICA,

VIGILAR ABDOMEN

Evolución realizada por: GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA-Fecha: 08/07/15 10:09:12**GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA**

Reg. 10299642/19131-

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001		CLINICA LA ESTANCIA		Edad : 58 AÑOS	
FOLIO	126	FECHA	08/07/2015 11:13:09	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLAS	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE X 10M G/2ML 10MG/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
lento y diluido					
4,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	INTRAVENOSO	6 Horas	SUSPENDIDO
LENTO Y DILUIDO.,,					

ANA MAYELI MUÑOZ ERASO

Reg. 1089480181/6814

MEDICINA GENERAL

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 56 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 127 **FECHA** 08/07/2015 13:30:58 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PREVIA ORDEN MEDICA Y EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO A PACIENTE SE COLOCA SNG #12, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE, SE DEJA SIN VIA ORAL, SE PASA REVISTA CON DR VLLEJO CX DE TURNO QUIEN DA INDICACIONES AL PACIENTE Y CONVENCE DE DEJARSE HACER EL PROCEDIMIENTO Y EL BENEFICIO

Nota realizada por: LUZ EDITH BALANTA MENDEZ Fecha: 08/07/15 09:00:00**LUZ EDITH BALANTA MENDEZ****Reg. 34770916/13811****ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 128 **FECHA** 08/07/2015 13:39:09 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE ABRE FOLIO PARA CHEQUEO DE HISTORIA CLINICA, PLANEACION, PEDIDO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: LUZ EDITH BALANTA MENDEZ Fecha: 08/07/15 13:39:12**LUZ EDITH BALANTA MENDEZ****Reg. 34770916/13811****ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 129 **FECHA** 08/07/2015 14:05:28 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA TRANQUILO SE PASA SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE POR PRESENTAR DISTENSION ABDOMINAL PACIENTE DRENA LIQUIDO DE COLOR VERDOSO SE REALIZA CURACION DE HERIDA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA CURACION DER HERIDA LA CUAL SE OBSERVA LIMPIA CON ESCASO SANGRADO SE DEJA CUBIERTA CON GASA MAS MICROPORE MAS FAJA DE TELA PENDIENTE EVOLUCION.

Nota realizada por: CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA Fecha: 08/07/15 11:00:00



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 57 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

Claudia Milena Gómez U.

CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA

Reg. 34317051/343170

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 130 FECHA 08/07/2015 14:09:51 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PESONA CON DIAGNOSTICO MEDICO YA ANOTADO Y MENSIONADO PACIENTE A QUIEN SE ADMINSTRAN MEDICAMENTOS SEGUN TARJETAS PACIENTE RECIBE Y TOLERA EL TRATAMIENTO MEDICO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO ELIMINA ESPONTANEO QUEDA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE QUIEN ESTA SIN VIA ORAL PERO EL PACIETNE NO HACE CASO A LAS RECOMENDACIONES E INGIERE JUGO QUEDA SIN COMPAÑIA DE FAMILAIR PENDIENTE EVOLUCION.

Nota realizada por: CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA Fecha: 08/07/15 14:00:00

Claudia Milena Gómez U.

CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA

Reg. 34317051/343170

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 132 FECHA 08/07/2015 14:51:15 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO, CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA RECIBE Y TOLERA OXIGENO A MEDIO AMBEINTE SIN DIFIUCLTAD PARA RESPIRAR. CON DIAGNOSTICO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS. CON VENA CANALZIADA EN MSI PASANDO DEX 5% EN SSN, PACIENTE SE ENCUNETRA SIN NADA VIA ORAL, SE OBSERVA CON Sonda NASOGATRICA A LIBRE DRENAJE, SE OBSERVA LIQUIDO BILIOSO. CON HERIDA A NIVEL ABDOMINAL CUBIERTA CON GASA MAS MCIRPORE LIMPIO Y SECO. MAS FAJA DE TELA. SE OBSERVA CON DISTENCION ABDOMINAL.

PORTA SU MNAILLA DE IDENTIFIICACION MAS STCIKER AUZL. BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR.

Nota realizada por: ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA Fecha: 08/07/15 14:00:00



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 58 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA

Reg. 1061781862/1904

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 133 FECHA 08/07/2015 16:41:31 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA

Reg. 1061781862/1904

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 134 FECHA 08/07/2015 17:36:34 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

SE BARE FOLIO Y SE CHEQUE HISTORIA CLINICA PACIENT QUE CONTINUA DISTENDIDO CON Sonda NASOGASTRICA AL MOMETO SIN VIA ORAL.

Nota realizada por: ANA GRISELDA BEDOYA URBANO Fecha: 08/07/15 17:36:36

ANA GRISELDA BEDOYA URBANO

Reg. 34570666/190895

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 135 FECHA 08/07/2015 17:44:29 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE QUE ENE L MOMENTO S EOBSERVA TRANQUILO, REFIERE DOLOR LEVE, ELIMINA ESPONTANEO, CONTINUA CON Sonda NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE, HASTA EL MOMENTO NO HA PRODUCIDO NADA. SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR. BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.

Nota realizada por: ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA Fecha: 08/07/15 17:44:36

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA

Reg. 1061781862/1904

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 137 FECHA 08/07/2015 20:57:45 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO, CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA RECIBE Y TOLERA OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR. CON DIAGNOSTICO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS. PACIENTE PASA LA TARDE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DEAMBULA POR LA UNIDAD, CONTINUA SIN NADA VIA ORAL.

CON VENA CANALIZADA EN MSI PASANDO DEX 5% EN SSN PARA 8 HORAS.

SE OBSERVA CON Sonda NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE EN LA TARDE NO PRODUJO NADA.

CON HERIDA A NIVEL ABDOMINAL CUBIERTA CON GASA MAS MICROPORE LIMPIO Y SECO. MAS FAJA DE TELA. SE OBSERVA CON DISTENSION ABDOMINAL.

PORTA SU MANGA DE IDENTIFICACION MAS ETIQUETA AZUL. BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR PENDIENTE EVOLUCION.

Nota realizada por: ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA Fecha: 08/07/15 21:00:00

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA

Reg. 1061781862/1904

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 138 FECHA 08/07/2015 22:28:50 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DIAGNOSTICO MEDICO OP LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS+ APENDICECTOMIA, PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA, CON Sonda NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE DRENAJE CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA CON DRENAJE DE MATERIAL CLARO EN POCA CANTIDAD, CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL SUELTADA CON GASA + MICROPORE Y FAJA DE TELA CON DISTENSION ABDOMINAL, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION R33 Y LLAVE DE TRES VIAS PASANDO LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA NORMAL PARA 8 HORAS, PACIENTE QUE SE OBSERVA ANSIOSO REFIERE NO PODER DORMIR, QUEDA EN LA UNIDAD CON MANILLA DE IDENTIFICACION ETIQUETA AZUL RIESGO ALTO DE CAIDAS, BARANDAS ELEVADAS 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 60 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE EVOLUCION.

Nota realizada por: MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ Fecha: 08/07/15 21:00:00

MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ

Reg. 1030620472/19-0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 139 FECHA 08/07/2015 23:46:12 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA CHEQUEO DE HISTORIA CLINICA, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PACIENTE ANSIOSO, CON INSOMNIO, CON SNG A DRENAJE POR DONDE SE EVIDENCIA LIQUIDO CLARO EN POCA CANTIDAD, EN EL MOMENTO SIN DISTENCION ABDOMINAL, CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA A CARGO DE CIRUGIA.

Nota realizada por: YAZMIN ELENY DAZA GUANARITA Fecha: 08/07/15 23:46:14

YAZMIN ELENY DAZA GUANARITA

Reg. 25279126/252791

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 140 FECHA 08/07/2015 23:55:34 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ

Reg. 1030620472/19-0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 142 FECHA 09/07/2015 01:33:31 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 61 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

PACIENTE CON INSOMNIO , SE ORDENA ALPRAZOLAM 0.25 MG CADA NOCHE

Evolución realizada por: MARIA ISABEL URBANO RUIZ-Fecha: 09/07/15 01:34:30

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG 0.25 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO

MARIA ISABEL URBANO RUIZ

Reg. 34557568/19357-

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 145 FECHA 09/07/2015 02:19:52 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE QUE PERMANECE EN LA UNIDAD TOLERA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA ANCIOSO NO DUERME, DOCTORA DE TURNO ORDENA DOSIS DE ALPRAZOLAM, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ Fecha: 09/07/15 02:19:54

MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ

Reg. 1030620472/19-0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 147 FECHA 09/07/2015 03:50:52 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

DIETAS

NADA VIA ORAL = NVO

NADA VIA ORAL = NVO

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 62 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

DIETA ORDENADA
CUIDADOS DE ACCESO VENOSO
CUIDADOS DE PIEL SANA Y PREVENCIÓN DE CAÍDAS
CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
ACOMPañANTE PERMANENTE
CABECERA A 35 GRADOS
HIGIENE ORAL DIARIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES .
INFORMAR CAMBIOS

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL TAB RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG . 20 Mg	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
.-					
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG 20 Mg	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
.					
3,00	1,00 AMPOLLAS	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE X 10M G/2ML 10MG/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
lento y diluido					
3,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN S.S. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0. 9 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	Bolo	CONTINUAR
8,00	2,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POL PARA RECONST A SOL. INY. 1.5 G. 1.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
.					
4,00	1,00 TABLETA	DIPIRONA SOL INY 1 G/2 ML 1GR/2ML	ORAL	6 Horas	CONTINUAR
LENTO Y DILUIDO.					
1,00	1,00 TABLETA	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG 0.25 MG	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
..					



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 63 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

YURIETH DEL PILAR CARBONELL TORRES

Reg. 1129575391/5499

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 149 FECHA 09/07/2015 06:26:24 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ

Reg. 1030620472/19-0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 150 FECHA 09/07/2015 07:31:35 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DIAGNOSTICO MEDICO OP LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS+ APENDICECTOMIA, PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA, CON SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE DRENAJE CONECTAD A BOLSA RECOLECTORA CON DRENAJE DE MATERIAL CLARO EN POCA CANTIDAD, CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL SUEJTADA CON GASA + MICROPORE Y FAJA DE TELA CON DISTENCION ABDOMINAL, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENCION R33 Y LLAVE DE TRES VIAS PASANDO LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA NORMAL PARA 8 HORAS, PACIENTE QUE PASA LA NOCHE ANCIOSO SE ADMINISTRA MEDICAMENTO ALPRAZOLAN QUEDA MAS TRANQUILO. TOLERA MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE EVOLUCION.

Nota realizada por: MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ Fecha: 09/07/15 07:00:00

MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ

Reg. 1030620472/19-0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 64 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 151 **FECHA** 09/07/2015 07:40:24 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO, CONCIENTE ORIENTADO ENT IEMPO LUGAR Y PEROSNA, SE OBSERVA TRANQUILO EN EL MOEMNTO NO REFIERE DOLOR, RECIBE Y TOLERA ADECUADAMENTE EL OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

CON Sonda NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE, NO PRODUCTIVO-

CON VENA CANALIZADA EN MSI PASANDO DEX5% EN SSN PARA 8 HORAS, PACIENTE CONTINUA SIN NADA VIA ORAL, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL.

CON HERIDA A NIVEL ABDOMINAL CUBIERTA CON GASA MAS MICROPORE LIMPO Y SECO. MAS FAJA DE TELA.

BARANDAS DE LA CAMA SE ENCUNETRAN ELEVADAS EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR.

Nota realizada por: ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA Fecha: 09/07/15 07:00:00

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA**Reg. 1061781862/1904****AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 153 **FECHA** 09/07/2015 10:02:47 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE REvisa HISTORIA CLINICA. SE PLANEa Y SE HACE PEDIDO DE MEDICAMENTOS.

Nota realizada por: MARIA CRISTINA BOLAÑOS DIAZ Fecha: 09/07/15 10:02:49

MARIA CRISTINA BOLAÑOS DIAZ**Reg. 1080900760/3801****ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 154 **FECHA** 09/07/2015 10:18:52 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

CIRUGIA GENERAL DR HERRERA DR SARZOSA R1

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD CON DX DE :

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

POP LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS+ APENDICECTOMIA
PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA
ILEO POSTOPERATORIO

REFIERE SENTIRSE BIEN CON DISMINUCION DEL DOLOR, CON Sonda NASOGASTRICA CON DRENAJE ESCASO, SIN VIA ORAL

AL EXAMEN FISICO: FC 70 FR 16 TA 120/80

ALERTA, ORIENTADO, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALTISMO POSITIVO, MODERAMENTE DISTENDIDO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES. BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS CON DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADO DE PREDOMINIO SOBRE LINEA MEDIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS.

PACIENTE EN 2DO DIA DE POP DE LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS SECUNDARIA A AENDICITIS PERFORADA.

EN MANEJO CON Sonda NASOGASTRICA Y SIN VIA ORAL POR EPISODIO DE DISTENSION ABDOMINAL Y DOLOR INTENSO POSTERIOR A LA INGESTA DE ALIMENTOS, CONSIDERADO COMO ILEO.

CON MEJORIA DE LA SINTOMATOLOGIA, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA,

SE SOLICITA RX DE ABDOMEN DE COTROL , SI HAY RESOLUCION DEL ILEO RETIRAR Sonda NASO GASTRICA

CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO

Evolución realizada por: JORGE AUGUSTO HERRERA CHAPARRO-Fecha: 09/07/15 10:19:50

JORGE AUGUSTO HERRERA CHAPARRO

Reg. 19237661/6576

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO

156

FECHA 09/07/2015 12:32:10

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE QUE CONTINUA EN LA UNIDAD, SIN FAMILIAR, PASA A BAÑO DIARIO, SE BRINDAN MEDIDAS DE OCNFORT, SIN NIGUNA OCMPLICACION.

CON PREVIA TECNICA ASEPTICA SE REALZIA CURACIUON DE HERIDA QUIRURGICA LA CUAL S EOBSERVA SIN SANGRADO ACTIVO, NI SIGNOS DE INFECCION, SE DEJA CUBIERTA Q CON MICROPORE, S EDEJA CON FAJA DE TELA.

PACIENTE DEAMBUALA POR EL SERVICIO.

Nota realizada por: ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA Fecha: 09/07/15 12:24:56

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA

Reg. 1061781862/1904

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO****157****FECHA 09/07/2015 13:44:26****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS****Cantidad****Descripción****2**

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)

Realizado

RX DE ABDOMEN DE PIE Y ACOSTADO.

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN:

Distensión de asas intestinales gruesas y delgadas

No hay formación de niveles hidroaéreos escalonados.

Planos viscerales parcialmente valorados por interposición de abundante gas intestinal.

Calcificaciones inespecíficas en la cavidad pélvica.

Cambios espondilósicos de la columna lumbar

OPINION:

ILEO INESPECIFICO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:11/07/2015 09:26:28 REALIZADO POR: GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN:

Distensión y presencia de gas en asas delgadas

Formación de niveles hidroaéreos a nivel del flanco derecho y mesogastrio con ausencia de gas a nivel distal.

Planos viscerales no valorables.

Cambios espondilósicos de la columna lumbar

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

FECHA Y HORA DE APLICACION:11/07/2015 09:26:46 REALIZADO POR: GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

JORGE AUGUSTO HERRERA CHAPARRO

Reg. 19237661/6576

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 158 **FECHA** 09/07/2015 14:05:35 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN CAMA DEPSIERTO, CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, PASA LA MAÑANA HEMODIMICAMENTE STABLE, SIN NINGUNA COMPLICACION, CONTINUA CON SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE.

CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICROPORE LIMPIO Y SECO+ FAJA DE TELA.

PORTA SU MNAILLA DE IDENTIFICACION MAS STICKER AZUL. BARANDAS DE LA CAMA QUEDAN ELEVADAS EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR.

CON VENA CANALIZADA EN MSI PASANDO DEX5% EN SSN PARA 8 HORAS.

Nota realizada por: ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA Fecha: 09/07/15 14:00:00

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA

Reg. 1061781862/1904

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 159 **FECHA** 09/07/2015 15:05:22 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIAGNOSTICO MEDICO POP APENDICECTOMIA +DRENAJE DE PERITONITIS CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LEV DEXTROSA AL 5% EN SSN 0.9% PARA 6 HORAS CON HERIDA QUIRURGICA A NIVEL ABDOMINAL CUBIERTA CON MICROPORE MAS FAJA DE TELA CON MANILLA DE IDENTIFICACION ALTO RIESGO DE CAIDA Y BAJO UPP PACIENTE TIENE PENDIENTE RX PARA DEFINIR RETIRO DE SONDA NASOGASTRICA SE OBSERVA APARENTEMENTE TRANQUILO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA Fecha: 09/07/15 14:00:00

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 68 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA**

Reg. 34317051/343170

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 160 **FECHA** 09/07/2015 19:10:55 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE ABRE FOLIO PARA REVISION DE HISTORIA CLINICA, CON BUENA EVOLUCION CLINICA, SE TRASLADA PACIENTE A LAS 17 HORAS PARA TOMAR RADIOGRAFIA ABDOMINAL SIMPLE, PENDIENTE EL REPORTE, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: LUZ EDITH BALANTA MENDEZ **Fecha:** 09/07/15 19:10:58**LUZ EDITH BALANTA MENDEZ**

Reg. 34770916/13811

ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 161 **FECHA** 09/07/2015 20:08:05 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE IMAGENES PARA RAYOS X PACIENTE VA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE Y AUXILIAR ASISTENCIAL PENDIENTE EVOLUCION.

Nota realizada por: CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA **Fecha:** 09/07/15 18:00:00**CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA**

Reg. 34317051/343170

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 162 **FECHA** 09/07/2015 21:21:33 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 69 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PESONA CON DIAGNOSTICO MEDICO YA ANOTADO Y MENSIONADO APICIENTE A QUIEN SE AMNISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN TARJETAS PACIENTE RECIBE Y TOLERA EL TRATMAIENTO MEDICO CONTINUA CON IGUAL MANEJO INGIERE LA DIETA CON ORDENADA Y LA TOLERA POR Sonda NASOGASTRICA NO HAY PRODUCIDO ELIMINA ESPONTANEO QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE EVOLUCION.

Nota realizada por: CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA Fecha: 09/07/15 21:00:00

CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA

Reg. 34317051/343170

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 163 FECHA 09/07/2015 23:23:15 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE CON DIAGNOSTICO POP DE COLELAP + DRENAJE DE PÉRITONITIS CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON Sonda NASOYUYENAL PINSADA VIGILANDO TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO DEXTROSA AL 5% EN SSN PARA 8 HORAS Y PARA MEDIAMNETOS CON HERIA EN REGION ABDOMINAL CUBIERTA CON FAJA DE TELA CON EDEMA GENERALIZADO CON PIEL INTEGRAL CON MANILLA DE IDENTIFICACION COMPLETA CON ESTIQUER AZUL CON RIESGO DE CAIDA ALTO Y UPP BAJO CON BARANDAS ARRIBA EN compañía DE FAMILIAR PENDIENTE EVOLUCION

Nota realizada por: CARMEN CECILIA PACHON SANDOVAL Fecha: 09/07/15 21:00:00

CARMEN CECILIA PACHON SANDOVAL

Reg. 36378883/363788

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 164 FECHA 09/07/2015 23:40:40 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

SE REVISAR HISTORIA CLINICA, PENDINET REPOTE DE RX DE ABDOMEN SIMPLE PARA DEFINIR RETIRO SE Sonda NASOGASTRICA, EN VIGILANCIA DE TOLERANCIA A DIETA LIQUIDA AROMATICA , RECIBO PACIENTE CON Sonda PINZADA

Nota realizada por: MARIBEL ROCIO MORALES MANZO Fecha: 09/07/15 23:40:55

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0*Rocio Morales Manzo.***MARIBEL ROCIO MORALES MANZO**

Reg. 1085261404/3933

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 165 **FECHA** 09/07/2015 23:51:25 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION***Carmen Cecilia Pachon***CARMEN CECILIA PACHON SANDOVAL**

Reg. 36378883/363788

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 168 **FECHA** 10/07/2015 01:53:19 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

FORMULACION 24 HORAS

Evolución realizada por: EDNA LIZETH BUITRON ZUÑOGA-Fecha: 10/07/15 01:53:53**DIETAS**

NADA VIA ORAL = NVO

NADA VIA ORAL = NVO

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

CABECERA ELEVADA A 45°

CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO

ACOMPañANTE PERMANENTE

HIGIENE ORAL DIARIA

CUIDADOS DE LA PIEL Y MEDIDAS ANTIESCARA

CUIDADOS CON VIA VENOSA

CONTROL SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS..



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 71 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL TAB RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG . 20 Mg	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG 20 Mg	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLAS	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE X 10M G/2ML 10MG/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
lento y diluido	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN S.S. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0. 9 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	Bolo	CONTINUAR
8,00	2,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POL PARA RECONST A SOL. INY. 1.5 G. 1.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
4,00	1,00 TABLETA	DIPIRONA SOL INY 1 G/2 ML 1GR/2ML	ORAL	6 Horas	CONTINUAR
LENTO Y DILUIDO.	1,00 TABLETA	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG 0.25 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
..					

EDNA LIZETH BUITRON ZUÑOGA

Reg. 1061732818/1061

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 174 FECHA 10/07/2015 06:54:54 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 72 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE QUE PASA LA NOCHE SIN COMPLICACIONES AFEBRIL CON SIGNOS VITALES ESTABLE TOLERA TRATAMIENTO ORDENADO DUERME PERIODOS LARGOS ELIMINA ESPONTANEO EN compañía DE FAMILIAR PENDIENTE EVOLUCION

Nota realizada por: CARMEN CECILIA PACHON SANDOVAL Fecha: 10/07/15 02:00:00

CARMEN CECILIA PACHON SANDOVAL

Reg. 36378883/363788

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 175 FECHA 10/07/2015 07:18:45 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE CON DIAGNOSTICO POP DE COLELAP + DRENAJE DE PÉRITONITIS CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON Sonda NASOYUYENAL PINSADA VIGILANDO TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO DEXTROSA AL 5% EN SSN PARA 8 HORAS Y PARA MEDIAMNETOS QUE RECIBE Y TOLERA QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLE DUERME EPRIODOS LARGOS CON HERIA EN REGION ABDOMINAL CUBIERTA CON FAJA DE TELA CON EDEMA GENERALIZADO CON PIEL INTEGRAL CON MANILLA DE IDENTIFICACION COMPLETA CON ESTIQUER AZUL CON RIESGO DE CAIDA ALTO Y UPP BAJO CON BARANDAS ARRIBA EN compañía DE FAMILIAR PENDIENTE EVOLUCION

Nota realizada por: CARMEN CECILIA PACHON SANDOVAL Fecha: 10/07/15 07:00:00

CARMEN CECILIA PACHON SANDOVAL

Reg. 36378883/363788

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 176 FECHA 10/07/2015 07:37:05 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIAGNOSTICO MEDICO DE POP DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PÉRITONITIS CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON Sonda NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE EN EL MOMENTO PINZADA VIGILANDO TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO DEXTROSA AL 5% EN SSN PARA 8 HORAS Y PARA MEDICAMENTOS HERIDA QUIRURGICA EN REGION ABDOMINAL CUBIERTA CON FAJA DE TELA CON EDEMA GENERALIZADO CON PIEL INTEGRAL CON MANILLA DE IDENTIFICACION COMPLETA CON ESTIQUER AZUL CON

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

RIESGO DE CAIDA ALTO Y UPP BAJO CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA **Fecha:** 10/07/15 07:00:00

CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA

Reg. 34317051/343170

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO****178****FECHA 10/07/2015 09:49:19****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

CIRUGIA GENERAL DR VALLEJO DR SARZOSA

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD CON DX DE :

POP LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS+ APENDICECTOMIA

PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA

ILEO POSTOPERATORIO

REFIERE SENTIRSE BIEN CON DISMINUCION DEL DOLOR Y LA DISTENSION ABDOMINAL, CON Sonda NASOGASTRICA CON DRENAJE ESCASO, SIN VIA ORAL

AL EXAMEN FISICO: FC 80 FR 16 TA 120/80

ALERTA, ORIENTADO, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALTISMO POSITIVO, MODERAMENTE DISTENDIDO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES. BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS CON DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADO DE PREDOMINIO SOBRE LINEA MEDIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS.

PACIENTE EN 3ER DIA DE POP DE LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS SECUNDARIA A AENDICITIS PERFORADA.

EN MANEJO PARA ILEO POSTQUIRURGICO CON MEJORAI DE LA SINTOMATOLOGIA

RX DE ABDOMIAN DEL DIA DE AYER CON ABUNDANTE GAS, EN ASAS DELGADAS, SIN NIVELES HIDROAEREOS

EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRL SIN SIGNOS CLINICOS DE RESPUESTA INFLAMTORIA SISTEMICA,

SE ORDENA PINZAR SNG, INICIAR PROQUINETICO Y DIETA LIQUIDA.

VIGILAR TOLERANCIA Y CONTNUAR MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO

Evolución realizada por: GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA-**Fecha:** 10/07/15 09:50:38



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 74 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA

Reg. 10299642/19131-

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 179 FECHA 10/07/2015 11:45:01 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado Realizado
1	TERAPIA FISICA	Realizado

PACIENTE CON DX PERITONITIS, REALIZAS EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE MIEMBROS SUPERIORES, MOVILIZACION DE CINTURA ESCAPULAR Y CINTURA ABDOMINAL, SE TRASLADA A BIPEDO DONDE ENTRENA MARCHA COORDINACION Y EQUILIBRIO, TOLERA.,
FECHA Y HORA DE APLICACION: 10/07/2015 11:49:17 REALIZADO POR: ELSA MATILDE SOTELO ASTUDILLO

1 TERAPIA RESPIRATORIA

Realizado

PACIENTE CON DX PERITONITIS, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO HAY RUIDO SOBREGREGADOS, REALIZA EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE MIEMBROS SUPERIORES, RESISTIDOS CON BANDA ELASTICA, MOVILIZACION DE CINTURA ESCAPULAR CABEZA Y CUELLO, SATURAS 96%, CON O2 DEL MEDIO AMBIENTE,
FECHA Y HORA DE APLICACION: 10/07/2015 11:46:44 REALIZADO POR: ELSA MATILDE SOTELO ASTUDILLO

MARIA ISABEL URBANO RUIZ

Reg. 34557568/19357-

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 180 FECHA 10/07/2015 11:56:23 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA CHEQUEO DE HISTORIA CLINICA, PROGRAMAR MEDICAMENTOS Y PEDIDO DE 24 HORAS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, P/INICIAR VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA Y SI TOILETA VIA ORAL SE RETIRARA SNG, CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA A CARGO DE CIRUGIA.

Nota realizada por: YAZMIN ELENY DAZA GUANARITA Fecha: 10/07/15 11:56:25

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 75 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

YAZMIN ELENY DAZA GUANARITA

Reg. 25279126/252791

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 181 FECHA 10/07/2015 12:23:17 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA

Reg. 34317051/343170

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 182 FECHA 10/07/2015 12:25:18 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	Bolo	SUSPENDIDO

MARIA ISABEL URBANO RUIZ

Reg. 34557568/19357-

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 183 FECHA 10/07/2015 12:29:05 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA TRANQUILO SE REALIZA CURACION DE HERIDA LA CUAL SE OBSERVA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION SE DEJA CUBIERTA CON MICROPORE PMAS FAJA DE TELA PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE EVOLUCION.

Nota realizada por: CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA Fecha: 10/07/15 12:29:17

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0Claudia Milena Gómez U.

CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA

Reg. 34317051/343170

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 184 **FECHA** 10/07/2015 13:36:58 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**CIRUGÍASCANTCÓDIGODESCRIPCIÓNGrupo
QuirúrgicoDESCRIPCIÓN CIRUGÍA**Medico** 00401

WILLIAM ROMO ROMERO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL**Diagnostico Preoperatorio:** K350 APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA**Diagnostico Postoperatorio:** K351 APENDICITIS AGUDA CON ABSCESO PERITONEAL**Tipo de Herida:** CONTAMINADA**Tipo de Anestesia:** GENERAL**Tipo de Cirugia:** URGENCIAS**Cantidad de Sangrado:** 0 ml.**Vía:** UNICA VÍA**Realizacion Acto Quirurgico:** 07/07/2015 **Hora Inicio** 09:30:00 **Hora Final** 10:30:00**Tiempo de Perfusión:** 0 Minuto **Tiempo de Clamp:** 0 Minuto**Descripcion Quirurgica:**

LAPAROTOMIA MEDIA SUPRA INFRAUMBILICAL

DRENAJE DE LIQUIDO LIBRE

DISECCIÓN DEL PLASTRON

APENDICECTOMIA EN LA BASE, CON SUTURA DOBLE INVAGINANTE DEL MUÑON, VICRYL 3/0

RESECCIÓN APENDICULAR, LIGADURA MESO APENDICE.

LAVADO DE CAVIDAD PELVICA CON 2500 ML DE SALINA

SECADO DE CAVIDAD

LAPARORRAFIA EN DOS PLANOS, VICRYL 1, PROLENE 3/0

NO COMPLICACIONES

Complicaciones: SI ☐ NO ☒**Hallazgos:**

APENDICITIS AGUDA PERFORADA (PLASTRON) CON COLECCION PURULENTA EN LA FOSA ILIACA DERECHA

LIQUIDO LIBRE INFLAMATORIO DE UNOS 400 ML

EDEMA DE ASAS DELGADAS, CIEGO, Y COLON ASCENDENTE.

Tejidos enviados a patología : SI ☒ NO ☐

APENDICE CECAL



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 77 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

WILLIAM ROMO ROMERO

Reg. 12978940/10093-

CIRUGIA GENERAL

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO	PARTICIPO?
00161	GUILLERMO HERNANDEZ MEDINA	CIRCULANTE	S
00331	MANUEL BANGUERO VELASCO	INSTRUMENTADOR	S
00353	NELSON RAMIREZ ENRIQUEZ	AYUDANTE	S
00497	JORGE ENRIQUE PURUNCAJAS SEGARRA	ANESTESIOLOGO	S

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 185 FECHA 10/07/2015 13:52:01 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIAGNOSTICO MEDICO YA ANOTADO Y MENSIONADO PACIENTE A QUIEN SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN TARJETAS PACIENTE RECIBE Y TOLERA EL TRATAMIENTO MEDICO CONTINUA CON SONDA NASOGASTRICA PINZADA INGIERE LA DIETA CON APETITO Y TOLERANCIA ELIMINA ESPONTANEO QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE EVOLUCION.

Nota realizada por: CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA Fecha: 10/07/15 14:00:00

CLAUDIA MILENA GOMEZ URRUTIA

Reg. 34317051/343170

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 187 FECHA 10/07/2015 14:42:59 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA , CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA. A FEBRIL HIDRATADO CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO CON UN , DIAGNOSTICO DE POP APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS CON HERIDA A NIVEL DE LINEA MEDIA DE ADBOMEN SUJETA CON MICDROPORE + TAJA DE TELA EN EL MOMENTO NO DOLOR NO FIEBRE NO DISTENSIÓN ABDOMINAL CON SONDA NASOGASATRICA PINZADA CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON LIQUIDO ENDOVENOSOS DEX AL 5% PINZADOS Y TERMINADOS, PERMEABLE SIN FDLEBITIS. CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN CON STICKER AZUL QUE IDENTIFICA EL RIESGO DE CAIDAS EL CUAL ES ALTO , CON RIESGO POR ULCERAS DE PRESION

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

BAJO PORQUE PACIENTE SE MOVILIZA PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA EN EL MOMENTO CONTINUA BAJO VIGILANCIA CLINICA

Nota realizada por: GLORIA LUNA CALDERON **Fecha:** 10/07/15 14:00:00

GLORIA LUNA CALDERON

Reg. 34320683/343206

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 188 **FECHA** 10/07/2015 15:11:48 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE REvisa HISTORIA CLINICA.

Nota realizada por: MARIA CRISTINA BOLAÑOS DIAZ **Fecha:** 10/07/15 15:11:49

MARIA CRISTINA BOLAÑOS DIAZ

Reg. 1080900760/3801

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 189 **FECHA** 10/07/2015 17:38:57 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT RECIBE TRATAMIENTO ORDENADAMENTE EN EL MOMENTO . CON DOLOR, NODERADO NO DISTENSIÓN ABDOMINAL , INGIERE DUETA LIQUIDA LA CUAL LA TOLERA. SIN CAMBIOS EBN ESPECIAL CONTINUA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS SOLO EN LA UNIDAD.

Nota realizada por: GLORIA LUNA CALDERON **Fecha:** 10/07/15 17:39:01

GLORIA LUNA CALDERON

Reg. 34320683/343206

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 190 **FECHA** 10/07/2015 17:45:40 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 79 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

GLORIA LUNA CALDERON

Reg. 34320683/343206

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 194 FECHA 10/07/2015 21:18:05 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA , CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA. A FEBRIL HIDRATADO CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO CON UN , DIAGNOSTICO DE POP APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS CON HERIDA A NIVEL DE LINEA MEDIA DE ADBOMEN SUJETA CON MCDROPORE + TAJA DE TELA EN EL MOMENTO NO DOLOR NO FIEBRE NO DISTENSIÓN ABDOMINAL POR ORDEN MEDIA SE RETIRA SONDANASOGASTRICA CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON LIQUIDO ENDOVENOSOS DEX AL 5% SSN 500 CC PARA 8 HORASRECIBE TRATAMIENTO ORDENADAMENTE PERMEABLE SIN FOLEBITIS. INGIERE DIETA CON APEWTITO LA TOLERA ELIMINA ESPONTANEO HACE DEPOSICIÓN CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN CON STICKER AZUL QUE IDENTIFICA EL RIESGO DE CAIDAS EL CUAL ES ALTO , CON RIESGO POR ULCERAS DE PRESION BAJO PORQUE PACIENTE SE MOVILIZA PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA EN EL MOMENTO CONTINUA BAJO VIGILANCIA CLINICA INFORMAR CAMBIOS.

Nota realizada por: GLORIA LUNA CALDERON Fecha: 10/07/15 21:00:00

GLORIA LUNA CALDERON

Reg. 34320683/343206

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 195 FECHA 10/07/2015 21:57:43 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO, CONCIENTE ORIENTADO ENT IEMPO LUGAR Y PERSONA, SE OBSERVA TRANQUILO EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR,SE OBSERVA HEMODIMICAMENTE ESTABLE. RECIBE Y TOLERA ADECUADAMENTE EL OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

CON VENA CANALIZADA EN MSD PASANDO DEX5% EN SSN PARA 8 HORAS,

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 80 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

CON HERIDA A NIVEL ABDOMINAL CUBIERTA CON GASA MAS MICROPORÉ LIMPO Y SECO. MAS FAJA DE TELA.

BARANDAS DE LA CAMA SE ENCUENTRAN ELEVADAS EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR.

PENDIENTE EVOLUCION.

Nota realizada por: ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA Fecha: 10/07/15 21:00:00

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA

Reg. 1061781862/1904

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 196 FECHA 10/07/2015 23:46:49 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA REVISION DE HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON BUENA TOLERANCIA DE LA VIA ORA DIETA LIQUIDA HIPOGRASA SIN LACTEOS, SIN DISTENSION ABDOMINAL, REFIERE HACE DEPOSICION EN HORAS DE LA TARDE, HOY DEAMBULANDO CON BUENA EVOLUCION

Nota realizada por: LUZ EDITH BALANTA MENDEZ Fecha: 10/07/15 23:46:51

LUZ EDITH BALANTA MENDEZ

Reg. 34770916/13811

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 197 FECHA 11/07/2015 00:36:23 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA

Reg. 1061781862/1904

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 198 FECHA 11/07/2015 01:13:17 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

DIETAS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 81 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

NADA VIA ORAL = NVO

NADA VIA ORAL = NVO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción	
1,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL TAB RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG . 20 Mg	ORAL	24 Horas	CONTINUAR	
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG 20 Mg	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
3,00	1,00 AMPOLLAS	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE X 10M G/2ML 10MG/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
lento y diluido	3,00	1,00 BOLSA	DEXTROSA EN S.S. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
8,00	2,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POL PARA RECONST A SOL. INY. 1.5 G. 1.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR	
4,00	1,00 TABLETA	DIPIRONA SOL INY 1 G/2 ML 1GR/2ML	ORAL	6 Horas	CONTINUAR	
LENTO Y DILUIDO.	1,00	1,00 TABLETA	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG 0.25 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA FISICA	No se realizo

NO AMERITA,

FECHA Y HORA DE APLICACION:11/07/2015 17:58:44 REALIZADO POR: ELSA MATILDE SOTELO ASTUDILLO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: ELSA MATILDE SOTELO ASTUDILLO

1 TERAPIA RESPIRATORIA

No se realizo

NO AMERITA.

FECHA Y HORA DE APLICACION:11/07/2015 17:59:05 REALIZADO POR: ELSA MATILDE SOTELO ASTUDILLO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: ELSA MATILDE SOTELO ASTUDILLO



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 82 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SILVIO ABRAHAM FERNANDEZ RIVERA

Reg. 10533270/4669/8

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 199 FECHA 11/07/2015 01:42:22 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

SEPASA RONDA DE ENFERMERIA. SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, DUERME POR LARGOS PERIODOS DE TIEMPO, SIN NIGUNA COMPLICACION. SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR.

Nota realizada por: ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA Fecha: 11/07/15 01:42:23

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA

Reg. 1061781862/1904

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 201 FECHA 11/07/2015 06:18:25 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA

Reg. 1061781862/1904

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 202 FECHA 11/07/2015 06:57:36 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA DEPSIERTO, CONCIENTE ORIENTADO EN TIMEPO LUGAR Y PERSONA, RECIBE Y TOLERA OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFIUCLTAD PARA RESPIRAR.

CON VENA CANALZIADA EN MSD PASANDO DEX5% EN SSN PARA 8 HORAS.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 83 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

CON HERIDA QUIRURGICA A NIVEL ABDOMINAL CUBIERTA CON GASA MAS MICROPORE NO HAY EVIDENCIA DE SANF;GRADO, NO DOLOR, MAS FAJA DE TELA.

PASA LA NOCHE HEMODIMICAMANET ESTABLE, RECIBE Y TOLERA MEDICAMENTOS ORDENADOS.

QUEDA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR.

Nota realizada por: ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA Fecha: 11/07/15 07:00:00

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ MIRANDA

Reg. 1061781862/1904

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 203 FECHA 11/07/2015 07:43:42 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DIAGNOSTICO MEDICO OP LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS+ APENDICECTOMIA, PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA, , CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL SUEJTADA CON GASA + MICROPORE Y FAJA DE TELA CON DISTENCION ABDOMINAL, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENCION R33 Y LLAVE DE TRES VIAS PASANDO LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA NORMAL PARA 8 HORAS, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN NINGUNA COMPLICACION HASTA EL MOMENTO, QUEDA EN LA UNIDAD CON MANILLA DE IDENTIFICACION ESTIKER AZUL RIESGO ALTO DE CAIDAS, BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FMAILIAR PENDIENTE EVOLUCION.

Nota realizada por: MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ Fecha: 11/07/15 07:00:00

MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ

Reg. 1030620472/19-0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 205 FECHA 11/07/2015 11:19:22 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA CHEQUEO DE HISTORIA CLINICA, PROGRAMAR MEDICAMENTOS Y PEDODO DE 24 HORAS. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERA VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA, ABANZAR A DIETA BLANDA Y VIGILAR TOLERANCIA, CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA A CARGO DE CIRUGIA.

Nota realizada por: YAZMIN ELENY DAZA GUANARITA Fecha: 11/07/15 11:19:24

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

YAZMIN ELENY DAZA GUANARITA

Reg. 25279126/252791

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 207 FECHA 11/07/2015 11:33:02 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, TOLERA VIA ORAL ELIMINA ESPONTANEO, SE REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRURGICA LA CUAL SE OBSERVA LIMPIA NO SIGNOS DE INFECCION SE DEJA SUJETADA CON MICROPORE, NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACION HASTA EL MOMENTO, PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR..

Nota realizada por: MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ Fecha: 11/07/15 11:00:00

MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ

Reg. 1030620472/19-0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 209 FECHA 11/07/2015 12:39:32 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

CIRUGIA GENERAL.

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD CON DX DE :
POP LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS+ APENDICECTOMIA 07-07-15
PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA
ILEO POSTOPERATORIO RESUELTO.

EVENTOS:

REFIERE SNETIRSE MEJOR

DISMINUCION DE ISTENCION ABDOMINAL

PASO BUENA NOCHE

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

ADECUADO CONTROL DEL DOLOR.
TOELRA DIETA LIQUIDA

REFIERE SENTIRSE BIEN CON DISMINUCION DEL DOLOR Y LA DISTENSION ABDOMINAL, CON SONTA NASOGASTRICA CON DRENAJE ESCASO, SIN VIA ORAL
AL EXAMEN FISICO: FC 80 FR 16 TA 120/80
ALERTA, ORIENTADO, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALTISMO POSITIVO, MODERAMAMENTE DISTENDIDO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS INFLAMTORIOS LOCALES. BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS CON DOLOR A LA PAPANICOLAU GENERALIZADO DE PREDOMINIO SOBRE LINEA MEDIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS.

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, CON MEJORIA CLINICA, TOLERA DIETA LIQUIDA, SE ORDENA AVANZAR A DIETA BLANDA. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA.
CONMTROL Estricto de SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: JORGE AUGUSTO HERRERA CHAPARRO-Fecha: 11/07/15 12:40:01**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L MAÑANA 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1	COLOR [CLORURO]
---	-----------------

MAÑANA 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS
---	-----------------------------------

MAÑANA 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1	NITROGENO UREICO (BUN)
---	------------------------

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS**Sexo:** Masculino**Grupo Sanguíneo:** O+**Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:**

CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR**Departamento:**

CAUCA

Municipio: POPAYAN**Ocupacion:**

OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

MAÑANA 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 POTASIO

MAÑANA 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 SODIO

MAÑANA 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

1 PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

MAÑANA 4 AM

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR:

JORGE AUGUSTO HERRERA CHAPARRO

Reg. 19237661/6576

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO****210****FECHA 11/07/2015 13:31:33****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DIAGNOSTICO MEDICO OP LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS+ APENDICECTOMIA, PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA, , CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL SUEJTADA CON GASA + MICROPORE NO SIGNOS DE INFECCION, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO ANTEBRAZO CON ADAPATDOR DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTO MEDICO , RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO MEDICO, TOLERA VIA ORAL ELIMINA Y HACE DEPOCISION SIN NINGUNA COMPLICACION, PASA LA MAÑANA EN BUENAS 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

CONDICIONES GENERALES CON IGUAL MANEJO MEDICO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR , PENDIENTE EVOLUCION.

Nota realizada por: MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ **Fecha:** 11/07/15 14:00:00**MARIA KATHERINE QUINTERO BENAVIDEZ**

Reg. 1030620472/19-0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 211 **FECHA** 11/07/2015 14:36:41 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN CAMA HOSPITALARIA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIAGNOSTICO DE POP DE LAPARATOMIA + APENDICECTOMIA PACIENTE SE ENCUENTRA CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA OCON ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ADAPTADOR DE SEGURIDAD PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN REGION ABDOMINAL CUBIERTA CON MICROPORE PACIENTE QUIEN SE OBSERVA TRANQUILO CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION SIN COMPAÑIA FAMILIAR, PENDIENTE NUEVA EVOLUCION.

Nota realizada por: MARIA LILIBETH QUINAYAS MOPAN **Fecha:** 11/07/15 14:00:00**MARIA LILIBETH QUINAYAS MOPAN**

Reg. 1061690682/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 212 **FECHA** 11/07/2015 15:09:37 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE REVISIA HISTORIA CLINICA, PACIENTE QUE TOLERA VIA ORAL HASTA EL MOMENTO, PENDIENTE TOMAR EN LA MADRUGADA PARA CLINICOS DE CONTROL 12/07/15

Nota realizada por: MARIBEL ROCIO MORALES MANZO **Fecha:** 11/07/15 15:09:39**MARIBEL ROCIO MORALES MANZO**

Reg. 1085261404/3933

ENFERMERIA



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 88 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 214 FECHA 11/07/2015 20:04:13 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE QUIEN HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE SIN NIGUNA NOVEDAD SE MOVILIZA FUERA DE SU HABITACION.

Nota realizada por: MARIA LILIBETH QUINAYAS MOPAN Fecha: 11/07/15 17:00:00

MARIA LILIBETH QUINAYAS MOPAN

Reg. 1061690682/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 215 FECHA 11/07/2015 20:11:17 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	1,00 AMPOLLAS	DIPIRONA SOL INY 1 G/2 ML 1GR/2ML	INTRAVENOSO	6 Horas	MODIFICADO

LENTO Y DILUIDO.

LINA MARIA ARANGO GARCIA

Reg. 1130618692/1902

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 218 FECHA 11/07/2015 20:56:57 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN CAMA HOSPITALARIA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DIAGNOSTICO DE POP DE LAPARATOMIA + APENDICECTOMIA PACIENTE SE ENCUENTRA CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA OCON ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ADAPTADOR DE SEGURIDAD PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN REGION ABDOMINAL CUBIERTA CON MICROPORE PACIENTE QUIEN PASA LA TARDE TRANQUILO SIN COMPLICACIONES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO ORDENADO QUEDA CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION SIN COMPAÑIA FAMILIAR, PENDIENTE NUEVA EVOLUCION.

Nota realizada por: MARIA LILIBETH QUINAYAS MOPAN **Fecha:** 11/07/15 20:57:01**MARIA LILIBETH QUINAYAS MOPAN****Reg. 1061690682/1061****AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 221 **FECHA** 11/07/2015 22:29:25 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE REVISIA HISTORIA CLINICA. PACIENTE QUE TIENE PENDIENTE TOMAR LABORATORIOS DE CONTROL A LA MADRUGADA.

Nota realizada por: MARIA CRISTINA BOLAÑOS DIAZ **Fecha:** 11/07/15 22:29:27**MARIA CRISTINA BOLAÑOS DIAZ****Reg. 1080900760/3801****ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 222 **FECHA** 11/07/2015 23:36:40 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN CAMA , CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA. A FEBRIL HIDRATADO CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO CON UN , DIAGNOSTICO DE POP APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS CON HERIDA A NIVEL DE LINEA MEDIA DE ADBOMEN SUJETA CON MICDROPORE EN EL MOMENTO NO DOLOR NO FIEBRE NO DISTENSIÓN ABDOMINAL CON Sonda NASOGASATRICA PINZADA CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DEMANO CO ADAPTADOR DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTO PERMEABLE SIN FDLEBITIS. CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN CON STICKER AZUL QUE IDENTIFICA EL RIESGO DE CAIDAS EL CUAL ES ALTO , CON RIESGO POR ULCERAS DE PRESION BAJO PORQUE PACIENTE SE MOVILIZA PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA EN EL MOMENTO CONTINUA BAJO VIGILANCIA CLINICA

Nota realizada por: GLORIA LUNA CALDERON **Fecha:** 11/07/15 21:00:00



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 90 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

GLORIA LUNA CALDERON

Reg. 34320683/343206

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 224 FECHA 12/07/2015 00:47:35 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

DIETA ORDENADA

CAMA BARANDAS ARRIBA

CUIDADOS DE CATETER

CUIDADOS DE PIEL

ACOMPañANTE PERMANENTE

CUIDADO DE SIGNOS VITALES

INFORMAR CAMBIOS.

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción	
1,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL TAB RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG . 20 Mg	ORAL	24 Horas	CONTINUAR	
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY 20 MG 20 Mg	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
3,00	1,00 AMPOLLAS	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE X 10M G/2ML 10MG/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
lento y diluido	3,00	1,00 BOLSA	DEXTOSA EN S.S. SOLUCION INYECTABLE 5 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
8,00	2,00 AMPOLLAS	AMPICILINA/SULBACTAM POL PARA RECONST A SOL. INY. 1.5 G. 1.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR	
4,00	1,00 AMPOLLAS	DIPIRONA SOL INY 1 G/2 ML 1GR/2ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR	

LENTO Y DILUIDO.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

1,00	1,00 TABLETA	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG 0.25 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
------	--------------	----------------------------------	------	----------	-----------

TERAPIAS**Cantidad****Descripción****Estado**1 TERAPIA FISICA**Realizado**

PTE CON DX: POP DE APENDICITIS, A LA VALORACION FISICA DESACONDICIONAMIENTO FISICO LEVE POR REPOSO EN CAMA, SE REALIZAN EJERCICIOS ACTIVOS CON RESISTENCIA MANUAL EN LAS CUATRO EXTREMIDADES, DESCARGAS DE PESO EN MMISS, ESTIRAMIENTOS MUSCULARES GENERALIZADOS, MOTRICIDAD FINA EN MANOS, MOVILIZACIONES EN CUELLO, SE TRABAJA EN BIPEDESTACION Y LUEGO MARCHA CON BUENA RESPUESTA, SE RECOMIENDA REPETIR ALGUNOS EJERCICIOS REALIZADOS EN TERAPIA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. FECHA Y HORA DE APLICACION:12/07/2015 11:32:25 REALIZADO POR: MYRIAM RUBI LOPEZ FERNANDEZ

1 TERAPIA RESPIRATORIA**Realizado**

PTE CON DX: POP DE APENDICITIS, SIN O2 SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MEJORANDO VENTILACION EN ACP, SE REALIZAN EJERCICIOS RESPIRATORIOS DIRIGIDOS CON MOVILIZACION DE MMSS, FORTALECIMIENTO DE DIAFRAGMA, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, MOVILIZACION DE REJA COSTAL, PARA MEJORAR VOLUMENES PULMONARES, SE TRABAJA SEDENTE EN CAMA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. FECHA Y HORA DE APLICACION:12/07/2015 11:34:50 REALIZADO POR: MYRIAM RUBI LOPEZ FERNANDEZ

WILMER GUILLERMO CHACON VELASQUEZ

Reg. 1085269725/52-3

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 225 **FECHA** 12/07/2015 02:08:05 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

SE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT RECIBE TRATAMIENTO CON HORARIO DE TARJETAS, PACIENTE EN EL MOMENTO DUERME, SIN CAMBIOS EN ESPECIAL, NO DOLOR, NO FIEBRE, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO VÓMITO CONTINUA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS SOLO EN LA UNIDAD.

Nota realizada por: GLORIA LUNA CALDERON **Fecha:** 12/07/15 02:08:07

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**GLORIA LUNA CALDERON**

Reg. 34320683/343206

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 227 **FECHA** 12/07/2015 07:32:56 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN CAMA , CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA. A FEBRIL HIDRATADO CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO CON UN , DIAGNOSTICO DE POP APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS CON HERIDA A NIVEL DE LINEA MEDIA DE ADBOMEN SUJETA CON MICDROPORE EN EL MOMENTO NO DOLOR NO FIEBRE NO DISTENSIÓN ABDOMINAL CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE MANO CON ADAPTADOR DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTO PERMEABLE SIN FDLEBITIS. CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN CON STICKER AZUL QUE IDENTIFICA EL RIESGO DE CAIDAS EL CUAL ES ALTO , CON RIESGO POR ULCERAS DE PRESION BAJO PORQUE PACIENTE SE MOVILIZA PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA EN EL MOMENTO CONTINUA BAJO VIGILANCIA CLINICA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICIÓN PASA LA NOCHE TRANQUILO SIN COMPLICACIONES

Nota realizada por: GLORIA LUNA CALDERON Fecha: 12/07/15 07:00:00**GLORIA LUNA CALDERON**

Reg. 34320683/343206

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 228 **FECHA** 12/07/2015 07:44:39 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE ROEINTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON OXIIGENOA LA MEDIO AMBINETE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACCESO VENOSO EN MSI CON ADAPTADOR DE SEGURIDAD, PÒRTA MANILLA DE IDENTIFICACION COMPLETA, CON DIAGNOSTICO MEDICO POP DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS, CON HERIDA QUIRURGICA EN RGION ABDOMINAL CUBIERTA CON MICROPORE, PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, PENDIENTE EVOLUCION

Nota realizada por: FABIAN ANTONIO CARVAJAL CHAPEÑO Fecha: 12/07/15 07:00:00

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**FABIAN ANTONIO CARVAJAL CHAPEÑO**

Reg. 10290781/4573

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 229 **FECHA** 12/07/2015 10:21:54 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE CONTINUA EN UNIDAD AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACIONES, PASA LA MAÑANA TRANQUILO, PREVIA TECNICA ASEPTICA SE REALIZA CURACION DE HERIDA EN REGION ABDOMINAL, SE DEJA CUBIERTA CON GASA + MICROPOR, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

Nota realizada por: FABIAN ANTONIO CARVAJAL CHAPEÑO **Fecha:** 12/07/15 10:00:00**FABIAN ANTONIO CARVAJAL CHAPEÑO**

Reg. 10290781/4573

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 58 AÑOS**FOLIO** 231 **FECHA** 12/07/2015 12:26:06 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD CON DX:

POP LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS+ APENDICECTOMIA 07-07-15

PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA

ILEO POSTOPERATORIO RESUELTO.

EVENTOS:

ADECUADA TOLERANCIA A DIETA BLANDA

DEAMBULANDO

ADECUADO CONTROL DEL DOLOR

NO SRIS

PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 94 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

SV FC 60 FR 17 TA 120/80 T 36°C SO2 98%

C/C: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, CORAZON RITMICO, NO AUSCULTO SOPLOS,

ABDOMEN PERISTALTISMO POSITIVO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES. BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMAS.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

PARACLINICOS: CH LEUCOS 8,12, NEUTROS 4,47, LINFOS 2,53, HB 10,4, HTO 31,9, PLT 289, PCR 21,89, NA 145,9, K 3,5, CL 110,8, CR 0,95, BUN 7,9

A/P: PACIENTE EN VIGILANCIA DE SU POP, EL DIA DE AYER SE AVANZO A DIETA BLANDA CON ADECUADA TOLERANCIA, CON PARACLINICOS DEL DIA DE HOY QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, HIPOKALEMIA LEVE, HIPERNATREMIA LEVE, PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SRIS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, POR LO CUAL SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA PARA ANALGESIA, CITA CONTROL EN 10 DIAS, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

Evolución realizada por: GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA-Fecha: 12/07/15 12:26:11**RECOMENDACIONES**

RECOMENDACIONES

RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS .

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
8,00	1,00 TABLETA	NAPROXENO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG 250 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
30,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA Ó CÁPSULA X 500 MG 500 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 12/07/2015 **Cancelada****MOTIVO CANCELACIÓN:** Sin Motivo**OBSERVACIONES****USUARIO QUE CANCELA:** - RM: - SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA**FECHA CANCELACION:** / / 00:00



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 95 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaereo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA

Reg. 10299642/19131-

SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 58 AÑOS

FOLIO 232 FECHA 12/07/2015 13:25:50 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO 5 PISO POR ORDEN MEDICA , PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE RETIRA ACCESO VENOSO, SALE EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DEL AUXILIAR ASISTENCIAL, PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

Nota realizada por: FABIAN ANTONIO CARVAJAL CHAPEÑO Fecha: 12/07/15 13:25:52

FABIAN ANTONIO CARVAJAL CHAPEÑO

Reg. 10290781/4573

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 59 AÑOS

FOLIO 233 FECHA 22/07/2015 15:38:59 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad

Descripción

1 RETIRO DE PUNTOS Y CURACION (INCLUYE SERV ENFERMERIA, DERECHO SALA CURACION Y MATERIALE Realizado

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON ORDEN MEDICA PARA RETIRO DE PUNTOS EN LINEA MEDIA ABDOMINAL,, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO Y SE REALIZA SIN COMPLICACION, HERIDAS QXS LIMPIAS Y CICATRIZADAS EN SU TOTALIDAD, SE DAN RECOMENDACIONES Y EGRESA.

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/07/2015 15:39:44 REALIZADO POR: NUBIA CARMENZA SANCHEZ OLIVEROS

NUBIA CARMENZA SANCHEZ OLIVEROS

Reg. 34540836/34540836

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 96 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 59 AÑOS**FOLIO** 234 **FECHA** 24/07/2015 15:45:20 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO****MOTIVO DE CONSULTA**

PACIENTE DE POP DE APENDICECTOMIA HACE 2 SEMANAS , EN EL MOMENTO ASINTOMATICO , EVOLUCION SATISFACTORIA, SE DA DE ALTA POR CIRUGIA.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE POP DE APENDICECTOMIA HACE 2 SEMANAS , EN EL MOMENTO ASINTOMATICO , EVOLUCION SATISFACTORIA, SE DA DE ALTA POR CIRUGIA.

PLAN Y MANEJO

SE DA DE ALTA POR CIRUGIA.

Evolución realizada por: JORGE AUGUSTO HERRERA CHAPARRO-**Fecha:** 24/07/15 15:45:20**DIAGNÓSTICO** K37X APENDICITIS NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

JORGE AUGUSTO HERRERA CHAPARRO

Reg. 19237661/6576

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 60 AÑOS**FOLIO** 235 **FECHA** 18/04/2017 11:34:52 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

DOLOR MODERADO 4-7/10 -

OBSERVACIONES

MOTIVO DE CONSULTA: " TENGO UNA FRACTURA "

INGRESA PACIENTE DE: 60 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS SALA TRIAGE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON CUADRO CLINICO DE:12 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN: PACIENTE QUE SUFRE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA POSTERIOR ALE VENTO PRESENTA DOLOR EN MSI CON DEFORMIDAD NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANT PERSONALES: NIEGA

ANT QUIRURGICOS: NIEGA

ANT ALERGICOS: NIEGA

TELEFONO DE FAMILIAR: NO TIENE ()

PACIENTE CON RIESGO BAJO DE CAIDAS, RIESGO BAJO PARA ULCERAS POR PRESION, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION Y SE INGRESA PACIENTE PARA MANEJO MEDICO.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**CLASIFICACIÓN TRIAGE:** 3 TRIAGE III**DIRECCIONAMIENTO:**

OSCAR FERNANDO RENGIFO CHIMUNJA

Reg. 10292828/9412

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 60 AÑOS**FOLIO** 236 **FECHA** 18/04/2017 11:51:28 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

SE CAYO

ENFERMEDAD ACTUAL

HACE UN DIA SUFRIO CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, CON TRAUMA EN ANTEBRAZO IZQDO, AHORA REFIERE MUCHO DOLOR. CON ANTECEDENTES DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS -

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AMBULATORIO.

CABEZA: NORMOCEFALO. OJOS: ESCLERAS ANICTERICAS, PÍR A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA., CUELLO MOVIL, SIMETRICO NO MASAS. NO ADENOPATIAS, TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES, CARDIOPULMONAR: PULMONES LIMPIOS, SIN CREPITO, RONCUS, NI SIBILANCIAS-CORAZON: RSCS, RÍTMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN B/D, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, BLUMBERG NEGATIVO, MAC BURNEY NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO.

EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTA DOLOR EN TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO IZADO, CON DEFORMIDAD. EXTREMIDADES INFERIORES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PULSOS PEDIOS POSITIVOS. SNC NO DÉFICIT NEUROLÓGICO CONCIENTE, ALERTA ORIENTADO, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

PACIENTE QUE HACE UN DIA SUFRE CAIDA CON TRAUMA EN ANTEBRAZO IZQDO, QUE SE DEBE DESCARTAR FRACTURA

PLAN Y MANEJO

RX DE ANTEBRAZO I.

Evolución realizada por: CELIMO ORLANDO ORTIZ ORDONEZ-**Fecha:** 18/04/17 11:51:28**DIAGNÓSTICO** S508 OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL ANTEBRAZO

Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**Cantidad** **Descripción**1 RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO**Realizado**

IZQUIERDO

RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 98 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

Osteopenia difusa

Cambios post quirúrgicos reparativos que reducen fractura oblicua en epífisis distal del radio con extensión articular

Placa y tornillos de osteosíntesis sin aflojamiento

Fractura multi fragmentaria de la estiloides cubital

Huesos del carpo y articulación del codo izquierdo normales

Tumefacción de tejido blando en todo el antebrazo

FECHA Y HORA DE APLICACION: 22/04/2017 09:02:36 REALIZADO POR: GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

CELIMO ORLANDO ORTIZ ORDONEZ

Reg. 10535601/10127

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 60 AÑOS**FOLIO** 237 **FECHA** 18/04/2017 13:30:21 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

QUEDA PACIENTE DE 60 AÑOS EN SU 1 DÍA DE INTERNACIÓN CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL ANTEBRAZO IZQUIERDO, SE OBSERVA CON EDEMA, REFIERE POCO DOLOR, CON RESTO DE PIEL INTEGRAL, TOLERA OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, ESTABLE, SE LE REALIZAN MEDIDAS CONFORT, SE HACE FIRMAR CONSENTIMIENTO, SE LE EXPLICAN PASOS A SEGUIR, REFIERE ENTENDER, QUEDA PENDIENTE: TOMA DE RX DE MSI, REVALORAR CON REPORTE.

Nota realizada por: DANIELA ALEJANDRA GALINDEZ GOMEZ Fecha: 18/04/17 13:30:37**DANIELA ALEJANDRA GALINDEZ GOMEZ**

Reg. 1061773933/19-0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 60 AÑOS**FOLIO** 238 **FECHA** 18/04/2017 14:39:51 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN SALA DE ESPERA EN SILLA CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION CON DX:TX EN MSI ANTC,FX , TOLERANDO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 99 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EN EL MOMENTO SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR , PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO NO PRESENTA SITIO DE VENOPUNCION PACIENTE QUIEN SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS , PENDIENTE:REVALORAR CON RX

Nota realizada por: ISABEL YARITZA MUÑOZ GARCIA Fecha: 18/04/17 14:40:01

ISABEL YARITZA MUÑOZ GARCIA

Reg. 106087744/19-0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 60 AÑOS

FOLIO 240

FECHA 18/04/2017 15:33:11

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

RX DE ANTERBRAZO IZQUIERDO: SE EVIDENCIA MATERTIA DE OSTEOSINTESIS DE RADIO EN ADECUADA POSICION, SE EVIDENCIA FRACTURA DE CUBITO DISTAL NO DESPLAZADA.

SS MATERIALES PARA FERULA: VENDA ELEASTICA 4X5:1, VENDA DE ALGODON 4X5:1, VENDA DE YESO 4X5: 1,

VC POR TRAUAMTOLOGIA.

MEDICACION ANALGESICA

Evolución realizada por: ANDRES FERNANDO FIERRO ESCOBAR-Fecha: 18/04/17 15:33:23

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	

MATERIALES PARA FERULA: VENDA ELEASTICA 4X5:1, VENDA DE ALGODON 4X5:1, VENDA DE YESO 4X5: 1,

NOTA PROCEDIMIENTO: COLOCACION DE FERULA ANTEBRAQUIPLAMAR IZQUIERDA

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE YESOS

BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA, CON MATERIALES SOLICITIAS, SE REALIZA FERULA ANTEBRAQUIPLAMAR

IZQUIERDA, EN POSICION NEUTRA,

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/04/2017 16:20:52 REALIZADO POR: ANDRES FERNANDO FIERRO ESCOBAR

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO SOL INY X 75 MG/3 ML 75MG/3ML	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	NUEVO
1,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	SUBCUTANEA	Dosis Unica	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 100 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 18/04/2017 **Atendido****OBSERVACIONES**

PACIENTE DE 60 AÑOS

ANT DE FX DE RADIO IZQ, CON MATERIAL DE OST

TRAUMA EN MUÑECA IZQ, FRACTURA DE CUBITO NO DEPLAZADA

RESULTADOS :

paciente masculino de 51 años antecedente de fractura mertafisis distal de radio izquierdo manejo con osteosintesis hace

5 años, refiere que el día de ayer sufre caída de base de sustentacion presenta trauma en muñeca izquierda

ef: deformidad en muñeca izquierda con cubito plus, arcos de movilidad completos, llenado capilar 2 seg, sin dolor a la

palpacion en radio ni cubito

rx: fractura no reciente de apofisis estiloides del cubito, fractura reciente de diafisis distal del cubito sin

desplazamiento ni angulacion

paciente con secuelas de fractura no reciente de radio distal izquierdo con cubito plus y dolor residual, en el momento

curra con fractura diafisis distal sin desplazamiento que no requiere manejo quirurgico

plan: ferula antebraquial por 3 sem control por ortopedia. FECHA Y HORA DE APLICACION: 18/04/2017 17:35:00 REALIZADO

POR : CARLOS ALBERTO CALVACHE GARCIA

CARLOS ALBERTO CALVACHE GARCIA

Reg. 76323687/192013

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**FIRMA MEDICO QUE REALIZA****ANDRES FERNANDO FIERRO ESCOBAR**

Reg. 1085259265/8623

MEDICINA GENERAL**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 60 AÑOS**FOLIO****243****FECHA 18/04/2017 16:06:14****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE QUIEN ES REVALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN SOLICITA INSUMOS PARA FOLULA Y VALORACION POR TX SE LE ENTREGA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

PACIENTE AL AUXILIAR JORGE GONZALES

Nota realizada por: ISABEL YARITZA MUÑOZ GARCIA **Fecha:** 18/04/17 16:08:10**ISABEL YARITZA MUÑOZ GARCIA**

Reg. 1060877744/19-0

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 60 AÑOS**FOLIO****245****FECHA 18/04/2017 18:50:48****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE VALORADO POR EL DR CALVACHE TRAUMATOLOGO DE TURNO QUIEN CONSIDERA:

paciente masculino de 51 años antecedente de fractura mertafisis distal de radio izquierdo manejo con osteosintesis hace

5 años, refiere que el día de ayer sufre caída de base de sustentacion presenta trauma en muñeca izquierda

ef: deformidad en muñeca izquierda con cubito plus, arcos de movilidad completos, llenado capilar 2 seg, sin dolor a la

palpacion en radio ni cubito

rx: fractura no reciente de apofisis estiloides del cubito, fractura reciente de diafisis distal del cubito sin

desplazamiento ni angulacion

paciente con secuelas de fractura no reciente de radio distal izquierdo con cubito plus y dolor residual, en el momento

curso con fractura diafisis distal sin desplazamiento que no requiere manejo quirurgico

plan: ferula antebraquipalmar por 3 sem control por ortopedia

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE DECIDE DAR EGRESO CON:

SE EDUCA SOBRE MANEJO Y CONDUCTA A SEGUIR DE SU PATOLOGIA

RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA

DERECHO Y DEBERES DEL PACIENTE

SE ENTREGA FORMULA MEDICA

CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA:

DOLOR EN MUÑECA IZQUIERDO, CAMBIOS EN LA COLORACIÓN DE LA MANO

FIEBRE

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

TOS CON ESPECTORIACION CON SANGRE

DOLOR EN EL PECHO

DOLOR ABDOMINAL

VOMITO EN REPETIDAS OCASIONES

DIARREA CON SANGRE

7J.0 *HOSVITAL*



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 102 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

ORINA CON SANGRE

ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA

Evolución realizada por: YULANI STELLA IJAJI GUACA-Fecha: 18/04/17 18:51:03

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
21,00	1,00 TABLETA	NAPROXENO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG 250 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HORAS					
1,00	5,00 GOTAS	TRAMADOL CLORHIDRATO (1ML=20GOTAS) SOLUC ION ORAL 100 MG/ML/10 ML 100MG/ML/10ML	ORAL	8 Horas	NUEVO
TOMAR 5 GOTAS VO CADA 8 HORAS					

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 18/04/2017 Ordenada

OBSERVACIONES

CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA EN 3 SEMANAS

DR CARLOS CALVACHE

RESULTADOS :

YULANI STELLA IJAJI GUACA

Reg. 34324132/19-124

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 60 AÑOS

FOLIO 246 FECHA 18/04/2017 18:57:32 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE VALORADO POR TRAUMA DR CALVACHE QUIEN DA OM DE SALIDA CON FORMULA MEDICA Y RECOMENDACIONES GENERALES, PACIENTE SALE TRANQUILO POR SUS PROPIOS MEDIOS

Nota realizada por: JORGE GONZALEZ MEDINA Fecha: 18/04/17 18:57:34

JORGE GONZALEZ MEDINA

Reg. 76319960/763199

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 103 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 60 AÑOS**FOLIO** 247 **FECHA** 08/05/2017 13:35:22 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO**MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL DE INMOVILIZACION DE LA MUÑECA IZA

ENFERMEDAD ACTUAL

HACE 15 DIAS

ANÁLISIS

AHORA CON FERULA DE YESO RXS FRACTURA DELA ESTILOIDE S RADIO Y CUBITO NO CONSOLIDADA LA SEGUNDA ELEMENTOS DE OS EN RADIO DISTAL

PLAN Y MANEJO

PARA RXS NUEVA CONTINUA CON INMOVILIZACION

Evolución realizada por: FRANCO JOSE CABEZAS GUZMAN-Fecha: 08/05/17 13:35:22**DIAGNÓSTICO** S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**Cantidad** **Descripción**1 RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA

IZA AP LAT

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 08/05/2017 **Ordenada**

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 29/05/17

OBSERVACIONES**RESULTADOS :****FRANCO JOSE CABEZAS GUZMAN**

Reg. 79270732/13717-

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 60 AÑOS**FOLIO** 248 **FECHA** 16/05/2017 17:53:56 **TIPO DE ATENCIÓN** TRIAGE**TRIAJE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAJE IV ADULTOS -

OBSERVACIONES

MOTIVO DE CONSULTA: "TENGO DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO FISURA "

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 104 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

INGRESA PACIENTE DE: 60 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS SALA TRIAGE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON CUADRO CLINICO DE: SE CAUO HACE 15 DIAS Y AHORA SE ME TERMINO LA DROGA Y VENGO PARA QUE ME VUELVAN A FORMULAR NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA
GLUCOMETRIA: MG/DL

ANT PERSONALES: NIEGA

ANT QUIRURGICOS: NIEGA

ANT ALERGICOS: NIEGA

TELEFONO DE FAMILIAR: SOLO

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 4 TRIAGE IV**DIRECCIONAMIENTO:****ROCIO ALEYDA BOLAÑOS ALONSO**

Reg. 34559194/32586

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 60 AÑOS**FOLIO** 249 **FECHA** 04/07/2017 14:51:16 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO**MOTIVO DE CONSULTA**

PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO -OTS HACE 6 AÑOS

REVISIÓN X SISTEMAS

. EXTREMIDADES SUPERIORES: DOLOR EN LA MUÑECA IZQUIERDA

EXAMEN FÍSICO

. EXTREMIDADES SUPERIORES: DOLOR LIMITACION AMAS DE MANO Y MUÑECA IZQUIERDA

ANÁLISIS

RX:FRACTURA DE RADIO DISTAL CONSOLIDADA - PLACA PARA RADIO DISTAL CON 5 TORNILLOS DE BLOQUEO Y 3 DE CORTICAL

PLAN Y MANEJO

TURNO PARA CGIA PARA EXTRACCION DE MOTS :

CH TP TTP GLICEMIA -CREATINNA

EKG

VALORACION PREANESTESICA

CONSENTIMIENTO

Evolución realizada por: SORY HERNEY AGREDO LEON-Fecha: 04/07/17 14:51:16



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 105 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

DIAGNÓSTICO S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Tipo PRINCIPAL

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Pendiente

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	Pendiente
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	Pendiente
1	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Pendiente
1	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Pendiente

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Cantidad	Descripción	
1	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO EXCLUYE EL RETIRO DE ELECTRODOS Y	Realizado

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/07/2017 19:20:05 REALIZADO POR: SORY HERNEY AGREDO LEON

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORANESTESIOLOGIA

Fecha de Orden: 04/07/2017 Ordenada

OBSERVACIONES

VALORACION PREANESTESICA

RESULTADOS :

SORY HERNEY AGREDO LEON

Reg. 10529477/10529477

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 60 AÑOS

FOLIO 250 FECHA 18/07/2017 10:41:00 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

RETIRO DE MATERIAL MAS CURETAJE EN RADIO IZQDO

ANTECEDENTES PERSONALES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

EAP

NO REFIERE OTROS

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

NIEGA

ANTECEDENTES QUIRURGICOS

RADIO AG SC

APENDICE AG SC

ANTECEDENTES ALERGICOS

NIEGA

REV SISTEMAS

NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NIEGA ORTOPNEA, NIEGA SINCOPE O CIANOSIS CON LA ACTIVIDAD FISICA, ULTIMO EPISODIO GRIPAL HACE MAS DE 1 MES

CON LA INFORMACION APORTADA POR PACIENTE CORRESPONDE A MAS DE 4 METS

VÍA ÁEREA

MALLAMPATI: II APERTURA ORAL: MAYOR DE 3 CM

DISTANCIA TIROMENTONIANA: MAYOR DE 6 CM

DIAMETRO DEL CUELLO MENOR DE 45 CM

PROTESIS DENTAL

NIEGA

CARDIACO NORMAL

NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA

ENFERMEDAD ACTUAL

.

ANÁLISIS

EKG TRANS DE REPOLARIZACION , EJE DERECHA

TP 11 TPT 32 GLIC 84 CR 1.08 HB 15 PLAQ 251000

ASA 1

PLAN Y MANEJO

SE INDICA AYUNO 6 HR PREQCO

SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

SE DAN RECOMENDACIONES Y ADVERTENCIAS SOBRE LOS RIESGOS RELACIONADOS CON PROCESOS RESPIRATORIOS EN LAS 3 SEMANAS PREOPERATORIAS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

SE RESUELVEN DUDAS

SE ENTREGA INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA PATOLOGÍA, TRATAMIENTO A SEGUIR, ORDENES MÉDICAS, DEBERES Y DERECHOS, QUEDANDO CLARO QUE EL USUARIO ENTENDIÓ LO QUE SE LE EXPLICÓ DURANTE LA CONSULTA.

TENSION ARTERIAL CON MEDICION DIGITAL
SE PREMEDICA

SE INCLUYE LA PALABRA MUERTE EN LA EXPLICACION DEL RIESGO

Evolución realizada por: MANUEL FELIPE MUÑOZ ÑAÑEZ-**Fecha:** 18/07/17 10:41:00**DIAGNÓSTICO** S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Tipo PRINCIPAL

MANUEL FELIPE MUÑOZ ÑAÑEZ

Reg. 76332591/4540-0

ANESTESIOLOGÍA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO****251****FECHA 29/07/2017 17:12:03****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

17+15 INGRESA PACIENTE A ADMISION DE CIRUGIA POR SU PROPIOS MEDIOS , DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA , VERBALIZA SUS NOMBRES Y APELLIDOS.

SE REALIZA PRESENTACION PERSONAL Y PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE LE PONE MANILLA DE IDENTIFICACION CON STICKERS DE RIESGO DE CAIDAS .

PARA SER INTERVENIDA DE RETIRO DE MARTHETAL DE OSTEOSINTESIS EN RADIO IZQUIERDO PACIENTE IDENTIFICA Y VERBALIZA EL AREA OPERATORIA, NO NECESITA AYUNO, NO REFIERE ALERGIAS.

CONSENTIMIENTOS DE CIRUGIA FIRMADO

CONSENTIMIENTOS DE ANESTESIA (PROCEDIMIENTO BAJO ANESTESIA LOCAL)

PACIENTE REFIERE NO TOMAR MEDICAMENTOS .

GRUPO SANGUINEO: O POSITIVO.

PACIENTE SE CANALIZA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON VIALON 18 R33 Y LLAVE DE 3 VIAS CON MACROGOTERO

INGRESA CON ACOMPAÑANTE: OSCAR GARCIA / AMIGO

PACIENTE SIN PROTESIS DENTAL .

SE TRASLADA A QUIROFANO POR SUS PROPIOS MEDIOS

OBSERVACIONES: Se le informa que tiene riesgo de caídas por: la anestesia, el uso de polainas, piso mojado; en caso de poder acompañar al paciente debe permanecer con el, mantener la barandas de las camillas arriba.

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 108 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

SE BRINDA INFORMACION A FAMILIAR Y PACIENTE DE TIEMPO APROXIMADO DE ESTANCIA EN EL SERVICIO, SE ACLARAN DUDAS DURANTE EL PROCESO DE ADMISION, SE INDICA LUGAR EN DONDE SE BRINDA INFORMACION DESPUES DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. RVACIONES: Se le informa que tiene riesgo de caídas por: la anestesia, el uso de polainas, piso mojado; en caso de poder acompañar al paciente debe permanecer con el, mantener la barandas de las camillas arriba.

Nota realizada por: GENNY AMPARO BRAVO SANCHEZ Fecha: 29/07/17 17:12:08**GENNY AMPARO BRAVO SANCHEZ**

Reg. 34554789/345547

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO** 252 **FECHA** 29/07/2017 17:33:03 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

POR PROTOCOLO Y PRUEBA NEGATIVA DE PENICILINA SE APLICAN 2 G DE CEFAZOLINA D/100CC DE SOLUCION SALINA NORMAL.

Nota realizada por: GENNY AMPARO BRAVO SANCHEZ Fecha: 29/07/17 17:33:11**GENNY AMPARO BRAVO SANCHEZ**

Reg. 34554789/345547

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO** 255 **FECHA** 29/07/2017 18:23:52 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

18.00:INGRESA PACIENTE A QUIROFANO 5 CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PARA PROCEDIMIENTO CON EL DR AGREDO ; RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MSIZQUIERDO , AYUNO COMPLETO NO REFIERE ALERGIAS, MANILLA DE IDENTIFICACION Y STICKER DE RIESGO , SE MONITORIZA COMPLETAMENTE , LISTA DE CHEQUEO CON PERSONAL EN SALA. ASA 2.

18:15: SE CANALIZA VENA CON VIALON 22 EN MSIZQUIERDO SE COLOCA ADAPTADOR DE SEGURIDAD ,EL DR CRIOLLO INICIA COLOCACION DE BLOQUEO VENOSO CON LIDOCAINA SIMPLE 2 % , SE LE COLOCA 02 POR CANULA NASAL A 3 LTS POR MINUTO. COLOCA GOTEIO DE 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 109 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

REMIFENTANILO X 2 MG DILUIDO EN 500 CCC SSN 0.9 % TITULABLE POR EL.

18:25:EL DR FERNANDEZ REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA AREA QCA CON CLOREXIDINA 4%2%.

18:30: INICIA ACTO QCO EL DR AGREDO AYUDANTE DR FERNANDEZ INSTRUMENTA LAURA :

COMPRESAS:10

AGUJAS:2

HB:1

INSTRUMENTOS: 35

18:40: POR ORDEN DE EL DR CRIOLLO SE ADMINISTRA ENDOVENOSO:

DEXAMETAZONA 8 MG _ 6 MG DILUIDO EN 100 CC SN 0.9 %

TRAMADOL X 25 MG DILUIDO EN 100 CC SSN 0.9 %

18:45: CONTEOS TOTALES COMPLETOS:

COMPRESAS:15

AGUJAS:2

HB:1

INSTRUMENTOS: 35

19: 00: TERMINA ACTO QCO EL DR AGREDO SIN COMPLICACION SUTURA HERIDA QCA POR PLACOS HASTA PIEL CUBRE CON MICROPORE ESTERIL.

19:05: SE TRANSLADA PACIENTE A RECUPRACION EN CAMILLA BAJO EFECTOS DE BLOQUEO VENOSO Y SEDACION , CON CANULA NASAL , POP DE COLELAP, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, LEV MSIZQUIERDO PASANDO SSN 0.9 % 100 C PERMEABLES , MANILLA DE IDENTIFICACION Y STIKER DE RIESGO DE CAIDAS, HERIDA QCA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO NO SANGRADO.

Nota realizada por: MARIA ALICIA GUEVARA Fecha: 29/07/17 18:23:56**MARIA ALICIA GUEVARA**

Reg. 34316029/343160

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO****259****FECHA 29/07/2017 19:05:54****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

Se abre folio para formulación post-operatoria. Masculino 61 años de edad, en post-operatorio inmediato de "Retiro de material de osteosíntesis de radio izquierdo + curetaje" SIN complicaciones, Bajo bloqueo (Ver descripción quirúrgica); de acuerdo al plan de manejo del especialista tratante (Dr. Agredo), una vez se haya recuperado adecuadamente de anestesia y tolere vía oral, se dara egreso con antibiotico y analgesico orales, recomendaciones/signos de alarma y control por consulta externa.

Evolución realizada por: LUIS HUMBERTO FERNANDEZ LOPEZ-**Fecha:** 29/07/17 19:06:06**RECOMENDACIONES**

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA CASA:

.- TOMAR LOS MEDICAMENTOS DE ACUERDO CON LO FORMULADO POR EL MÉDICO.

.- EVITAR ESFUERZO FÍSICO.

.- EVITAR INGESTA DE ALIMENTOS RICOS EN GRASAS, CONDIMENTADOS E IRRITANTES.

.- REALIZAR CURACIÓN DIARIA EN CENTRO DE SALUD U HOSPITAL, DURANTE 10 DÍAS.

.- RETIRO DE PUNTOS EN 10 DÍAS.

.- CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA: DOLOR INTENSO QUE NO CALMA CON LOS MEDICAMENTOS; FIEBRE, ESCALOFRÍOS; ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA; SANGRADO EXCESIVO O SECRECIÓN PURULENTA POR LA HERIDA.

***** CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE TRAUMATOLOGIA (Dr. AGREDO) EN 2 SEMANAS ****.

RECOMENDACIONES

OTRAS

POST-OPERATORIO:

EGRESAR CUANDO SE HAYA RECUPERADO ADECUADAMENTE DE ANESTESIA Y TOLERE VIA ORAL.

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
28,00	1,00 TABLETA	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA X 500 GR 500 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO
TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS, DURANTE 7 DÍAS.					
12,00	1,00 CAPSULA	NAPROXENO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG 250 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
TOMAR 1 CAPSULA CADA 8 HORAS, DURANTE 4 DÍAS.					
28,00	1,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA Ó CÁPSULA X 500 MG 500 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO
TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS, DURANTE 7 DÍAS.					

LUIS HUMBERTO FERNANDEZ LOPEZ

Reg. 10591897/19-097

MEDICINA GENERAL



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 111 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 260 FECHA 29/07/2017 19:09:54 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

19:05 INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION DE CIRUGIA, EN CAMILLA, BARANDAS ELEVADAS, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, POSQUIRURGICO DE RETIRO DE MATERIAL + CURETAJE EN RADIO IZQUIERDO, CON ACCESO VENOSO EN MSI, PASANDO TRAMADOL 25 MG D/100CC DE SSN 0.9% VENA PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIA Y SECA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, BUENA PERFUSION TISULAR, PIEL INTEGRAL, MANILLA DE IDENTIFICACION CON STIKER AZUL DE CAIDAS, SE COLOCA MONITORIA, PENDIENTE DEFINIR EGRESO

Nota realizada por: ANGELA ROCIO NAVIA SAMBONI Fecha: 29/07/17 19:09:57

angela rocio navia

ANGELA ROCIO NAVIA SAMBONI

Reg. 1061769219/1902

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 262 FECHA 29/07/2017 19:20:05 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

CIRUGÍAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grupo Quirúrgico
1	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	L08
Médico: SORY HERNEY AGREDO LE Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Vía: BRAZOS			
1	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO EXCLUYE EL RETIRO DE ELECTRODOS Y	L05
Médico: SORY HERNEY AGREDO LE Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Vía: BRAZOS			

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

Medico 00508 SORY HERNEY AGREDO LEON Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnostico Preoperatorio: S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Diagnostico Postoperatorio: S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Cirugia: PROGRAMADA

Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VÍA

Realizacion Acto Quirurgico: 29/07/2017 Hora Inicio 18:00:00 Hora Final 19:00:00

Tiempo de Perfusión: 0 Minuto Tiempo de Clamp: 0 Minuto

Descripcion Quirurgica:

AS ATS DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

ABORDAJE QCO PALMAR EN MUÑECA POR CICATRIZ PREVIA -

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 112 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

DISECCION POR PLANOS -SE IDENTIFICA Y SE EXTRAE PLACA DE RADIO DISTAL Y 9 TORNILLOS DE 2.7 MM

CURETAJE DE RADIO LIMPIEZA DE AREA QCA -PRESENTA TEJIDO INFLAMATORIO CRONICO Y METALOSIS -SE RESECA TEJIDOS IMPREGNADOS DE METALOSIS -

HEMOSTASIA -SUTURA DE HERIDA

PLAN:SALIDA

ANALGESIA

CITA POR CONS EXTERNA EN 2 SEMANAS

Complicaciones: SI ☐ NO ☒**Hallazgos:**

FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

OSTEITIS DE RADIO IZQUIERDO DISTAL

METALOSIS

Tejidos enviados a patología : SI ☐ NO ☒**SORY HERNEY AGREDO LEON**

Reg. 10529477/105294

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**OTROS PARTICIPANTES**

<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>TIPO</u>	<u>PARTICIPO?</u>
00016	MARIA ALICIA GUEVARA	CIRCULANTE	S
00376	LUIS HUMBERTO FERNANDEZ LOPEZ	AYUDANTE	S
01321	LAURA MARCELA SANTA JIMENEZ	INSTRUMENTADOR	S
01398	FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ	ANESTESIOLOGO	S

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO** 264 **FECHA** 29/07/2017 20:06:50 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

20:30 ENTREGO PACIENTE EN RECUPERACION DE CIRUGIA EN CAMILLA FRENADA CON BARANDAS ELEVADAS , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR , DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON ACCESO VENOSO EN MSD PASANDO 500 CC DE SSN A MANTENIMIENTO,HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO , NO SANGRADO, NO HEMATOMA,SIN DISTENCION ABDOMINAL , PIEL INTEGRAL E HIDRATADA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION ESTIKER AZUL DE RIESGO DE CAIDAS TES DE LALDRETE DE 10 ,PENDIENTE SALIDA

Nota realizada por: JULIANA CECILIA DORADO MUNOZ **Fecha:** 29/07/17 20:06:53

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 113 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

Juliana Cecilia Dorado

JULIANA CECILIA DORADO MUNOZ

Reg. 1058966833/1058

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 265 FECHA 29/07/2017 20:47:48 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

20+30: RECIBO PACIENTE EN RECUPERACION DE CIRUGIA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS POP DE RETIRO DE MATERIAL + CURETAJE EN RADIO IZQUIERDO DESPIERTO ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON VIALON 18 PASANDO SSN, CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , PIEL INTEGRAL E HIDRATADA CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON STIKER AZUL DE RIESGO DE CAIDAS. PENDIENTE SALIDA

Nota realizada por: YENY PATRICIA ANACONA ESCOBAR Fecha: 29/07/17 20:47:52

Yeny Patricia Anacona.

YENY PATRICIA ANACONA ESCOBAR

Reg. 25288053/19-057

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 266 FECHA 29/07/2017 22:38:26 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD, EN POP DE SECUESTRECTOMIA + EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (PLACA Y TORNILLOS) RADIO DISTAL IZQUIERDO ; PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES ; EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, TOLERA LA VIA ORAL Y DEAMBULACION ASISTIDA, ADECUADA PERFUSION Y MOVILIDAD 5 DEDOS MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , PULSOS DISTALES CONSERVADOS , DOLOR CONTROLADO, AUSENCIA DE SANGRADO ACTIVO EN HERIDA QUIRURGICA ; POR RECOMENDACION DE TRAUMATOLOGO TRATANTE DR SORY AGREDO SE DA DE ALTA , CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, CITA CONTROL FORMULA DE ANALGESIA, AINES Y ANTIBIOTICO VIA ORAL . SE EXPLICAN ORDENES MEDICAS A PACIENTE Y FAMILIAR , REFIEREN ENTENDER.

Evolución realizada por: GINA TATIANA SANCHEZ RENGIFO-Fecha: 29/07/17 22:38:29

DIAGNÓSTICO S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Tipo PRINCIPAL

TERAPIAS

Cantidad

Descripción

Estado

10 TERAPIA FISICA

Pendiente

SE SOLICITAN 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA AMBULATORIA PARA MOVILIZACION DE MUÑECA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

CANTIDAD NO. 10

GINA TATIANA SANCHEZ RENGIFO

Reg. 1053808196/1903

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO****267****FECHA 29/07/2017 22:44:19****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

22:44 POR ORDEN MEDICA Y DE FACTURACION SE DA DE ALTA A PACIENTE POS QUIRURGICO DE SECUESTRECTOMIA ,DRENAJE DESBRIDAMIENTO EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO Y CUBITO IZQUIERDO QUIEN ESTA CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA TES DE ALDRETE 10/10 INGIERE DIOETA LIQUIDA Y TOLERA SE RETIRA LIQUIDOS ENDOVENOSOS , HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDA LASTICA NO SANGRADO NO HEMATOMA HAY BUENA IRRIGACION SANGUINEA , ELIMINA EXPONTANEO , SE LE ENTREGA FORMULAS MEDICAS Y RECOMENDACIONES EGRESA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ASISTENCIAL Y FAMILIAR .

Nota realizada por: ARACELI JOAQUI MUNOZ Fecha: 29/07/17 22:44:22

ARACELI JOAQUI MUNOZ

Reg. 34565312/345653

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO****268****FECHA 31/07/2017 16:49:22****TIPO DE ATENCIÓN****AMBULATORIO****ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO****Cantidad****Descripción****1****RETIRO DE PUNTOS Y CURACION (INCLUYE SERV ENFERMERIA, DERECHO SALA CURACION Y MATERIALE Pendiente**

CLAUDIA XIMENA MACA PAZ

Reg. 1061736635/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO** 269 **FECHA** 12/08/2017 14:47:04 **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE****TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE IV ADULTOS -

OBSERVACIONES

MOTIVO DE CONSULTA: "MALESTAR GENERAL"

INGRESA PACIENTE DE: 61 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS SALA TRIAGE CONCIENTE Y ORIENTADA EN TLP EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR , CON CUADRO CLINICO DE: 1 DIA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN: MALESTAR GENERAL, DOLOR DE TODO EL CUERPO, DIARREA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA .

ANT PERSONALES: NIEGA

ANT QUIRURGICOS: NIEGA

ANT ALERGICOS: NIEGA

PACIENTE QUE EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA AFEBRIL, CLINICA, NEUROLOGICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE DERIVA A SU IPS PRIMARIA PARA ATENCION MEDICA HIOSPITAL NIVEL I-HSLV.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 4 TRIAGE IV**DIRECCIONAMIENTO:**

ADRIANA CARINA BOLAÑOS ENRIQUEZ

Reg. 1085931185/1085

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO** 270 **FECHA** 22/08/2017 18:02:30 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO****MOTIVO DE CONSULTA**

paciente con pop POR EXTRACCION DE MOTS DE MUÑECA IZQUIERDA

ENFERMEDAD ACTUAL

2 MESES DE POP POR EXTRACCION DE MOTS DE MUÑECA IZQUIERDA -

REVISIÓN X SISTEMAS

. EXTREMIDADES SUPERIORES: LIMITACION AMAS DE MUÑECA IZQUIERDA

EXAMEN FÍSICO

. EXTREMIDADES SUPERIORES: LIMITACION AMAS DE MUÑECA IZQ

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 116 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**PLAN Y MANEJO**

TF AMAS MODALIDADES MUÑECA IZQ 20 SESIONES

CITA EN 6 SEMANAS

RX

Evolución realizada por: SORY HERNEY AGREDO LEON-Fecha: 22/08/17 18:02:30

DIAGNÓSTICO S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA
---	------------------------------

Pendiente

TERAPIAS

Cantidad	Descripción
----------	-------------

20	TERAPIA FISICA
----	----------------

Estado

Pendiente

AMAS MODALIDADES FORTALECIMIENTO MUÑECA IZQ

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 22/08/2017 Ordenada

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 06/10/17

OBSERVACIONES**RESULTADOS :****SORY HERNEY AGREDO LEON**

Reg. 10529477/105294

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS

FOLIO	271	FECHA	13/07/2018 11:19:27	TIPO DE ATENCIÓN	URGENCIAS
-------	-----	-------	---------------------	------------------	-----------

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III ADULTOS -

OBSERVACIONES

MOTIVO DE CONSULTA: " REMITIDO DE CONSULTA ESXTRENA DOLOR ABDOMINAL SECUDARIO APENDICITIS

INGRESA PACIENTE DE: 23AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS SALA TRIAGE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON CUADRO CLINICO DE: 2 DIAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN: DOLOR ABSOMINAL VALORADO EN IP PRIMARIA CON DX APENDICITIS NIEGA OTROS SINTOMAS.

ANT PERSONALES: NIEGA

ANT QUIRURGICOS: NIEGA

ANT ALERGICOS: NIEGA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

PACIENTE CON RIESGO BAJO DE CAIDAS, RIESGO BAJO PARA ULCERAS POR PRESION, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION Y SE INGRESA PACIENTE PARA MANEJO MEDICO.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 TRIAGE III**DIRECCIONAMIENTO:****KARENT LILIANA PINTO OCAMPO**

Reg. 1061720731/3829

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO** 272 **FECHA** 13/07/2018 12:09:28 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

DOLOR EN REGION INGUINAL DERECHA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD CON APP DE HERNIA INGUINAL DERECHA, UMBILICAL Y EPIGASTRICA QUE SEGUN REFIERE DESDE ESTA MAÑANA COMENZO A SENTIR DOLOR EN REGION INGUINAL LIGERO-MODERADO SIN DIARREAS, VOMITOS, FIEBRE O DISURIA. AHORA DOLOR DISMINUIDO, TOLERABLE

CX: APENDICECTOMIA, REDUCCION ABIERTA 8 OSTEOSINTESIS DE RADIO IZQUIERDO

ALERGIAS: NO REFIERE

NO OTRAS PATOLOGIAS

CABEZA: NORMOCEFALO SIN LESIONES EVIDENTES.

OJOS: ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS

ORL: MUCOSAS HUMEDAS.

CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES,

PULMONES: BIEN VENTILADOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, NO ESTERTORES NO SIBILANCIAS

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS

ABDOMEN: HERNIA EPIASTRICA, HERNIA UMBILICAL, HERNIA INGUINAL DERECHA TODAS SIN COMPLICACIONES. BLANDO, DEPRESIBLE, LIGERAMENTE DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA EN REGION INGUINAL DERECHA, SIN VISCEROMEGALIAS, NO MASAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MC BURNEY NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO, PSOAS NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO.

EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA O DEFORMIDAD NO LESIONES.

EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA O DEFORMIDAD NO LESIONES, PULSOS PEDIOS POSITIVOS

SNC: CONCIENTE ALERTA ORIENTADO GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 118 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

PACIENTE CON HERNIAS DESCRITAS NO COMPLICADAS QUE PUEDEN SER MANEJADAS DE FORMA AMBULATORIA
SIGNOS DE ALARMA

DIAGNÓSTICO K409 HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION Tipo PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO** K429 HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA Tipo RELACIONADO**DIAGNÓSTICO** K469 HERNIA ABDOMINAL NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA Tipo RELACIONADO**RECOMENDACIONES**

SIGNOS DE ALARMA

.CONSULTAR NUEVAMENTE SI PRESENTA: DOLOR INTENSO QUE NO CEDE CON REMEDIOS CASEROS O ANALGÉSICO COMÚN, FIEBRE ALTA TOMADA CON TERMÓMETRO (MAYOR 38°C) VOMITO PERSISTENTE, VOMITO CON SANGRE O COMO "CONCHO DE CAFÉ", DIARREA CON MOCO Y/O SANGRE, DIARREA EN MÚLTIPLES OPORTUNIDADES (MAYOR A 8 VECES), MATERIA FECAL CON SANGRE O COMO "CONCHO DE CAFÉ", ORINAS CON MAL OLORES, ARDOR Y DOLOR PARA ORINAR. FALTA DE DEFECACIÓN POR MAS DE 5 DÍAS Y ASOCIADA A LA NO EXPULSIÓN DE GASES POR EL ANO. COLOR AMARILLO DE LOS OJOS OSCURO DE LA ORINA (COMO AGUA DE PANELA).

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
15,00	1,00 TABLETA	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG 10 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Sin Motivo**OBSERVACIONES****USUARIO QUE CANCELA:** ANDRES FERNANDO FIERRO ESCOBAR - RM:1085259265/86233-12 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 13/07/2018 20:46

HERNIA EPIGASTRICA
HERNIA UMBILICAL
HERNIA INGUINAL DERECHA

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 13/07/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

CON ECO DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL

RESULTADOS :



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 119 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

ALEJANDRO FERNANDEZ GUISAO

Reg. 80087970/191658

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 275 FECHA 13/07/2018 19:45:48 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

MOTIVO DE CONSULTA: "ME VOLVIÓ A DOLER LA HERNIA"

INGRESA PACIENTE DE: 61 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS SALA TRIAGE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON CUADRO CLINICO DE: 3 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN: DOLOR EN ZONA INGUINAL DERECHA, PACIENTE QUE CONSULTÓ EL DIA DE HOY DONDE LE ENVIARON ORDENES AMBULATORIAS CON CIRUGIA GENERAL POR PRESENTAR HERNIA INGUINAL, UMBILICAR Y ABDOMINAL, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANT PERSONALES: NIEGA

ANT QUIRURGICOS: NIEGA

ANT ALERGICOS: NIEGA

TELEFONO DE FAMILIAR: ()

PACIENTE CON RIESGO BAJO DE CAIDAS, RIESGO BAJO PARA ULCERAS POR PRESION, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION Y SE INGRESA PACIENTE PARA MANEJO MEDICO.

Nota realizada por: ADRIANA MILENA AMARIS PINZON Fecha: 13/07/18 19:45:50

ADRIANA MILENA AMARIS PINZON

Reg. 1088335127/1088

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 276 FECHA 13/07/2018 20:44:41 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA REINGRESO.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD CON APP DE HERNIA INGUINAL DERECHA, UMBILICAL Y EPIGASTRICA QUE SEGUN REFIERE DESDE ESTA MAÑANA COMENZO A SENTIR DOLOR EN REGION INGUINAL DERECHO, MODERADO SIN DIARREAS, VOMITOS, FIEBRE . CONSULTO EN LA MAÑANA VALORADO POR MEDICO GENERAL QUIEN INDICA MANEJO ANALGESICO AMBULATORIO CON ORDEN DE ECOGRAFIA Y VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE DOLOR PERSISTENE A PESAR DE HABER TOMADO ANALGESIA POR LO CUAL CONSULTA NUEVAMENTE.

AL REINTERROGATORIO REFIERE ADEMAS POLAQUIURIA SIN DISURA, NO OTROS SINTOMAS.

ANTECEDENTES:

CX: APENDICECTOMIA, REDUCCION ABIERTA 8 OSTEOSINTESIS DE RADIO IZQUIERDO

ALERGIAS: NO REFIERE

NO OTRAS PATOLOGIAS

EXAMEN FISICO: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL. TA: 119/77 FC: 57 FR: 18 AFEBRIL

CABEZA: NORMOCEFALO SIN LESIONES EVIDENTES.

OJOS: ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS

ORL: MUCOSAS HUMEDAS.

CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES,

PULMONES: BIEN VENTILADOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, NO ESTERTORES NO SIBILANCIAS CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS

ABDOMEN: HERNIA EPIASTRICA, HERNIA UMBILICAL NO DOLOROSOAS , HERNIA INGUINAL DERECHA REDUCTIBLE PERO CON DOLOR A LA PALPACION,

SIN VISCEROMEGALIAS, NO MASAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MC BURNEY NEGATIVO , ROVSING NEGATIVO , PSOAS NEGATIVO , MURPHY NEGATIVO .

EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA O DEFORMIDAD NO LESIONES.

EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA O DEFORMIDAD NO LESIONES, PULSOS PEDIOS POSITIVOS

SNC: CONCIENTE ALERTA ORIENTADO GLASGOW 15/15 , SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

ANALISIS: PACIENTE CON HERINAS A NIVEL UMBILICAL, EPIGASTRICA Y HERNIA INGUINAL DERECHA ESTA ULTIMA SINTOMATICA QUE NO MEJORA A PESAR DE ANALGESIA POR LO QUE RECONSULTA. SS PARACLINICOS A DESCARTAR INFLAMACION, UROANALISIS Y VALORACION POR CIRUGIA GENERAL.

Evolución realizada por: ANDRES FERNANDO FIERRO ESCOBAR-Fecha: 13/07/18 20:44:46

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLAS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECT ABLE 50MG/2ML 50MG/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
15,00	1,00 TABLETA	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG 10 MG	ORAL	8 Horas	SUSPENDIDO

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

4,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO
------	------------	--	-------------	---------	-------

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA GOSC	Realizado

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/07/2018 23:38:00 REALIZADO POR:

1	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Realizado
---	---	-----------

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/07/2018 23:18:00 REALIZADO POR:

1	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Realizado
---	--	-----------

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/07/2018 23:03:00 REALIZADO POR:

1	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL RESERVAR MUESTRA PARA UROCULTIVO	Realizado
---	--	-----------

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/07/2018 23:38:00 REALIZADO POR:

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 13/07/2018 **Ordenada****OBSERVACIONES**

PACIENTE DE 61 AÑOS

DOLOR ABDOMINAL

HERNIA INGUINAL DERECHA SINTOMATICA

APP DE HERNIA INGUINAL DERECHA, UMBILICAL Y EPIGASTRICA

PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD CON APP DE HERNIA INGUINAL DERECHA, UMBILICAL Y EPIGASTRICA QUE SEGUN REFIERE DESDE ESTA MAÑANA COMENZO A SENTIR DOLOR EN REGION INGUINAL DERECHO, MODERADO SIN DIARREAS, VOMITOS, FIEBRE . CONSULTO EN LA MAÑANA VALORADO POR MEDICO GENERAL QUIEN INDICA MANEJO ANALGESICO AMBULATORIO CON ORDEN DE ECOGRAFIA Y VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE DOLOR PERSISTENE A PESAR DE HABER TOMADO ANALGESIA POR LO CUAL CONSULTA NUEVAMENTE.

AL REINTERROGATORIO REFIERE ADEMAS POLAQUIURIA SIN DISURIA, NO OTROS SINTOMAS.

ANTECEDENTES:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

CX: APENDICECTOMIA, REDUCCION ABIERTA 8 OSTEOSINTESIS DE RADIO IZQUIERDO

ALERGIAS: NO REFIERE

NO OTRAS PATOLOGIAS

EXAMEN FISICO: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL. TA: 119/77 FC: 57 FR: 18 AFEBRIL

ABDOMEN: HERNIA EPIASTRICA, HERNIA UMBILICAL NO DOLOROSOAS , HERNIA INGUINAL DERECHA REDUCTIBLE PERO CON DOLOR A LA PALPACION,

SIN VISCEROMEGALIAS, NO MASAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MC BURNEY NEGATIVO , ROVSING NEGATIVO , PSOAS NEGATIVO , MURPHY NEGATIVO .

ANALISIS: PACIENTE CON HERINAS A NIVEL UMBILICAL, EPIGASTRICA Y HERNIA INGUINAL DERECHA ESTA ULTIMA SINTOMATICA QUE NO MEJORA A PESAR DE ANALGESIA POR LO QUE RECONSULTA. SS PARACLINICOS A DESCARTAR INFLAMACION, UROANALISIS Y VALORACION POR CIRUGIA GENERAL.

RESULTADOS :**ANDRES FERNANDO FIERRO ESCOBAR**

Reg. 1085259265/8623

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO****278****FECHA 13/07/2018 21:15:13****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTA DE INGRESO**

INGRESA PACIENTE A SALA DE URGENCIAS PROCEDIMIENTOS CONCIENTE, ORIENTADO EN T,L,P ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE CONSULTA POR PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD CON APP DE HERNIA INGUINAL DERECHA, UMBILICAL Y EPIGASTRICA QUE SEGUN REFIERE DESDE ESTA MAÑANA COMENZO A SENTIR DOLOR EN REGION INGUINAL DERECHO, MODERADO SIN DIARREAS, VOMITOS, FIEBRE . CONSULTO EN LA MAÑANA

VALORADO POR MEDICO GENERAL QUIEN INDICA MANEJO ANALGESICO AMBULATORIO CON ORDEN DE ECOGRAFIA Y VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE DOLOR PERSISTENE A PESAR DE HABER TOMADO ANALGESIA POR LO CUAL CONSULTA NUEVAMENTE.

NOTAS ENFERMERIA

21+00 INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE PROCEDIMIENTOS POR SUS PROPIOS MEDIOS, UN POCO ALGICO, PACIENTE VALORADO POR EL MEDICO DE TURNO Y ORDENA CANALIZAR VENA PREVIO LAVADO DE MANOS Y EXPLICACION DEL PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE Y AL FAMILIAR , SE REALIZA INSERCIÓN DE CATETER VENOSO PERIFERICO CALIBRE Nº 18, EN MUÑECA MANO IZQUIERDA PARA ADMINISTRACION DE LEV, SE DEJA CON SSN 500 CC PASANDO A 80 CC/H , SE UTILIZA 1 MACROGOTEO, EQUIPO ANESTESIA 1 Y 1 LLAVE DE 3 VIAS, TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE BRINDA INFORMACION RESPECTO A LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE FLEBITIS E INFORMAR PRESENCIA DE DOLOR, CALOR, RUBOR Y ENDURECIMIENTO EN SITIO DE PUNCION, LUEGO , SE LE ADMINISTRA 1 AMP RANITIDINA X 50 MG ENDOVENOSO DILUIDOS EN 100 CC DE SSN SE UTILIZA 1 MACROGOTEO, LE TOMARON LABORATORIOS P/ RDOS, QUEDA PACIENTE EN SALA DE URGENCIAS ESTA PENDIENTE VALORACION POR CX, SE LE ENTREGA A AUX SANDRA PARA CONTINUAR MANEJO.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

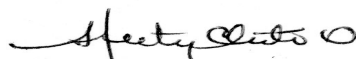
Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

Nota realizada por: SABY MARITZA CHITO OBANDO **Fecha:** 13/07/18 21:33:32



SABY MARITZA CHITO OBANDO

Reg. 34560137/345601

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

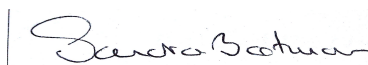
Edad : 61 AÑOS

FOLIO 279 **FECHA** 13/07/2018 21:34:36 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE URGENCIAS CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIA CON DX HERINAS A NIVEL UMBILICAL, EPIGASTRICA Y HERNIA INGUINAL DERECHA CON VENA CANALIZADA PASANDO SOLUCION SALINA NO SIGNOS DE FLEBITIS TIENE PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL

Nota realizada por: SANDRA BIBIANA BETANCOUR AGUDELO **Fecha:** 13/07/18 21:34:39



SANDRA BIBIANA BETANCOUR AGUDELO

Reg. 30400084/304000

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 281 **FECHA** 13/07/2018 23:23:58 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE REPORTAN PARACLINICOS : PCR 0.41

HEMOGRAMA GB 7000 NEUTROS 3120 HB 15.1 HCTO 45.8 PLAQ 250000

PACIENTE CON REACTANTES DE FASE AGUDA NEGATIVOS HEMOGAMA SIN LEUCOSITOSIS NI NEUTOROFILIA P/ GRAM Y UROANALISIS

Evolución realizada por: ERIKA PAOLA CERON PORTILLO-**Fecha:** 13/07/18 23:24:05



ERIKA PAOLA CERON PORTILLO

Reg. 1085297621/1085

MEDICINA GENERAL



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 124 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 282 FECHA 14/07/2018 00:23:18 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

FORMULACION 24 HORAS

Evolución realizada por: ERIKA PAOLA CERON PORTILLO-Fecha: 14/07/18 00:23:26

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

DIETA ESTABLECIDA

ACOMPANANTE PERMANENTE

HIGIENE BUCAL 3 VECES DIA

HIGIENE GENERAL DIARIA

CUIDADOS DE PIEL

CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML 50MG/2ML	INTRAVENOSO	24 Horas	MODIFICADO
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOL INY 0.02+2.5 G/ML/5 ML 0.02+2.5 G/ML/5 M L	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
SI DOLOR					
4,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR

ERIKA PAOLA CERON PORTILLO

Reg. 1085297621/1085

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 284 FECHA 14/07/2018 05:23:07 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

NOTA RETROSPECTIVA- CHEQUEO DIARIO. TURNO DE LA NOCHE DESDE LAS 20 HORAS HASTA LAS 6H: SE ABRE FOLIO PARA REVISAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 125 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

HISTORIA CLÍNICA , CAMBIOS DE REVISTA , CAMBIOS DE MEDICAMENTOS , PROCEDIMIENTOS PENDIENTES Y ACTUALIZACIÓN DE KARDEX. SE DEJA CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN CON STICKER DE RIESGO CORRESPONDIENTE Y ROTULO CON DATOS COMPLETOS. SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE MEDICACIÓN ADMINISTRADA, SIGNOS DE FLEBITIS, LAVADO DE MANOS, PREVENCIÓN DE CAÍDAS, Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA. P / CON ORDEN DE VALORACION X CIRUGIA GENERAL DESDE EL 13/07/18.

Nota realizada por: OSCAR JAVIER MUÑOZ MOSQUERA Fecha: 14/07/18 05:23:15

OSCAR JAVIER MUÑOZ MOSQUERA

Reg. 1061718960

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 285 FECHA 14/07/2018 05:35:39 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE EXPANSION, DE URGENCIAS ADULTOS, CONCIENTE, ORIENTADO EN TLP, CON DX ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, EN SILLA RECLINABLE, CON ACCESO VENOSO CONCTADO A LEV DE MTO PASANDO SSN 500 CC PARA 6 HORAS, VENA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE BRINDA EDUCACION SU MANEJO DENTRO DE LA INSTITUCION Y SOBRE SU AUTOCUIDADO, QUE EVITE CAIDAS YE INFORME , SI PRESENTA EDEMA, CALOR Y DOLOR EN ZONA DE VENOPUNCION, PASA LA NOCHE TRANQUILO, RECIBE TTO Y LO TOLERA, REFIERE MEJORIA DE SU DOLOR, TIENE PENDIENTE VALORACION POR CX.

Nota realizada por: MARIA NUREIBIS SALAZAR GONZALEZ Fecha: 14/07/18 05:36:55

MARIA NUREIBIS SALAZAR GONZALEZ

Reg. 34323626/343236

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 286 FECHA 14/07/2018 05:48:08 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

MARIA NUREIBIS SALAZAR GONZALEZ

Reg. 34323626/343236

AUXILIAR DE ENFERMERIA



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 126 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 287 FECHA 14/07/2018 08:22:54 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

REPORTE DE LABORATORIO : P ORINA : NORMAL NO PATOLOGICO

Evolución realizada por: YURIETH DEL PILAR CARBONELL TORRES-Fecha: 14/07/18 08:23:02

YURIETH DEL PILAR CARBONELL TORRES

Reg. 1129575391/5499

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 289 FECHA 14/07/2018 10:43:13 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

DIANA CAROLINA BASTIDAS GONZALEZ

Reg. 1061707029

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 290 FECHA 14/07/2018 12:13:09 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE EXPANSION, DE URGENCIAS ADULTOS, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA , CON DX ANOTADO HERNIA UMBILICAL A ESTUDIO

,EN SILLA RECLINABLE, CON ACCESO VENOSO EN MSD CONCTADO A LEV DE MTO PASANDO SSN 500 CC

PARA 6 HORAS, VENA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN COMPAÑIA DE

FAMILIAR, SE BRINDA EDUCACION SU MANEJO DENTRO DE LA INSTITUCION Y SOBRE SU AUTOCUIDADO, QUE EVITE

CAIDAS YE INFORME , SI PRESENTA EDEMA, CALOR Y DOLOR EN ZONA DE VENOPUNCION, TRANQUILO,

RECIBE TTO Y LO TOLERA, REFIERE MEJORIA DE SU DOLOR, TIENE PENDIENTE CIRUGIA DE MANERA AMBULATORIA Y DEFINIR

Nota realizada por: DIANA CAROLINA BASTIDAS GONZALEZ Fecha: 14/07/18 12:13:10

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 127 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**DIANA CAROLINA BASTIDAS GONZALEZ**

Reg. 1061707029

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO** 291 **FECHA** 14/07/2018 12:52:41 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

SE ABRE FOLIO PARA CHEQUEAR HISTORIA CLINICA, ACTUALIZAR KARDEX Y CUIDADOS DE ENFERMERIA. PENDIENTE NOTA DE EVOLUCION DEL DR EDWIN MUÑOZ ,MEDICO CIRUJANO QUIEN VALORA AL PACIENTE EN REVISTA MEDICA DE LA MAÑANA.

Nota realizada por: JESSIKA KATHERINE LOPEZ NARVAEZ Fecha: 14/07/18 12:52:44

JESSIKA KATHERINE LOPEZ NARVAEZ

Reg. 1004549476

ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO** 292 **FECHA** 14/07/2018 13:22:27 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO****CIRUGIA GENERAL**

PACIENTE QUIEN INGRESA POR DOLOR A NIVEL INGUINAL DERECHO CON SENSACION DE MASA 1 DIA DE EVOLUCION. RECONSULTA POR DOLOR. VIENE TOLERANDO SU VIA ORAL NORMAL.

AP: LAPAROTOMIA POR APENDICITIS AGUDA.

EF: SIGNOS VITALES NORMALES, NO ICTERICIA, NO DISNEA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, CICATRIZ DE LAPAROTOMIA PREVIA DONDE SE PALPA HERNIA UMBILICAL 1.5 CM Y POSIBLES DEFECTOS DE MENOR TAMAÑO SOBRE LINEA MEDIA, TIENE DIASTASIS DE RECTOS TAMBIEN. A NIVEL INGUINAL DERECHO PRESENTA DOLOR SOBRE CANAL INGUINAL PERO NO ES CLARA LA PRESENCIA DE HERNIA YA QUE LOS ANILLOS INGUINALES SE PALPAN LIBRES.

POR FAVOR SOLICITAR ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL CON ENFASIS SOBRE LINEA MEDIA Y SOBRE REGIONES INGUINALES.

Evolución realizada por: EDWIN OVEIMAR MUÑOZ RUIZ-Fecha: 14/07/18 13:22:45



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 128 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

EDWIN OVEIMAR MUÑOZ RUIZ

Reg. 10303082/103030

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 293 FECHA 14/07/2018 13:35:08 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	

HALLAZGOS

NO HAY INFILTRACION POR EDEMA DE PIEL Y TCS
EN L REGION INGUINAL DERECHA DE LOCALIZACION SUBCUTANEA Y MEDIAL A LOS VASOS ILIACOS SE OBSERVA UN
QUISTE DE CONTENIDO LIQUIDO QUE MIDE 30 X 20 X 14 mm PARA UN VOLUMEN DE 5 cc. NO HAY FLUJO CON EL
ANALISIS DOPPLER .
ASI MISMO DESCARTO SOLUCIONES DE CONTINUIDAD (HERNIACION / EVENTRACION).

CONCLUSION:

LOS HALLAZGOS SUGIEREN UN SEROMA INFLAMADO

DR. MAURICIO ACOSTA ACOSTA

MD. RADIOLOGO INTERVENCIONISTA

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/07/2018 17:14:02 REALIZADO POR: MAURICIO FERNANDO ACOSTA ACOSTA

YURIETH DEL PILAR CARBONELL TORRES

Reg. 1129575391/5499

MEDICINA GENERAL



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 129 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 294 FECHA 14/07/2018 13:37:37 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD EN SALA DE EXPANSION, DE URGENCIAS ADULTOS, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUIGAR

PERSONA , CON DX DE HERNIA UMBILICAL Y INGUNAL DERECHA ,EN SILLA RECLINABLE, CON ACCESO VENOSO EN MSD CONCTADO A LEV DE MTO PASANDO SSN 500 CC PARA 6 HORAS, VENA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,, SI PRESENTA EDEMA, CALOR Y DOLOR EN ZONA DE VENOPUNCIO, RECIBIENDO MECICAMENTOS, TIENE PENDIENTE CIRUGIA DE MANERA AMBULATORIA Y DEFINIR

Nota realizada por: JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HURTADO Fecha: 14/07/18 13:37:40

JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HURTADO

Reg. 1061730271/1089

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 296 FECHA 14/07/2018 17:19:56 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HURTADO

Reg. 1061730271/1089

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 297 FECHA 14/07/2018 20:10:59 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD EN SALA DE EXPANSION, DE URGENCIAS ADULTOS, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUIGAR PERSONA , CON DX DE HERNIA UMBILICAL Y INGUNAL DERECHA ,EN SILLA RECLINABLE, CON ACCESO VENOSO EN MSD CONCTADO A LEV DE MTO PASANDO SSN 500 CC PARA 6 HORAS, VENA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,, SI PRESENTA EDEMA, CALOR Y DOLOR EN ZONA DE VENOPUNCIO, RECIBIENDO MECICAMENTOS, TIENE PENDIENTE CIRUGIA DE MANERA AMBULATORIA Y DEFINIR. PACINTE QUE PASA EL TURNO



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 130 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

APARENTEMENTE TRANQUILO SIN SIGNOS DE ALARMA

Nota realizada por: JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HURTADO Fecha: 14/07/18 20:11:02

JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HURTADO

Reg. 1061730271/1089

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 298 FECHA 14/07/2018 21:34:17 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PTE EN SALA DE EXPANSION DE URGENCIAS, ACOSTADO EN SILLA RECLINOMATIC, CON ROTULO DE IDENTIFICACION, ALERTA CONCIENTE Y ORIENTADO GLAGOW 15/15 CON DIAGNOSTICO MEDICO HERNIA UMBILICAL E INGUINAL DERECHA ,RESPIRANDO O2 AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CANALIZADO EN MSI EN DORSO DE LA MANO PARA LA ADMINISTRACION DE LEV SSN 500 ML A 80CC/H A 14 GOTAS POR MINUTO PARA 6 HORAS EN APARENTE BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS . SE OBSERVA AL PTE TRANQUILO ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE BRINDAN INFORMACION, EDUCACION Y RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE SU PROCESO DE ATENCION, CUIDADOS DEL ACCESO VENOSO, PREVENCION DE CAIDAS. PENDIENTE: REVALORAR X CX GRAL CON REPORTE DE ECO DE PARED ABDOMINAL

Nota realizada por: CESAR HUMBERTO ALEMAN Fecha: 14/07/18 21:34:21

Cesar Alemán

CESAR HUMBERTO ALEMAN

Reg. 1061743225/7341

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 299 FECHA 14/07/2018 22:36:53 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

se revisa historia clinica pazeinte continua en vigilancia p revaloracion por cx

Nota realizada por: MAGALY ANDREA AMAYA PEÑA Fecha: 14/07/18 22:36:56



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 131 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

Magaly Andrea Amaya Peña

MAGALY ANDREA AMAYA PEÑA

Reg. 1075540703/1075

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 300 FECHA 14/07/2018 23:24:42 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

Cesar Humberto Aleman

CESAR HUMBERTO ALEMAN

Reg. 1061743225/7341

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 301 FECHA 15/07/2018 00:18:54 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

FORMULACION 24 HORAS

Evolución realizada por: MARIA ISABEL URBANO RUIZ-Fecha: 15/07/18 00:19:02

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML 50MG/2ML	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOL INY 0.02+2.5 G/ML/5 ML 0.02+2.5 G/ML/5 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
SI DOLOR					
4,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 132 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

MARIA ISABEL URBANO RUIZ

Reg. 34557568/19357-

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 304 FECHA 15/07/2018 05:59:49 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PTE EN SALA DE EXPANSION DE URGENCIAS, ACOSTADO EN SILLA RECLINOMATIC, CON ROTULO DE IDENTIFICACION, ALERTA CONCIENTE Y ORIENTADO GLAGOW 15/15 CON DIAGNOSTICO MEDICO HERNIA UMBILICAL E INGUINAL DERECHA ,CONTINUA RESPIRANDO O2 AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CANALIZADO EN MSI EN DORSO DE LA MANO PARA LA ADMINISTRACION DE LEV SSN 500 ML A 80CC/H A 14 GOTAS POR MINUTO PARA 6 HORAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS .PTE PASA TURNO ESTABLE, NO PRESENTA CAMBIOS CONSIDERABLES, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE TOMARON SIGNOS VITALES REGISTRADOS , ASISTENCIA BASICA, MEDIDAS DE CONFORT, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PENDIENTE: REVALORAR X CX GRAL CON REPORTE DE ECO DE PARED ABDOMINAL

Nota realizada por: CESAR HUMBERTO ALEMAN Fecha: 15/07/18 05:59:52

CESAR HUMBERTO ALEMAN

Reg. 1061743225/7341

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 306 FECHA 15/07/2018 08:06:06 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD EN SALA DE EXPANSION, DE URGENCIAS ADULTOS,CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUIGAR PERSONA , CON DX DE HERNIA UMBILICAL Y INGUNAL DERECHA ,EN SILLA RECLINABLE,CON ACCESO VENOSO EN MSD CONCTADO A LEV DE MTO PASANDO SSN 500 CC PARA 6 HORAS,VENA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,,SI PRESENTA EDEMA,CALOR Y DOLOR EN ZONA DE VENOPUNCIO, RECIBIENDO MECICAMENTOS, TIENE PENDIENTE CIRUGIA DE MANERA AMBULATORIA Y DEFINIR

Nota realizada por: JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HURTADO Fecha: 15/07/18 08:06:08

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 133 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HURTADO

Reg. 1061730271/1089

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 307 FECHA 15/07/2018 10:07:07 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HURTADO

Reg. 1061730271/1089

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 309 FECHA 15/07/2018 12:18:44 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA REVISAR HISTORIA CLÍNICA , CAMBIOS EN MEDICAMENTOS , REVISAR PROCEDIMIENTOS PENDIENTES , Y ACTUALIZAR KARDEX. PERMANECE EN OBSERVACION OR CX GENERAL

Nota realizada por: STEPHANIE ANDREA MOLINA SANTACRUZ Fecha: 15/07/18 12:18:46

STEPHANIE ANDREA MOLINA SANTACRUZ

Reg. 1061748545/1061

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 310 FECHA 15/07/2018 12:40:20 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD EN SALA DE EXPANSION, DE URGENCIAS ADULTOS,CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA , CON DX DE HERNIA UMBILICAL Y INGUINAL DERECHA ,EN SILLA RECLINABLE,CON ACCESO VENOSO EN MSD

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

CONCTADO A LEV DE MTO PASANDO SSN 500 CC PARA 6 HORAS, VENA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,, SI PRESENTA EDEMA, CALOR Y DOLOR EN ZONA DE VENOPUNCION, RECIBIENDO MECICAMENTOS, TIENE PENDIENTE CIRUGIA DE MANERA AMBULATORIA Y DEFINIR, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO SE OBSERVA APARENTEMENTE TRANQUILO SIN SIGNOS DE ALARMA.

Nota realizada por: JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HURTADO Fecha: 15/07/18 12:40:22

JUAN SEBASTIAN MUÑOZ HURTADO

Reg. 1061730271/1089

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO** 311 **FECHA** 15/07/2018 13:56:30 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

13+00 PM RECIBO PACIENTE EN URGENCIAS SALA DE EXPANCIÓN ALERTA CONCIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR UBICADO EN SILLA RECLINABLE CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON DX MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA CON ACCESO VENOSO EN DORSO DE MSI PASANDO LEV SSN 0.9% A 82 CC HORA A 14 GOTAS X MINUTO PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR EN SITIO DE VENOPUNCION PACIENTE QUIEN SE OBSERVA TRANQUILO APARENTEMENTE ESTABLE SIN DOLOR NO NAUSEAS NO VOMITO AFEBRIL PACIENTE QUIEN ESTA CON SU RESPÉCTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION CON RIESGO DE CAIDAS PENDIENTE REVALORAR X CX GENERAL

Nota realizada por: CAROL JOHANA LOPEZ VALDES Fecha: 15/07/18 13:58:16

CAROL JOHANA LOPEZ VALDES

Reg. 1061710359/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO** 313 **FECHA** 15/07/2018 15:39:13 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

NOTA RETROSPECTIVA REVISTA MAÑANA. CIRUGIA GENERAL. (EN QUIROFANO ATENDIENDO EMERGENCIA)
DRA MANZANO. CIRUJANA. CAROLINA URBANO MD INTERNA.

DIAGNOSTICOS:

-SEROMA INFLAMADO DE PARED ABDOMINAL

-ANTECEDENTE DE LAPAROTOMIA POR APENDICITIS AGUDA.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

EF: SIGNOS VITALES NORMALES, NO ICTERICIA, NO DISNEA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, CICATRIZ DE LAPAROTOMIA PREVIA DONDE SE PALPA HERNIA UMBILICAL 1.5 CM Y POSIBLES DEFECTOS DE MENOR TAMAÑO SOBRE LINEA MEDIA, TIENE DIASTASIS DE RECTOS TAMBIEN. A NIVEL INGUINAL DERECHO PRESENTA DOLOR SOBRE CANAL INGUINAL PERO NO ES CLARA LA PRESENCIA DE HERNIA YA QUE LOS ANILLOS INGUINALES SE PALPAN LIBRES, DOLOR A ESTE NIVEL. NO ABDOMEN AGUDO. EXTREMIDADES SIMETRICAS. SIN EDEMAS. SNC INDEMNE.

ECOGRAFIA: NO HAY INFILTRACION POR EDEMA DE PIEL Y TCS EN L REGION INGUINAL DERECHA DE LOCALIZACION SUBCUTANEA Y MEDIAL A LOS VASOS ILIACOS SE OBSERVA UN QUISTE DE CONTENIDO LIQUIDO QUE MIDE 30 X 20 X 14 mm PARA UN VOLUMEN DE 5 cc. NO HAY FLUJO CON EL ANALISIS DOPPLER. ASI MISMO DESCARTO SOLUCIONES DE CONTINUIDAD (HERNIACION / EVENTRACION). CONCLUSION: LOS HALLAZGOS SUGIEREN UN SEROMA INFLAMADO

ANALISIS: PACIENTE CURSANDO CON SEROMA INFLAMADO, MUY SINTOMATICO PESE A MANEJO ANALGESICO, SIN ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO DE URGENCIA, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, SE INDICA PUNCION DE GUIADA POR ECOGRAFIA DE ESTE SEROMA. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA. DAR VIA ORAL. HOSPITALIZAR. ENTIENDE Y ACEPTA.

Evolución realizada por: CECILIA NISVET MANZANO GUEVARA-Fecha: 15/07/18 15:39:28

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIR Realizado
---	--

DRENAJE ECODIRIGIDO DE SEROMA EN REGION INGUINAL DERECHA.

INFORME:

SE REALIZA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS REGION INGUINAL DERECHA CON EQUIPO NEMIO CON TRANSDUCTOR LINEAL DE MULTIFRECUENCIA OBSERVANDO:

HALLAZGOS:

QUISTE DE PARED DELGADA, CONTENIDO ANECOICO NO TABICADO, QUE MIDE 27 X19 X17 mm LOCALIZADO EN EL TEJIDO ADIPOSEO DE LA REGION INGUINAL DERECHA

CONSENTIMIENTO FIRMADO POR PACIENTE EXPLICANDO LOS RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES.

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO GUIA ECOGRAFICA Y ANESTESICO LOCAL SE PROCEDE A REALIZAR PUNCION CON JERINGA DE 10 cc DEL QUISTE SIMPLE DESCRITO

SE OBTIENE 3 CC DE LIQUIDO CETRINO

SE ENVIAN MUESTRAS PARA ESTUDIO EN LABORATORIO EN UN FRASCO.

NO SE PRESENTARON COMPLICACIONES

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

DR. CARLOS ALBERTO SANDOVAL

MD. RADIOLOGO

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/07/2018 11:26:32 REALIZADO POR: CARLOS ALBERTO SANDOVAL MARTINEZ

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	SUSPENDIDO
3,00	1,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN SOL INY /500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS DRENAJE ECODIRIGIDO DE SEROMA EN REGION INGUINAL DERECHA. INFORME:	

SE REALIZA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS REGION INGUINAL DERECHA CON EQUIPO NEMIO CON TRANSDUCTOR LINEAL DE MULTIFRECUENCIA OBSERVANDO:

HALLAZGOS:

QUISTE DE PARED DELGADA , CONTENIDO ANECOICO NO TABICADO , QUE MIDE 27 X19 X17 mm LOCALIZADO EN EL TEJIDO ADIPOSEO DE LA REGION INGUINAL DERECHA

CONSENTIMIENTO FIRMADO POR PACIENTE EXPLICANDO LOS RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES .

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO GUIA ECOGRAFICA Y ANESTESICO LOCAL SE PROCEDE A REALIZAR PUNCION CON JERINGA DE 10 cc DEL QUISTE SIMPLE DESCRITO

SE OBTIENE 3 CC DE LIQUIDO CETRINO

SE ENVIAN MUESTRAS PARA ESTUDIO EN LABORATORIO EN UN FRASCO .

NO SE PRESENTARON COMPLICACIONES



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 137 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

DR. CARLOS ALBERTO SANDOVAL

MD. RADIOLOGO

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/07/2018 11:25:50 REALIZADO POR: CARLOS ALBERTO SANDOVAL MARTINEZ

CECILIA NISVET MANZANO GUEVARA

Reg. 34658674/19-327

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO

316

FECHA 15/07/2018 19:00:51

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad

Descripción

1COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
DE DRENAJE

Realizado

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/07/2018 13:46:00 REALIZADO POR:

1CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS (CULTIVO PARA AEROBIOS)
DE DRENAJE

Realizado

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/07/2018 10:12:00 REALIZADO POR:

JESSICA ANDREA PERDOMO GALVIZ

Reg. 1085291290/5205

MEDICINA GENERAL



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 138 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 317 FECHA 15/07/2018 19:34:40 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

20+00 PM QUEDA PACIENTE EN URGENCIAS SALA DE EXPANCIÓN ALERTA CONCIENTE EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR UBICADO EN SILLA RECLINABLE CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON DX MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA CON DOS ACCESOS VENOSOS 1 VIA ENANTEBRAZO DE MSI PASANDO LEVHARTMAN X 500CC A 62 CC HORA A 10 GOTAS X MINUTO 2 VIA EN ANTEBRAZO DE MSI CON ADAPTADOR DE SEGURIDAD PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE QUIEN PASA LA TARDE SIN COMPLICACION QUEDA TRANQUILO APARENTEMENTE ESTABLE CON DOLOR MODERADO NO NAUSEAS NO VOMITO AFEBRIL PACIENTE QUIEN ESTA CON SU RESPÉCTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION CON RIESGO DE CAIDAS PENDIENTE HOSPITALIZAR X CX GENERAL, TURNO PROGRAMADO PARA COLELAP VALORACION X ANESTESIOLOGIA

Nota realizada por: CAROL JOHANA LOPEZ VALDES Fecha: 15/07/18 19:34:44

CAROL JOHANA LOPEZ VALDES

Reg. 1061710359/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 318 FECHA 15/07/2018 20:33:40 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

CAROL JOHANA LOPEZ VALDES

Reg. 1061710359/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 319 FECHA 15/07/2018 22:33:02 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE EXPANSION, DE URGENCIAS ADULTOS, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUIGAR PERSONA , CON DX ANOTADO -SEROMA INFLAMADO DE PARED ABDOMINAL
-ANTECEDENTE DE LAPAROTOMIA POR APENDICITIS AGUDA A ESTUDIO
,EN SILLA RECLINABLE, CON ACCESO VENOSO EN MSD CONCTADO A LEV DE MTO PASANDO LACTATO DE HARMANT 500 CC PARA 6 HORAS, VENA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SE BRINDA EDUCACION SU MANEJO DENTRO DE LA INSTITUCION Y SOBRE SU AUTOCUIDADO, QUE EVITE



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 139 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

CAIDAS YE INFORME ,SI PRESENTA EDEMA,CALOR Y DOLOR EN ZONA DE VENOPUNCION, TRANQUILO,
RECIBE TTO Y LO TOLERA,REFIERE MEJORIA DE SU DOLOR, TIENE PENDIENTE CIRUGIA PRA DRENAJE ECODIRIGIDO Y HOSPITALIZAR
POR CIRUGIA GENERAL

Nota realizada por: DIANA CAROLINA BASTIDAS GONZALEZ Fecha: 15/07/18 22:33:04

DIANA CAROLINA BASTIDAS GONZALEZ

Reg. 1061707029

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 321 FECHA 16/07/2018 00:26:34 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

DIANA CAROLINA BASTIDAS GONZALEZ

Reg. 1061707029

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 322 FECHA 16/07/2018 00:30:48 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECT ABLE 50MG/2ML 50MG/2ML	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOL INY 0.02+2.5 G/ML/5 ML 0.02+2.5 G/ML/5 M L	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
SI DOLOR					
3,00	1,00 BOLSA	LACTATO DE HARTMAN SOL INY /500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS**Teléfono:** 3223178730**Barrio:** BOLIVAR**Municipio:** POPAYAN**Etnia:** NINGUNA**Nivel Educativo:** PRIMARIA**Discapacidad:** NINGUNA**Sexo:** Masculino**Dirección:****Departamento:****Ocupacion:****Grupo Etnico:****Atención Especial:** OTROS**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Grupo Sanguíneo:** O+**Estado Civil:** Soltero(a)

CARRERA 6A # 11N - 03

CAUCA

OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Responsable: NIDIA ORTEGA**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 3218836275**Teléfono:** 0**Parentesco:** Familiar**LUIS EDUARDO TRUJILLO PERDOMO**

Reg. 1061702949/1061

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO****324****FECHA 16/07/2018 04:50:26****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

entrego PACIENTE EN SALA DE EXPANSION, DE URGENCIAS ADULTOS,CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUIGAR PERSONA , CON DX ANOTADO -SEROMA INFLAMADO DE PARED ABDOMINAL

-ANTECEDENTE DE LAPAROTOMIA POR APENDICITIS AGUDA A ESTUDIO

,EN SILLA RECLINABLE,CON ACCESO VENOSO EN MSD CONCTADO A LEV DE MTO PASANDO LACTATO DE HARMANT 500 CC

PARA 6 HORAS,VENA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN COMPAÑIA DE

FAMILIAR,SE BRINDA EDUCACION SU MANEJO DENTRO DE LA INSTITUCION Y SOBRE SU AUTOCUIDADO, QUE EVITE

CAIDAS YE INFORME ,SI PRESENTA EDEMA,CALOR Y DOLOR EN ZONA DE VENOPUNCION, TRANQUILO,

RECIBE TTO Y LO TOLERA,REFIERE MEJORIA DE SU DOLOR, TIENE PENDIENTE CIRUGIA PRA DRENAJE ECODIRIGIDO Y HOSPITALIZAR

POR CIRUGIA GENERAL

Nota realizada por: DIANA CAROLINA BASTIDAS GONZALEZ Fecha: 16/07/18 04:50:29

DIANA CAROLINA BASTIDAS GONZALEZ

Reg. 1061707029

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO****325****FECHA 16/07/2018 06:28:34****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

06:00 HORAS RECIBO PACIENTE EN SALA DE EXPANSION, DE URGENCIAS ADULTOS,CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUIGAR PERSONA , CON DX ANOTADO EN HISTORIA CLINICA,-SEROMA INFLAMADO DE PARED ABDOMINAL

-ANTECEDENTE DE LAPAROTOMIA POR APENDICITIS AGUDA A ESTUDIO ,EN SILLA RECLINABLE,CON ACCESO VENOSO CONECTADO A LEV DE

MTO PASANDO LACTATO DE HARTMAN 500CC PARA 8 HORAS,VENA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE

IDENTIFICACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,SE BRINDA EDUCACION SU MANEJO DENTRO DE LA INSTITUCION Y SOBRE SU AUTOCUIDADO,

QUE EVITE CAIDAS Y QUE INFORME ,SI PRESENTA EDEMA,CALOR Y DOLOR EN ZONA DE VENOPUNCION,SE OBSERVA TRANQUILO, RECIBE TTO

Y LO TOLERA,REFIERE MEJORIA DE SU DOLOR, TIENE PENDIENTE CIRUGIA PARA PUNCION GUIADA POR ECOGRAFIA DE ESTE

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 141 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEROMA.,DRENAJE ECODIRIGIDO

HOSPITALIZAR X CX GENERAL .

Nota realizada por: MARIA NUREIBIS SALAZAR GONZALEZ Fecha: 16/07/18 06:28:35

MARIA NUREIBIS SALAZAR GONZALEZ

Reg. 34323626/343236

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 326 FECHA 16/07/2018 08:00:25 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

MARIA NUREIBIS SALAZAR GONZALEZ

Reg. 34323626/343236

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 331 FECHA 16/07/2018 12:42:20 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE EXPANSION, DE URGENCIAS ADULTOS,CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUIGAR PERSONA , CON DX ANOTADO EN HISTORIA CLINICA,-SEROMA INFLAMADO DE PARED ABDOMINAL

-ANTECEDENTE DE LAPAROTOMIA POR APENDICITIS AGUDA A ESTUDIO ,EN SILLA RECLINABLE,CON ACCESO VENOSO CONECTADO A LEV DE MTO PASANDO LACTATO DE HARMANT 500 CC PARA 8 HORAS,VENA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,SE BRINDA EDUCACION SU MANEJO DENTRO DE LA INSTITUCION Y SOBRE SU AUTOCUIDADO, QUE EVITE CAIDAS Y QUE INFORME ,SI PRESENTA EDEMA,CALOR Y DOLOR EN ZONA DE VENOPUNCION,SE OBSERVA TRANQUILO, RECIBE TTO Y LO TOLERA,REFIERE MEJORIA DE SU DOLOR, TIENE PENDIENTE HOSPITALIZAR X CX GENERAL,EN LA MAÑANA FUE LLEVADO,PÁRA PUNCION GUIADA POR ECOGRAFIA DE ESTE SEROMA.,EL CUAL LE REALIZARON DRENAJE ECODIRIGIDO .

Nota realizada por: MARIA NUREIBIS SALAZAR GONZALEZ Fecha: 16/07/18 12:42:23

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

MARIA NUREIBIS SALAZAR GONZALEZ

Reg. 34323626/343236

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 332 FECHA 16/07/2018 13:07:44 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA CHEQUEAR HISTORIA CLINICA,ACTUALIZAR KARDEX Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.PACIENTE TIENE PENDIENTE NOTA DE EVOLUCION DEL DIA DE HOY DR MEDINA MEDICO CIRUJANO .

Nota realizada por: JESSIKA KATHERINE LOPEZ NARVAEZ Fecha: 16/07/18 13:07:46

JESSIKA KATHERINE LOPEZ NARVAEZ

Reg. 1004549476

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 333 FECHA 16/07/2018 13:36:49 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

13 HRS RECIBO PACIENTE EN SALA DE EXPANSION, DE URGENCIAS ADULTOS,CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR PERSONA , CON DX ANOTADO EN HISTORIA CLINICA,-SEROMA INFLAMADO DE PARED ABDOMINAL

-ANTECEDENTE DE LAPAROTOMIA POR APENDICITIS AGUDA A ESTUDIO ,EN SILLA RECLINABLE,CON ACCESO VENOSO CONECTADO A LEV DE MTO PASANDO LACTATO DE HARMANT 500 CC PARA 8 HORAS,VENA PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,SE BRINDA EDUCACION SU MANEJO DENTRO DE LA INSTITUCION Y SOBRE SU AUTOCUIDADO, QUE EVITE CAIDAS Y QUE INFORME ,SI PRESENTA EDEMA,CALOR Y DOLOR EN ZONA DE VENOPUNCION,SE OBSERVA TRANQUILO, RECIBE TTO Y LO TOLERA,REFIERE MEJORIA DE SU DOLOR, TIENE PENDIENTE HOSPITALIZAR X CX GENERAL,EN LA MAÑANA FUE LLEVADO,PÁRA PUNCION GUIADA POR ECOGRAFIA DE ESTE SEROMA.,EL CUAL LE REALIZARON DRENAJE ECODIRIGIDO .

Nota realizada por: KATHERINE SANTIAGO Fecha: 16/07/18 13:36:51

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

KATHERINE SANTIAGO

Reg. 1061713223

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 61 AÑOS**FOLIO****335****FECHA 16/07/2018 16:42:24****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

REVISTA CIRUGIA GENERAL DR MEDINA CIRUJANO DRA LOURIDO R1

DX

1. SEROMA INGUINAL DERECHO

PACINETE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENEREALES, MANIFIESTA MEJORIA DEL DOLOR, TOLERADO VIA ORAL, NIEGA OTRO SINTOMA

EXAMEN FISICO

TA: 116/75 FC: 78 FR 20 T: 36

MUCOSAS HUMEDAS, ESCLETRAS ANICTERIAS, NO ADENOPATIAS CERVICALES

CARDIOPULMONAR NORMAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO EN SITIO DE PUNCION.

EXT SIMETRICAS SIN EDEMAS

GLASGOW 15/15

ANALISIS

PACIENTE QUE INGRESA CON SENSACION DE MASA DOLOROSA A NIVEL DE REGION INGUINAL DERECHA, SE REALIZA ECOGRAFIA 14/07/2018: QUISTE DE CONTENIDO LIQUIDO QUE MIDE 30 X 20 X 14 mm, VOL: 5CC NO HAY FLUJO CON EL ANALISIS DOPPLER. ASI MISMO DESCARTO SOLUCIONES DE CONTINUIDAD (HERNIACION / EVENTRACION).

SE DECIDE LLEVAR A PUNCION GUIADA POR ECO DONDE SE OBTIENE QUISTE DE PARED DELGADA, CONTENIDO ANECOICO NO TABICADO, QUE MIDE 27 X 19 X 17 mm 3 CC DE LIQUIDO CETRINO.

SE TOMARON MUESTRAS. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ACTUALMENTE SIN DOLOR, SIN SIGNOS DE DOLOR ABDOMINAL, NI IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN DEFECTOS HERNIARIOS EN REGION INGUINAL DERECHA, NI SE OBSERVAN EN ECOGRAFIA, NO PRESENTA CAMBIOS INFLAMATORIOS NI DE SANGRADO EN SITIO DE PUNCION. NO FEBRIL. SE DECIDE DAR EGRESO CON ORDEN PARA CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA GENERAL CON RESULTADO DE GRAM Y CULTIVO DEL LIQUIDO EXTRAIDO

PLAN

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 144 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

1. SALIDA

2. CITA CONTROL CON CIRUGIA GENERAL CON REPORTE DE GRAM Y CULTIVO DE LIQUIDO EXTRAIDO DE REGION INGUINAL DERECHA

Evolución realizada por: MARCO ANTONIO MEDINA ORTEGA-Fecha: 16/07/18 16:42:28

MARCO ANTONIO MEDINA ORTEGA

Reg. 10290302/193135

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 336 FECHA 16/07/2018 16:43:59 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

KATHERINE SANTIAGO

Reg. 1061713223

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 337 FECHA 16/07/2018 16:49:11 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 16/07/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

PACIENTE QUE INGRESA CON SENSACION DE MASA DOLOROSA A NIVEL DE REGION INGUINAL DERECHA, SE REALIZA ECOGRAFIA 14/07/2018: QUISTE DE CONTENIDO LIQUIDO QUE MIDE 30 X 20 X 14 mm, VOL: 5CC NO HAY FLUJO CON EL ANALISIS DOPPLER. ASI MISMO DESCARTO SOLUCIONES DE CONTINUIDAD (HERNIACION / EVENTRACION). SE DECIDE LLEVAR A PUNCION GUIADA POR ECO DONDE SE OBTIENE QUISTE DE PARED DELGADA, CONTENIDO ANECOICO NO TABICADO, QUE MIDE 27 X 19 X 17 mm 3 CC DE LIQUIDO CETRINO. SE TOMARON MUESTRAS. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ACTUALMENTE SIN DOLOR, SIN SIGNOS DE DOLOR ABDOMINAL, NI IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN DEFECTOS HERNIARIOS EN REGION INGUINAL DERECHA, NI SE OBSERVAN EN ECOGRAFIA, NO PRESENTA CAMBIOS INFLAMATORIOS NI DE SANGRADO EN SITIO DE PUNCION. NO FEBRIL. SE DECIDE DAR EGRESO CON ORDEN PARA CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA GENERAL CON RESULTADO DE GRAM Y CULTIVO DEL LIQUIDO EXTRAIDO

RECOMENDACIONES

RECLAMAR EL GRAM Y CULTIVO EN DIAS

LLEVAR EL RESULTADO DONDE EL CIRUJANO

RESULTADOS :

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 145 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

MARCO ANTONIO MEDINA ORTEGA

Reg. 10290302/193135

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 338 FECHA 16/07/2018 18:16:26 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 16/07/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

CONTROL CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA GENERAL EN 10 DIA

RESULTADOS :

JAIRO BERTULFO PARRA MARTINEZ

Reg. 76311843/19-384

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 61 AÑOS

FOLIO 339 FECHA 16/07/2018 19:58:13 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE EGRESA DE SALA DE EXPANSION CON SU HISTORIA CLINICA Y ORDENES MEDICAS EN BUENAS CONDICIONES SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE RETIRA ACCESO VENOSO.

Nota realizada por: KATHERINE SANTIAGO Fecha: 16/07/18 19:59:17

KATHERINE SANTIAGO

Reg. 1061713223

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 341 FECHA 27/07/2018 13:28:40 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

DOLOR MODERADO 4-7/10 -

OBSERVACIONES

MOTIVO DE CONSULTA: "ESTE DOLOR"

INGRESA PACIENTE DE: 62 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS SALA TRIAGE DESPIERTO CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR, CON CUADRO CLINICO DE: 3 SEMANAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN: DOLOR INGUINAL DERECHO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANT PERSONALES: NIEGA

ANT QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA, APENDICECTOMIA

ANT ALERGICOS: NIEGA

TELEFONO DE FAMILIAR: ()

PACIENTE CON RIESGO BAJO DE CAIDAS, RIESGO BAJO PARA ULCERAS POR PRESION, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION Y SE INGRESA PACIENTE PARA MANEJO MEDICO.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 TRIAGE III**DIRECCIONAMIENTO:****ADRIANA MILENA AMARIS PINZON**

Reg. 1088335127/1088

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 342 **FECHA** 27/07/2018 15:10:12 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

DOLOR INGUINAL DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE 2 MESES DE EVOLUCION QUE INICIA CON SENSACION DE MASA DOLOROSA CON DOLOR DE INTENSIDAD MODERADA EN LA ESCALA ANAGOLA PARA DOLOR. QUE HA SIDO ESTUDIADA PREVIAMENTE CON ESTUDIOS QUE REPORTAN ECOGRAFIA CON PRESENCIA DE QUISTE, EL CUAL SE DRENO Y LOS CULTIVOS SON NEGATIVOS, AHORA RECONSULTA POR DOLOR EN EL MOMENTO SIN ANALGESICOS. SIN PICOS FEBRILES, SIN DIFIULTAD RESPIRATORIA, SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA.

CX: APENDICECTOMIA, REDUCCION ABIERTA 8 OSTEOSINTESIS DE RADIO IZQUIERDO

ALERGIAS: NO REFIERE

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

NO OTRAS PATOLOGIAS

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: ESTADO GENERAL: ALGICO

CABEZA: NORMOCEFALO

CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

ORL: PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, HIDRATADO

TORAX: EXPANSIBLE, SIMETRICO, SIN TIRAJES,

CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

PULMONAR: PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALSIS PRESENTE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

G/U: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, MICCION ESPONTANEA

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, MOVILIDAD CONSERVADA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES NO SE OBSERVAN CAMBIOS INFLAMATORIOS EN EL SITIO DE PUNCION

SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, NO ALTERACION NEUROLOGICA NI MOTORA APARENTE, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DRENAJE ECODIRIGIDO DE LESION QUISTICA, AHORA CON DOLOR LOS CULTIVOS SON NEGATIVOS, NO HAY INFECCION, NO HAY COMPLICACION DEL PROCEDIMIENTO APARENTEMENTE, SE EGESA CON ANALGESICOS ORALES Y SEGUIMIENTO POR LA CONSULTA EXTERAN DE CIRUGIA GENERAL.

PLAN Y MANEJO

SALIDA CON :

SE EDUCA SOBRE MANEJO Y CONDUCTA A SEGUIR DE SU PATOLOGIA

RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA,

DERECHO Y DEBERES DEL PACIENTE,

VALORACION POR ALGESIOLOGIA AMBULATORIA

CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA:

CEFALEA INTENSA Y PERSISTENTE

VOMITO EN PROYECTIL

HABLA INCOHERENTE

CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO

FIEBRE

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

TOS CON ESPECTORIACION CON SANGRE

DOLOR EN EL PECHO CON IRRADIACION A MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUELLO O MENTON

DOLOR ABDOMINAL

VOMITO EN REPETIDAS OCASIONES

DIARREA CON SANGRE

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

ORINA CON SANGRE

ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA

DISMINUCION DE LA FUERZA O ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN EXTREMIDADES

MOVIMIENTOS TONICOCLONICOS GENERALIZADOS, DESVIACION DE LA MIRADA, SIALORREA

EDEMA, ERITEMA, CALOR, RUBOR DOLOR Y O SECRESION POR LA HERIDA

Evolución realizada por: MARCO ANDRES BOLANOS MONTERO-Fecha: 27/07/18 15:10:12**DIAGNÓSTICO** R529 DOLOR NO ESPECIFICADO

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO M796 DOLOR EN MIEMBRO

Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
140,00	5,00 GOTAS	TRAMADOL CLORHIDRATO (1ML=20GOTAS) SOLUCION ORAL 100 MG/ML/10 ML 100MG/ML/10ML	ORAL	6 Horas	NUEVO
5 GOTAS VIA ORAL CADA 6 HORAS					
28,00	1,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA Ó CÁPSULA X 500 MG 500 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO

TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Fecha de Orden: 27/07/2018 **Ordenada****OBSERVACIONES**

VALORACION POR ALGESIOLOGIA AMBULATORIA

DX DOLOR INGUINAL CRONICO

RESULTADOS :**MARCO ANDRES BOLANOS MONTERO**

Reg. 1085259699/52-1

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO****343****FECHA** 12/09/2018 13:16:17**TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE III ADULTOS -

OBSERVACIONES

MOTIVO DE CONSULTA: "TENGO UN DOLOR EN LA PIERNA"

INGRESA PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS SALA TRIAGE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON CUADRO CLINICO DE: 2 DIAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN: PACIENTE CON DOLOR EN MID, LIMITACION PARA

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 149 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

LA MARCHA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANT PERSONALES. HERNIA INGUINAL DERECHA Y UMBILICAL

ANT QUIRURGICOS: NIEGA

ANT ALERGICOS: NIEGA

PACIENTE CON RIESGO BAJO DE CAIDAS, RIESGO BAJO PARA ULCERAS POR PRESION, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION Y SE INGRESA PACIENTE PARA MANEJO MEDICO.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 TRIAGE III**DIRECCIONAMIENTO:****STEPHANIE ANDREA MOLINA SANTACRUZ**

Reg. 1061748545/1061

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 344 **FECHA** 12/09/2018 13:36:48 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

DOLOR EN LA PIERNA

ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO QUE INICA HACE 2 DIAS CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL INGUINAL DERECHO IRRADIAO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, QUE LE LIMITA LA DEAMBULACION POR LO CUAL CONSULTA, NIEGA TRAUMA NO OTROS SINTOMAS

ANTECEDENTES**PERSONALES**

Personales

NIEGA HTA NO DM2

HERNIA INGUINAL IZQUIERDA Y UMBILICAL

QX; HERNIRAFIA INGUINAL DERECHA. APENDICECTOMIA POR LAPAROTOMIA

ALÉRGICOS

Alergicos

NIEGA

TÓXICOS

Tóxicos

NIEGA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**REVISIÓN X SISTEMAS**

CABEZA Y ORAL: NIEGA-. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: NIEGA-. CARDIACO: NIEGA-. GENITOURINARIO: NIEGA-

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA: NORMOCEFALO SIN LESION,

OJOS: ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS A LA LUZ .

ORL: MUCOSAS HUMEDAS.

CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS NO INJURGITACION YUGULAR

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES,

PULMONES: BIEN VENTILADOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, NO ESTERTORES NO SIBILANCIAS

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE , CON CICATRIZ DE LAPAROTOMIA, HERNIA UMBILIAL Y PEQUEAL HERNIA SUPRAUMBILIAL NO DOLOROSA, NO MASAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MC BURNEY NEGATIVO , ROVSING NEGATIVO , PSOAS NEGATIVO , MURPHY NEGATIVO .

A NIVEL INGUINAL DERECHO HERINA INGUINAL DOLOROSA A LA PALAPCION PERO REDUCTIBLE

EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA O DEFORMIDAD NO LESIONES.

EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA O DEFORMIDAD NO LESIONES, PULSOS PEDIOS POSITIVOS

SNC: CONCIENTE ALERTA ORIENTADO GLASGOW 15/15 , SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

ANÁLISIS

PACIENTE CON HERNIA INGUINAL DERECHA SINTOMATICA, REDUCTIBLE AL EXAMEN FISICO PERO DOLOROSA A LA PALPACION, SS PARA CLINICOS PARA DESCARTAR RESPUESTA INFLAMATORIA Y ECO DE TEJIDOS BLANDOS

PLAN Y MANEJO

TRAMADOL 50 MG SC DU

DICLOFENAC 75 MG IM DU

SS CH, PCR, ECO DE TEJIDOS BLANDOS

REVALORAR

Evolución realizada por: ANDRES FERNANDO FIERRO ESCOBAR-Fecha: 12/09/18 13:36:48**DIAGNÓSTICO** K409 HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION Tipo PRINCIPAL**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO SOL INY X 75 MG/3 ML 75MG/3ML	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	NUEVO
1,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	SUBCUTANEA	Dosis Unica	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
1	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS

7J.0 *HOSVITAL*

Realizado**Usuario:** 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

HERNIA INGUINAL DERECHA SINTOMATICA
INFORME:

SE REALIZA ECO PARTES BLANDAS DE REGION INGUINAL DERECHA CON EQUIPO Voluson E6 CON TRANSDUCTOR
LINEAL DE ALTA FRECUENCIA

HALLAZGOS

EN LA REGION INGUINAL DERECHA SE OBSERVA DEFECTO DE LA PARED DE 9 mm POR DONDE PROTRUYE CONTENIDO
EPILOICO QUE SE DIRIGE HACIA EL ESCROTO LA CUAL ES FACILMENTE REDUCIBLE CASI EN SU TOTALIDAD
NO HAY INFILTRACION POR EDEMA DE PIEL Y TCS
SE DESCARTA LA PRESENCIA DE COLECCIONES ORGANIZADAS, NODULOS O FORMACIONES QUISTICAS COMPROMETIENDO LOS
DIFERENTES PLANOS

CONCLUSION:

HERNIA INGUINOESCROTA DERECHA NO ENCARCELADA

DR. MAURICIO ACOSTA ACOSTA

MD. RADIOLOGO INTERVENCIONISTA

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/09/2018 16:46:14 REALIZADO POR: MAURICIO FERNANDO ACOSTA ACOSTA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L Realizado
	RECUENTO LEUCOCITOS :6.04 10 /uL 5-10
	NEUTROFILOS :2.95 K/uL 2-6.9
	LINFOCITOS :2.35 K/uL 1-4.8
	MONOCITOS :0.45 K/uL 0-0.9
	EOSINOFILOS :0.23 K/uL 0-0.7
	BASOFILOS :0.06 K/uL 0-0.2
	NEUTROFILOS % :48.8 % 37-75
	LINFOCITOS % :38.9 % 10-50
	MONOCITOS % :7.5 % 0-12
	EOSINOFILOS % :3.8 % 0-7
	BASOFILOS% :1.0 % 0-2.5
	RECUENTO TOTAL DE GLOBULOS ROJOS :5.35 M/uL 4.7-6.2
	HEMOGLOBINA :15.2 g/dL 13.5-18.1



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 152 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

HEMATOCRITO :44.4 % 40-54

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :83.0 fL 80-97

MCH :28.4 pg 27-32

MCHC :34.2 g/dL 32-36.4

PLAQUETAS :254.0 K/uL 150-450

RDW-SD :40.5 fL

RDW-CV :13.5 % 11.6-15.5

MPV :9.0 fL

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/09/2018 14:25:00 REALIZADO POR:

1 PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

Realizado

PROTEINA C REACTIVA CB311 :0.48 mg/L PRINCIPIO DEL TEST :

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/09/2018 15:04:00 REALIZADO POR: RUBY LILIANA ARTURO OROZCO

ANDRES FERNANDO FIERRO ESCOBAR

Reg. 1085259265/8623

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 345 FECHA 12/09/2018 13:54:37 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTA DE INGRESO

INGRESA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS CONCIENTE ORIENTADO TLP CON CC DE CUADRO CLINICO QUE INICA HACE 2 DIAS CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL INGUINAL DERECHO IRRADIAO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, QUE LE LIMITA LA DEAMBULACION POR LO CUAL CONSULTA, NIEGA TRAUMA NO OTROS SINTOMAS

SANDRA LORENA BRAVO BURITICA

Reg. 25272840/252728

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 346 FECHA 12/09/2018 14:05:54 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

7J.O *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 153 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

POR ORDEN MEDICA PREVIA AUTORIZACION DEL MPACIENTE SE TOMAN MUESTRAS PARA: HEMOGRAMA, PCR, DE MSD SIN COMPLICACIONES, PENDIENTE RESULTADOS.

Nota realizada por: PATRICIA ROSERO Fecha: 12/09/18 14:06:00**PATRICIA ROSERO**

Reg. 34552163/345521

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 347 **FECHA** 12/09/2018 14:32:03 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

POR ORDEN EMDICA SE LE COLOCA DICILOFENACO AMP IM Y TRAMAL AMP SC PENDIENTE ECO DE TEJIDOS BLANDOS

Nota realizada por: SANDRA LORENA BRAVO BURITICA Fecha: 12/09/18 14:33:15**SANDRA LORENA BRAVO BURITICA**

Reg. 25272840/252728

AUXILIAR DE ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 348 **FECHA** 12/09/2018 15:09:39 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

POR ORDEN MEDICA PREVIA AUTORIZACION DEL MPACIENTE SE TOMAN MUESTRAS PARA: HIV, VDRL DE MSI SIN COMPLICACIONES, PENDIENTE RESULTADOS.

Nota realizada por: PATRICIA ROSERO Fecha: 12/09/18 15:09:44**PATRICIA ROSERO**

Reg. 34552163/345521

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 349 **FECHA** 12/09/2018 15:39:44 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

REPORTE LABORATORIOS

--HEMOGRAMA:

LEUCOS: 6040..

NEUTROS: 2950 (48.8%)

HB: 15.2 GR/DL..

HCTO: 44.4%..

PLAQUETAS: 254000

--PCR: 0,48

EXAMENES DENTRO DE LA NORMALIDAD.

PENDIENTE ECO DE CONDUCTO INGUINAL.

Evolución realizada por: JUAN PABLO GOMEZ SANCHEZ-Fecha: 12/09/18 15:39:49**JUAN PABLO GOMEZ SANCHEZ**

Reg. 1140864154/1140

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 350 **FECHA** 12/09/2018 16:55:06 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****Salida Clínica:** 12/09/2018 17:02:41**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE MACULINO CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y GLUTEO IPSILATERAL QUE LE DIFICULTA PARA LA MARCHA. ADEMAS DE ESO PROTRUSION DE HERNIA INGUINOESCROTAL DERECHA.

AHORA REFIERE PERSISTENCIA DEL DOLOR PERO DE MENOR INTENSIDAD.

AL EXAMEN FISICO

EN BUENAS CONIDCIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO.

NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA.

CARDIOPULMONAR NORMAL.

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERNIA UMBILICAL REDUCIBLE Y HERNIA INGUINOESCROTAL REDUCIDA, NO ENCARCELADA.

EXRTREMIDADES SIMETRICAS CON LASSEGUE DERECHO DUDOSO, NO SIGNOS DE TVP.

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

RESULTADO ECO TEJIDOS BLANDOS

INFORME:

SE REALIZA ECO PARTES BLANDAS DE REGION INGUINAL DERECHA CON EQUIPO Voluson E6 CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA FRECUENCIA

HALLAZGOS

EN LA REGION INGUINAL DERECHA SE OBSERVA DEFECTO DE LA PARED DE 9 mm POR DONDE PROTRUYE CONTENIDO EPILOICO QUE SE DIRIGE HACIA EL ESCROTO LA CUAL ES FACILMENTE REDUCIBLE CASI EN SU TOTALIDAD

NO HAY INFILTRACION POR EDEMA DE PIEL Y TCS

SE DESCARTA LA PRESENCIA DE COLECCIONES ORGANIZADAS, NODULOS O FORMACIONES QUISTICAS COMPROMETIENDO LOS DIFERENTES PLANOS

CONCLUSION:

--HERNIA INGUINOESCROTA DERECHA NO ENCARCELADA

DR. MAURICIO ACOSTA ACOSTA

MD. RADIOLOGO INTERVENCIONISTA

PACIENTE CON DOLOR A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO DE ORIGEN MIXTO, COMO UNA HERNIA INGUINOFEMORAL COMO TAMBIEN UNA POSIBLE DISCOPATIA LUMBOSACRA.

AHORA SE DECIDE DAR EGRESO CON MANEJO ANTIINFLAMATORIO, MANEJO AMBULATORIO POR CIRUGIA GENERAL Y SE SOLICITA RX DE COLUMBNA Y DE CADERA DERECHA.

SE DAN RECOMENDAICONES Y SIGOS DE ALARMA.

Evolución realizada por: JUAN PABLO GOMEZ SANCHEZ-Fecha: 12/09/18 16:55:19**DIAGNÓSTICO** K409 HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION Tipo PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO** M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO Tipo RELACIONADO**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
21,00	1,00 TABLETA	NAPROXENO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG 250 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA AP Y LATERAL. CON PREPRACION.	Pendiente
1	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA CADERA DERECHA.	Pendiente

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 12/09/2018 Ordenada

OBSERVACIONES**RESULTADOS :**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

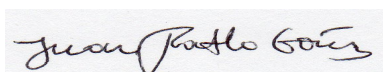
Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0



JUAN PABLO GOMEZ SANCHEZ

Reg. 1140864154/1140

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 351 **FECHA** 14/09/2018 15:04:38 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

DOLOR MODERADO 4-7/10 -

OBSERVACIONES

MOTIVO DE CONSULTA: "MUCHO DOLOR EN LA HERNIA "

INGRESA PACIENTE DE: 62 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS SALA TRIAGE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP, INGRESA SOLO, CON CUADRO CLINICO DE: 1 DIA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN: DOLOR EN REGION INGUINAL DERECHA QUE SE IRRADIA A PIERNA DERECHA, PACIENTE YA VALORADO EN ESTA INSTITUCION SIN MEJORIA CON ANALGESIA ORDENADA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANT PERSONALES: HERNIA INGUINAL DERECHA-UMBILICAL

ANT QUIRURGICOS: NIEGA

ANT ALERGICOS: NIEGA

INGRESA SOLO

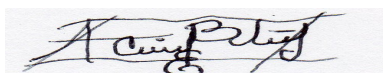
REINGRESO ULTIMAS 72HORAS: NO

HOSPITALIZACION ULTIMAS 72HORAS: NO

PACIENTE CON RIESGO BAJO DE CAIDAS, RIESGO BAJO PARA ULCERAS POR PRESION, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION Y SE INGRESA PACIENTE PARA MANEJO MEDICO.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 TRIAGE III

DIRECCIONAMIENTO:



ADRIANA CARINA BOLAÑOS ENRIQUEZ

Reg. 1085931185/1085

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 352 **FECHA** 14/09/2018 15:23:57 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**MOTIVO DE CONSULTA**

"ME MOLESTA UNA HERNIA INGUINOESCROTAL QUE TENGO"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON HERNIA INGUINOESCROTAL DERECHA QUIEN REFIERE QUE PRESENTA DOLOR EN SITIO DE LA HERNIA QUE SE IRRADIA HACÍA EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, ACUDIÓ HACE 2 DÍAS POR IGUAL SINTOMATOLOGÍA DONDE TOMAN ECO QUE NO EVIDENCIÓ ENCARCERACIÓN, DIERON EGRESO CON FORMULA MÉDICA PERO POR PERSISTIR CON DOLOR DECIDE CONSULTAR

ANTECEDENTES

MEDICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL IZQUIERDA - APENDICECTOMIA

ALERGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

AL EF PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, CONCIENTE

OJOS: PIFR, ESCLERAS ANICTERICAS

ORL: MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS

CUELLO: MOVIL SIN MASAS, NI ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: RSCRS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS

TORAX: NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES, NI RETRACCIONES,

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, NI MEGALIAS, SE EVIDENCIA HERNIA INGUINOESCROTAL DERECHO SIN SIGNOS DE ENCARCERACIÓN NI DE ESTRANGULACIÓN, HAY DOLOR A LA PALPACIÓN, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS

SNC: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15, NO FOCALIZACIONES

REVISIÓN X SISTEMAS

. GENITOURINARIO: HERNIA INGUINOESCROTAL DERECHA

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: AL EF PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, CONCIENTE

OJOS: PIFR, ESCLERAS ANICTERICAS

ORL: MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS

CUELLO: MOVIL SIN MASAS, NI ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: RSCRS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS AGREGADOS

TORAX: NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES, NI RETRACCIONES,

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, NI MEGALIAS, SE EVIDENCIA HERNIA INGUINOESCROTAL DERECHO SIN SIGNOS DE ENCARCERACIÓN NI DE ESTRANGULACIÓN, HAY DOLOR A LA PALPACIÓN, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS

SNC: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15, NO FOCALIZACIONES

ANÁLISIS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 158 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

PACIENTE CON HERNIA INGUINOESCROTAL DERECHA QUIEN REFIERE QUE PRESENTA DOLOR EN SITIO DE LA HERNIA QUE SE IRRADIA HACÍA EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, ACUDIÓ HACE 2 DÍAS POR IGUAL SINTOMATOLOGÍA DONDE TOMAN ECO QUE NO EVIDENCIÓ ENCARCERACIÓN, DIERON EGRESO CON FORMULA MÉDICA PERO POR PERSISTIR CON DOLOR DECIDE CONSULTAR

SE INGRESA PACIENTE PARA MANEJO MÉDICO, PACIENTE REFIERE QUE YA TIENE PENDIENTE ORDEN DE VALROACION POR CX GENERAL, SE LE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE PASO A SEGUIR Y REFIERE ENTENDER, SE ORDENA ANALGESIA Y REVALROAR

PLAN Y MANEJO

DEJAR SELLO DE HEPARINA

TRAMADOL AMP X 50MG EVDL AHORA

DICLOFENACO AMP X 75MG EVDL AHORA

REVALORAR

Evolución realizada por: YULANI STELLA IJAJI GUACA-Fecha: 14/09/18 15:23:57

DIAGNÓSTICO K409 HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO SOL INY X 75 MG/3 ML 75MG/3ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
1,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO

YULANI STELLA IJAJI GUACA

Reg. 34324132/19-124

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 353 FECHA 14/09/2018 15:45:31 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTA DE INGRESO

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS DE ADULTOS PACIENTE CON HERNIA INGUINOESCROTAL DERECHA QUIEN REFIERE QUE PRESENTA DOLOR EN SITIO DE LA HERNIA QUE SE IRRADIA HACÍA EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, ACUDIÓ HACE 2 DÍAS POR IGUAL SINTOMATOLOGÍA DONDE TOMAN ECO QUE NO EVIDENCIÓ ENCARCERACIÓN, DIERON EGRESO CON FORMULA MÉDICA PERO POR PERSISTIR CON DOLOR DECIDE CONSULTAR, ESTA SIENDO VALRADA POR EL MEDICO DE TURNO, SE SOLICITNA INSUMOS PARA CUMPLIR CON ORDENES MEDICAS.

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

Carol Maite Yanten O.

CAROL MAITE YANTEN OLAVE

Reg. 1060874763

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 354 FECHA 14/09/2018 16:07:57 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE ES VALORADO POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ASI: 50 MG DE TRAMADOL SUBCUTANEO SE ADMINISTRA EN DELTORIDES DERECHO , 1 AMPOLLA DE DICLOFENACO DE 75 MG INTRAMUSCULAR EN GLUTEO DERECHO, MEDICAMENTOS SE ADMINISTAN SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA EN SALA DE ESPERA EN SILLA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SE LLENA ESNCALA DE CAIDAS, PENDIENTE RE VALORAR.

Nota realizada por: CAROL MAITE YANTEN OLAVE Fecha: 14/09/18 16:08:00

Carol Maite Yanten O.

CAROL MAITE YANTEN OLAVE

Reg. 1060874763

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 355 FECHA 14/09/2018 16:48:38 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

Salida Clínica: 14/09/2018 16:50:36**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, REFIERE MEJORIA DE SINTOMAS DE INGRESO POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON:

SE EDUCA SOBRE MANEJO Y CONDUCTA A SEGUIR DE SU PATOLOGIA
RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA,
DERECHO Y DEBERES DEL PACIENTE, REFIERE ENTENDER
SE ENTREGA FORMULA MEDICA
CONTINUAR TRAMITE AMBULATORIO DE VAL POR CX GENERAL

CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 160 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

FIEBRE

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

TOS CON ESPECTORIACION CON SANGRE

DOLOR EN EL PECHO

DOLOR ABDOMINAL

VOMITO EN REPETIDAS OCASIONES

DIARREA CON SANGRE

ORINA CON SANGRE

ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA

DISMINUCION DE LA FUERZA O ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN EXTREMIDADES

Evolución realizada por: YULANI STELLA IJAJI GUACA-Fecha: 14/09/18 16:48:43

DIAGNÓSTICO K409 HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
21,00	1,00 TABLETA	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG 10 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HORAS					
1,00	5,00 GOTAS	TRAMADOL CLORHIDRATO (1ML=20GOTAS) SOLUCION ORAL 100 MG/ML/10 ML 100MG/ML/10ML	ORAL	8 Horas	NUEVO
TOMAR 5 GOTAS VO CADA 8 HORAS					

YULANI STELLA IJAJI GUACA

Reg. 34324132/19-124

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 356 FECHA 14/09/2018 17:27:43 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS QUIEN ES VALORADA POR EL MEDICO DE TURNO, SE RETIRA ACCESO VENOSO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RE CONSULTAR, MEDICO HACE ENTREGA DE FORMULAS MEDICAS, EGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS DESPIERTA ALERTA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

Nota realizada por: CAROL MAITE YANTEN OLAVE Fecha: 14/09/18 17:28:40

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

Carol Maite Yanten O.

CAROL MAITE YANTEN OLAVE

Reg. 1060874763

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 357 FECHA 17/09/2018 09:44:31 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

DOLOR MODERADO 4-7/10 -

OBSERVACIONES

MOTIVO DE CONSULTA: "VIENE PACIENTE, ENVIADO DE CONSULTA EXTERNA POR DOLOR INTENSO DE PIERNA DERECHA POR HERNIA INGUINAL PARA MANEJO DEL DOLOR "

INGRESA PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS SALA TRIAGE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON CUADRO CLINICO DE: VARIOS DIAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN: DOLOR DE PIERNA DERECHA, REFIERE TENE HERNIA INGUINAL, HERNIA UMBILICAL NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANT PERSONALES NIEGA

ANT QUIRURGICOS: NIEGA

ANT ALERGICOS: NIEGA

PACIENTE CON RIESGO BAJO DE CAIDAS, RIESGO BAJO PARA ULCERAS POR PRESION, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION Y SE INGRESA PACIENTE PARA MANEJO MEDICO.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 TRIAGE III**DIRECCIONAMIENTO:**

Rocio Aleida Alonso

ROCIO ALEYDA BOLAÑOS ALONSO

Reg. 34559194/32586

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 358 FECHA 17/09/2018 10:01:19 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

ME DUELE UNA PIERNA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**ENFERMEDAD ACTUAL**

SE ABRE FOLIO POR EEROR

MARCO ANTONIO MEDINA ORTEGA

Reg. 10290302/193135

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 359 **FECHA** 17/09/2018 10:03:38 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****Salida Clínica:** 17/09/2018 10:17:00**MOTIVO DE CONSULTA**

TENGO DOLOR EN LA PIERNA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE APROXIADAMENTE DOS SEMANAS DE EVOLCUIONC ONISTENTE EN PRESENTAR DLOR A NIVEL DE CADERA DERECHA AEL CUAL SE IRRADIA A MIMEMBRO INFERIORE DERECHO ACUDIO AURGENCIAS DONDE CONTROLAND DOLOR , TOMAN LABORATORIOS LOS CUALES SE ENCUNTRAN DENTRO DE NORMALIDAD, EXOGRFIA DE PARFED CON HERNIA INGUINOESCORTAL ISN SIGNOS DE ENCARCELAMINETO , POR LO QUE DAN EGRESO CON ORDEN DE TOMA DE RX DECADAERTA Y COLUMNA LUMBOASCRA PERO HASTA EL MOMEBNTO NO HA HECHO AUTORIZAR, ACUDE AHORA POR CONTIONUAR CON DOLOR .

ANTECEDENTES PERSOANLES:**APTOLOGICOS:**

HERNIA INGUINOESCROTAL DEREHCO EN PLAN QUIRURGICO

QUIRURGICOS:

APENDEICTOMIA HACE UN AÑO

ALERGICOS:

NO REIFER E

TOXICOS:

FUMABA 3 CAJETILLAS DIARIAS, HASTA HACE 5 AÑOS

FAMILIAIRES:

NOR EIFER E

EXAMEN FÍSICO**CABEZA Y ORAL:** CABEZA: NORMOCEFALO SIN LESION**OJOS:** ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS A LA LUZ .**ORL:** MUCOSAS HUMEDAS.**CUELLO:** MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS NO INJURGITACION YUGULAR**TORAX:** SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES,**PULMONES:** BIEN VENTILADOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

ESTERTORES NO SIBILANCIAS

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA SIN VISCEROMEGALIAS, NO MASAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL MC BURNEY NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO, PSOAS NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO. HERNIA INGUINOSCROTAL DERECHA SINSINGOS DE ENCARCELAMIENTO O ESTRENGULAMIENTO NO TUMEFACCION NO EDEMA NO RUBOR NO CALOR, A LA MOVILIZACION DE ARTICULACION COXOFEMORAL DERECHA, HAY DOLOR PARA ABDUCCION Y ADUCCION, NO HAY TUMEFACCION NO HAY RUBOR NO HAY CALOR, FLEXION Y EXTENSION LIMITADA, "ERO CONSERVADA, NO HAY ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD, HOMANS NEGATIVO, NO HAY ALTERACION EN DEMABULACION, .

EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA O DEFORMIDAD NO LESIONES.

EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA O DEFORMIDAD NO LESIONES, PULSOS PEDIOS POSITIVOS

SNC: CONCIENTE ALERTA ORIENTADO GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA AHORA ACUDE CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE DOS SEMANAS DE EVOLUCION ONISTENTE EN PRESENTAR DOLOR A NIVEL DE CADERA DERECHA AEL CUAL SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIORE DERECHO ACUDIO AURGENCIAS DONDE CONTROLAND DOLOR, TOMAN LABORATORIOS LOS CUALES SE ENCUNTRAN DENTRO DE NORMALIDAD, EXOGRAFIA DE PAREDES CON HERNIA INGUINOESCORTAL SIN SIGNOS DE ENCARCELAMINETO, POR LO QUE DAN EGRESO CON ORDEN DE TOMA DE RX DE CADERA Y COLUMNA LUMBOASCRAL PERO HASTA EL MOMENTO NO HA HECHO AUTORIZAR, ACUDE AHORA POR CONTINUAR CON DOLOR, PACIENTE HASTA EL MOMENTO NO HA OTORGADO MEDICACION ANALGESICA ASIGANDA POR MEDICO GENERAL DURANTE SU OTRO EGRESO, A SU EXAMEN FISICO TA: 100/6.0 FC: 75.4 FR: 16 T: 36.5 SAT: 96% AMBIENTE, HERNIA INGUINOSCROTAL DERECHA SINSINGOS DE ENCARCELAMIENTO O ESTRENGULAMIENTO NO TUMEFACCION NO EDEMA NO RUBOR NO CALOR, A LA MOVILIZACION DE ARTICULACION COXOFEMORAL DERECHA, HAY DOLOR PARA ABDUCCION Y ADUCCION, NO HAY TUMEFACCION NO HAY RUBOR NO HAY CALOR, FLEXION Y EXTENSION LIMITADA, "ERO CONSERVADA, NO HAY ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD, HOMANS NEGATIVO, NO HAY ALTERACION EN DEMABULACION, . ESTA CONCIENTE ESTA ALERTA Y ESTA ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON GLASGOW 15/15, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE DEBE CONTINUAR SUS TRAMITES DE MANERA MANTENIMIENTO ASE REFUERZA MANEJO ANALGESICO Y CON RESULTADOS DE RX DEBE SACAR CITA DE CONTROL, EXPLICO DE FORMA CLARA CONDUCTA SEGUIR SE RESOLVEN DUDAS.

PLAN Y MANEJO

SALIDA CON :

SE EDUCA SOBRE MANEJO Y CONDUCTA A SEGUIR DE SU PATOLOGIA
RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA,
DERECHO Y DEBERES DEL PACIENTE, REFIERE ENTENDER
SE ENTREGA FORMULA MEDICA

CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA:

FIEBRE

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

TOS CON ESPECTORIACION CON SANGRE

DOLOR EN EL PECHO

DOLOR ABDOMINAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 164 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

VOMITO EN REPETIDAS OCASIONES

DIARREA CON SANGRE

ORINA CON SANGRE

ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA

DISMINUCION DE LA FUERZA O ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN EXTREMIDADES

Evolución realizada por: LUZ DARY ELIZABETH TERAN LARA-Fecha: 17/09/18 10:03:38

DIAGNÓSTICO M707 OTRAS BURSITIS DE LA CADERA

Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO SOL INY X 75 MG/3 ML 75MG/3ML	INTRAMUSCULAR	24 Horas	NUEVO
9,00	1,00 TABLETA	NAPROXENO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG 250 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
1,00	3,00 GOTAS	TRAMADOL CLORHIDRATO (1ML=20GOTAS) SOLUC ION ORAL 100 MG/ML/10 ML 100MG/ML/10ML	ORAL	8 Horas	NUEVO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Fecha de Orden: 17/09/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

CONTROL CON RESULTADO DE RX

RESULTADOS :

LUZ DARY ELIZABETH TERAN LARA

Reg. 1085248962/5226

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 360 FECHA 19/09/2018 09:21:37 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REMITIDO POR HERNIA UMBILICAL E INGUINAL DERECHA.

ANTECEDENTE DE PUNCION DE QUISTE Y ECO DE PARED QUE DESCARTA HERNIA INGUINAL DERECHA. RADICULOPATIA CON DOLOR LUMBAR E IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR DERECHO .

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

AP: NO.

EF: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERNIA UMBILICAL REDUCTIBLE. MASA INGUINAL DERECHA QUE PROTRUYE CON VALSALVA, ANILLO INGUINAL DERECHO DILATADO. CON PROTRUCCION DE MASA A TRAVES DEL MISMO CON VALSALVA. REDUCE.
NO OTROS HALLAZGOS.

PACIENTE SI TIENE HERNIA INGUINAL DERECHA NYHUS IIB REDUCTIBLE AL EXAMEN FISICO, HERNIA UMBILICAL REDUCTIBLE.

SE PLANTEA MANEJO QUIRURGICO Y ACEPTA.

TURNO PARA HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA CON MALLA. Y HERNIORRAFIA UMBILICAL. VALORACION PREANESTESICA Y PREQUIRURGICOS.

DIAGNÓSTICO K409 HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION Tipo PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO** K429 HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA Tipo RELACIONADO**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**

Cantidad	Descripción	Pendiente
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Pendiente

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 UNIDAD	MALLA POLIPROPILENO MESH ESTERIL 15CMX15 CM 6"X6"UN NO APLICA	TRANSDERMICA	Dosis Unica	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	Realizado

RADIOGRAFIA DE TORAX:

Tractos atelectásicos en las bases pulmonares.

No hay áreas de consolidación.

Ángulos costodiafragmáticos libres.

Silueta cardiaca y pedículo vascular sin alteraciones.

Adecuada vascularización pulmonar

Cambios óseos degenerativos a lo largo de la columna toracica

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/10/2018 16:14:53 REALIZADO POR: GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Pendiente
1	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	Pendiente
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	Pendiente
1	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Pendiente
1	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Pendiente

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Cantidad	Descripción
----------	-------------

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 166 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

1 HERNIORRAFIA INGUINAL+ COLOCACION DE MALLA

Realizado

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

1 HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA

Realizado

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORANESTESIOLOGIA

Fecha de Orden: 19/09/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

EDWIN OVEIMAR MUÑOZ RUIZ

Reg. 10303082/103030

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 362 FECHA 25/09/2018 08:25:15 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad

Descripción

1 RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

En proceso

GLEISI GISELLE GOMEZ MORALES

Reg. 34675671

IMAGENES DIAGNOSTICAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 363 FECHA 25/09/2018 08:41:08 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad

Descripción

1 RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Realizado

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA:

Formaciones osteofíticas anterolaterales en los diferentes cuerpos vertebrales.

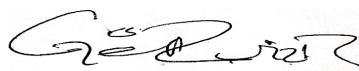
Esclerosis de platillos vertebrales.

Retrolistesis de L1/L2 y L2/L3

Cambios óseos degenerativos facetarios.

Osteopenia generalizada.

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/10/2018 15:19:11 REALIZADO POR: GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN



GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

Reg. 76316324/1043-99

RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO

364

FECHA 25/09/2018 08:41:12

TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad

Descripción

1

RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)

Realizado

RADIOGRAFIA DE PELVIS- CADERA:

Relaciones articulares conservadas.

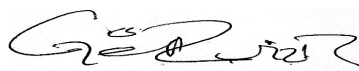
No se observan imágenes que sugieran trazos de fracturas.

No se observan lesiones líticas, blásticas o expansivas.

Cambios óseos degenerativos en la unión lumbosacra

Osteopenia generalizada.

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/10/2018 15:19:37 REALIZADO POR: GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN



GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

Reg. 76316324/1043-99

RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 365 **FECHA** 08/10/2018 08:19:18 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad **Descripción** **Realizado**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) **Realizado**

TIEMPO DE PROTROMBINA TP :13.30 MEDIA POBLACIONAL: 12 s seg -

INR :1.01 -

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/10/2018 10:53:39 REALIZADO POR: ADRIANA MARIA DORADO BONILLA

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT) **Realizado**

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP :30.40 MEDIA POBLACIONAL: 32 s seg -

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/10/2018 10:53:39 REALIZADO POR: ADRIANA MARIA DORADO BONILLA

1 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L **Realizado**

RECUENTO DE LEUCOCITOS :6.26 x10³/ 5 - 9,4

NEUTROFILOS % :64.40 % 38,2 - 64,1

LINFOCITOS % :23.60 % 21 - 39,6

MONOCITOS % :10.20 % 4,5 - 12,6

EOSINOFILOS % :1.30 % 1 - 3,9

BASOFILOS % :0.50 % 0,01 - 1

NEUTROFILOS Abs :4.03 x10³/ 1,4 - 6,5

LINFOCITOS Abs :1.48 x10³/ 1,2 - 3,4

MONOCITOS Abs :0.64 x10³/ 0 - 0,7

EOSINOFILOS Abs :0.08 x10³/ 0 - 0,7

BASOFILOS Abs :0.03 x10³/ 0 - 0,2

RECUENTO DE ERITROCITOS :5.98 x10⁶/ 4,54 - 5,69

HEMATOCRITO :48.6 % 45 - 56

HEMOGLOBINA :16.60 g/dl 14 - 18

MCV :81.3 fl 80 - 100

MCH :27.8 pg 27 - 34

MCHC :34.2 g/dl 31,5 - 35

RDW :13.70 % 11 - 15

RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO :253 x10³/ 150 - 450

MPV :9.3 fl 6,4 - 13

RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL :- -

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/10/2018 10:41:06 REALIZADO POR: ADRIANA MARIA DORADO BONILLA

1 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA **Realizado**

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA :99.6 mg/dl 82 - 115

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/10/2018 11:19:29 REALIZADO POR: ADRIANA MARIA DORADO BONILLA



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 169 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS :1.11 mg/dl 0,67 - 1,17

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/10/2018 11:19:29 REALIZADO POR: ADRIANA MARIA DORADO BONILLA

Adriana Dorado Bonilla

ADRIANA MARIA DORADO BONILLA

Reg. 1113630572/19-06307

LABORATORIO CLINICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 366 FECHA 18/10/2018 07:37:13 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad

Descripción

1 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Realizado

INGRESA PACIENTE DE GENERO MASCULINO, MAYOR DE EDAD A LA SALA DE PROCEDIMIENTOS CONSULTA EXTERNA, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE CON RIESGO BAJO DE CAIDAS, CON ORDEN MEDICA PARA TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO, SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, LAVADO DE MANOS, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO Y SE REALIZA ELECTROCARDIOGRAMA SIN COMPLICACIONES, SE BRINDA EDUCACION SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, PACIENTE REFIERE ENTENDER, SE ENTREGA VOLANTE PARA RECLAMAR RESULTADO CON LECTURA MEDICA Y EGRESA DEL SERVICIO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/10/2018 07:51:29 REALIZADO POR: NUBIA CARMENZA SANCHEZ OLIVEROS

Nubia Sanchez O.

NUBIA CARMENZA SANCHEZ OLIVEROS

Reg. 34540836/34540836

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 367 FECHA 22/10/2018 15:21:18 TIPO DE ATENCIÓN TRIAGE

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

DOLOR TORACICO -

OBSERVACIONES

MOTIVO DE CONSULTA: " DOLOR EN EL PECHO DESDE ESTA MAÑANA "

INGRESA PACIENTE DE: 62 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS SALA TRIAGE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON CUADRO CLINICO DE: 7 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN: REFIERE DOLOR EN EL PECHO PERO AHORA YA NO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, TRAE EKG TOMADO POR CONSULTA EXTERNA NORMAL, SE TOMA OTRO PARA VERIFICAR EKG INSTITUCIONAL NORMAL

PACIENTE QUE EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA AFEBRIL, CLINICA, NEUROLOGICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE DERIVA A SU IPS PRIMARIA PARA ATENCION MEDICA YA QUE SU MOTIVO DE CONSULTA PUEDE SER ATENDIDO POR CONSULTA PRIORITARIA , SE EXPLICA AL PACIENTE EL MOTIVO DE LA DERIVACION.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 4 TRIAGE IV**DIRECCIONAMIENTO:****ROCIO ALEYDA BOLAÑOS ALONSO**

Reg. 34559194/32586

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 368 **FECHA** 26/11/2018 14:49:43 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO**MOTIVO DE CONSULTA**

HERNIORRAFIA UMBILICAL E INGUINAL CON MALLA

ANTECEDENTES PERSONALES

NO REFIERE OTROS

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

NIEGA OTROS

ANTECEDENTES QUIRURGICOS

APENDICECTOMIA CON AG SC

ANTECEDENTES ALERGICOS

NIEGA

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 171 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0ANT FAMILIARES
NIEGATOXICOS
EXTABAQUISMOREV SISTEMAS
NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NIEGA ORTOPNEA, NIEGA SINCOPE O CIANOSIS CON LA ACTIVIDAD FISICA, ULTIMO EPISODIO GRIPAL HACE MAS DE 1 MES

CON LA INFORMACION APORTADA POR PACIENTE CORRESPONDE A MAS DE 4 METS

VÍA ÁEREA
MALLAMPATI: II APERTURA ORAL: MAYOR DE 3 CM
DISTANCIA TIROMENTONIANA: MAYOR DE 6 CM
DIAMETRO DEL CUELLO MENOR DE 43 CM
PROTESIS DENTAL
AMBAS
CARDIACO NORMAL
NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA**ENFERMEDAD ACTUAL**

.

ANÁLISIS

TA 132/77 FC 71

LABORATORIOS 8 OCT 18

LEUC: 6260 NEUT:64 % HB: 16 HTO:48 PLAQ: 253.000

CREAT: 1.1 GLIC: 99 TP: 13 TPT: 30

EKG, BRADICARDIA SINUSAL

RX TORAX, SILUETA CARDIACA NORMAL

PARCIAL ORINA: NORMAL

CLASIFICACION DE RIESGO ASA

ASA: 2 E

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 172 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**PLAN Y MANEJO**

SE INDICA AYUNO 6 HR PREQCO

SE DAN RECOMENDACIONES Y ADVERTENCIAS SOBRE LOS RIESGOS RELACIONADOS CON PROCESOS RESPIRATORIOS EN LAS 3 SEMANAS PREOPERATORIAS

SE RESUELVEN DUDAS

SE ENTREGA INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA PATOLOGÍA (EN SU COMPONENTE ANESTÉSICO), TRATAMIENTO A SEGUIR, ORDENES MÉDICAS, DEBERES Y DERECHOS, QUEDANDO CLARO QUE EL USUARIO ENTENDIÓ LO QUE SE LE EXPLICÓ DURANTE LA CONSULTA.

SE EXPLICA RIESGOS (LOS INCLUIDOS EN CONSENTIMIENTO INFORMADO) (CON LENGUAJE SENCILLO COMO: PUEDE QUEDAR COJO, PARALÍTICO, CON DOLOR DE ESPALDA, SE LE PUEDE BAJAR EL OXÍGENO Y TENER SECUELAS EN EL CEREBRO O EN EL CORAZÓN, LE PUEDE DOLER LA CABEZA, LE PUEDE DAR UN INFARTO, UN TROMBO EN EL PULMÓN, LE PODEMOS DE MANERA NO INTENCIONAL DAÑAR LOS DIENTES, EL LABIO, LA LENGUA, LAS CUERDAS VOCALES, PRODUCIENDO ANORMALIDADES DE LA VOZ, PUEDE HABER REACCIONES A DROGAS EMPLEADAS EN LA ANESTESIA, QUE GENEREN DAÑOS PARCIALES O PERMANENTES, DÉFICIT O ALTERACIONES DE MEMORIA ARRITMIAS, ALERGIAS Y EN LENGUAJE CLARO IGUALMENTE SE RESPONDE LO QUE EL PACIENTE DECIDA PREGUNTAR)

SE INCLUYE LA PALABRA MUERTE EN LA EXPLICACIÓN DEL RIESGO

DE MANERA LIBRE Y EN USO DE SUS FACULTADES MENTALES SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

TENSION ARTERIAL CON MEDICIÓN DIGITAL

SE PREMEDICA

Evolución realizada por: ALBERTO JOSE ESCARRAGA VELASQUEZ-Fecha: 26/11/18 14:49:43**DIAGNÓSTICO** K409 HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCIÓN Tipo PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO** K429 HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCIÓN NI GANGRENA Tipo RELACIONADO**ALBERTO JOSE ESCARRAGA VELASQUEZ**

Reg. 6805641/181733-

ANESTESIOLOGÍA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 369 **FECHA** 22/01/2019 06:23:18 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO**NOTAS ENFERMERIA**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 173 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

INGRESA PACIENTE ADMISION DE CIRUGIA
DESPIERTO ALERTA CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA
EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR: LIDIA ORTEGA / CUÑADA
SE APLICA PROTOCOLO DE BIENVENIDA
PARA PROCEDIMIENTO DE HERNIORRAFIA INGUINAL MAS MALLA
PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON STIKER DE RIESGO DE CAIDA
VENA PERIFERICA EN MS PASANDO SSN 0.9%
SE CAMBIA CON ROPA QUIRURGICA
SE TOMAN SIGNOS VITALES SE REGISTRAN EN EL SISTEMA
PACIENTE REFIERE
-NO USO DE PROTESIS DENTAL
-NO ALERGIAS A MEDICAMENTOS
-AYUNO COMPLETO DE 8 HORAS
-REFIERE NO TOMAR MEDICACION EN CASA
-R.H: O POSITIVO
PENDIENTE PASO A SALA DE CIRUGIA

Nota realizada por: PABLO ZAMBRANO URBANO Fecha: 22/01/19 06:23:22

PABLO ZAMBRANO URBANO

Reg. 79638464/796384

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 370 FECHA 22/01/2019 06:35:42 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 GRAMOS	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTITUIR X 1 G	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
		1 G			

PASAR 2 G. E. V. LENTO DILUIDO PREQUIRURGICO.

NELSON RAMIREZ ENRIQUEZ

Reg. 10542576/2716

MEDICINA GENERAL

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO****371****FECHA 22/01/2019 06:37:39****TIPO DE ATENCIÓN****AMBULATORIO****EVOLUCIÓN MÉDICO**

S - PACIENTE DE 62 AÑOS CON DX. DE HERNIA INGUINAL DERECHA Y HERNIA UMBILICAL.

O - ALERTA ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DICE ESTAR EN AYUNO NO REFIERE ALERGIA MEDICAMENTOSAS TABAQUISMO PESADO (60) CIGARROS HASTA HACE 5 AÑOS. POSIBLE COXOARTROSIS DERECHA

A - HERNIA INGUINAL DERECHA NYHUS III HERNIA UMBILICAL. COXOARTROSIS DERECHA

P - SE PREMEDICA ANTIBIOTICO PROFILACTICO Y SE TRASLADA AL QUIROFANO PARA MONITORIZAR SIGNOS VITALES..

Evolución realizada por: NELSON RAMIREZ ENRIQUEZ-Fecha: 22/01/19 06:38:06**RECOMENDACIONES**

RECOMENDACIONES

1 - CONFIRMAR AYUNO.

2 - CONFIRMAR DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTOS.

3 - CONFIRMAR RETIRO DE PROTESIS ORAL SI USA.

4 - CONFIRMAR LATERALIDAD.

5 - CANALIZAR VENA PERIFERICA.

6 - CONFIRMAR HORA Y DOSIS DE ADMON DE ANTIBIOTICO.

7 - PASAR PROFILAXIS MEDICADA.

8 - TRASLADAR AL QUIROFANO Y MONITORIZAR SIGNOS VITALES.

9 - INFORMAR CAMBIOS.

.

NELSON RAMIREZ ENRIQUEZ

Reg. 10542576/2716

MEDICINA GENERAL



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 175 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 372 FECHA 22/01/2019 06:48:03 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

NOTAS ENFERMERIA

06:40 PACIENTE DE SEXO MASCULINO EN SALA DE DOBLE CHEQUEO CONSIENTE DESPIERTA ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PROGRAMDO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE HERNIORRAFIA INGUINAL, PRESENTA VENA CANALIZADA EN PARTE RADIAL DE MANO IZQUIERDA CON VIALON NUMERO 18+LIQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% Y MANILLA DE IDENTIFICACION CON DATOS CORRECTOS Y COMPLETOS CON STICKERS AZUL PARA RIESGO DE CAIDAS EN MANO DERECHA POR ORDEN MEDICA DE LA DOCTORA SOLIS SE ADMINISTRA CEFAZOLINA 2 GRAMOS EVL

Nota realizada por: ANGELA ROCIO NAVIA SAMBONI Fecha: 22/01/19 07:02:38

ANGELA ROCIO NAVIA SAMBONI

Reg. 1061769219/1902

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 375 FECHA 22/01/2019 07:13:54 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	FENTANILO CITRATO EQ. A FENTANILO SOLUCI ON INYECTABLE 0.5 MG/10 ML 0.5MG/10ML	INTRATECAL	Ahora	NUEVO
USO INTRAOPERATORIO.					
1,00	1,00 AMPOLLAS	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5 MG/5 ML 5 MG	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
USO INTRAOPERATORIO.					

BLANCA PATRICIA FAJARDO CORDOBA

Reg. 30739042/6776-9

ANESTESIOLOGIA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 377 **FECHA** 22/01/2019 07:29:15 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO****RECOMENDACIONES**

SIGNOS DE ALARMA

CONSULTAR ANTES POR UN SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA :

1 – ESCALOFRIO.

2 – FIEBRE.

3 – NAUSEAS Y/O VOMITO.

4 – DOLOR Y DISTENSIÓN ABDOMINAL.

5 – ENROJECIMIENTO Y DOLOR DE LAS HERIDAS QUIRURGICAS.

6 – SECRECION PURULENTA POR LAS HERIDAS QUIRURGICAS.

7 – SI SE SUELTAN LAS SUTURAS.

RECOMENDACIONES

INDICACIONES ESPECIFICAS DE CUIDADO EN CASA

RECOMENDACIONES PARA LA CASA :

1 – ALIMENTACION NORMAL.

2 – ASEO NORMAL BAÑO DIARIO.

3 – NO PERMANECER ACOSTADO.

4 – NO HACER FUERZA NI LEVANTAR OBJETOS PESADOS.

5 – EN TRES DÍAS INICIAR CURACIONES DIARIAS CON AGUA ESTERIL Y JABON.

6 – TOMAR LA MEDICACION.

7 – ASISTIR AL CONTROL MEDICO.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 177 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

8 - RETIRO DE SUTURAS EN 10 DÍAS POR SU E. P. S

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
9,00	1,00 CAPSULA	NAPROXENO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG 250 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
TOMAR 1 CAPS. VIA ORAL EN MEDIO DEL DESAYUNO, DEL ALMUERZO Y DE LA COMIDA POR 3 DIAS.					
16,00	1,00 TABLETA	ACETAMINOFEN TABLETA Ó CÁPSULA X 500 MG 500 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO
TOMAR 1 TAB. VIA ORAL CADA 6 Hs. POR 3 - O - 4 DIAS.					

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 22/01/2019 Ordenada

OBSERVACIONES

CITA PARA CONTROL POST - QUIRURGICO POR CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA GENERAL.

DR. W. ROMO.

RESULTADOS :

NELSON RAMIREZ ENRIQUEZ

Reg. 10542576/2716

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 378 FECHA 22/01/2019 07:43:14 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

NOTAS ENFERMERIA

07+15H SE INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA 5 POR SUS PROPIOS MEDIOS CONCIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HERNIA INGUINAL Y UMBILICAL MAS MALLA, OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MANILLA DE IDENTIFICACION CON STICKER DE RIESGO DE CAIDA, ACCESO VENOSO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA VIALON 18 PASANDO GOTEIO DE SSN 100 CC + 2 GR DE CEFAZOLINA PREQUIRURGICOS, SE UBICA EN MESA QUIRURGICA POSICION SEDENTE, SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO CON EQUIPO QUIRURGICO, HISTORIA CLINICA Y PACIENTE EL CUAL NIEGA ALERGIAS, REFIERE

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

AYUNO DE MAS DE 6 HORAS, NO PROTESIS DENTAL, CONFIRMA PROCEDIMIENTO Y LATERALIDAD, ANTIBIOTICO CEFAZOLINA 2 GR, SE MONITORIZA COMPLETAMENTE,

07+20H DRA. FAJARDO COLOCA ANESTESIA RAQUIDEA CON BUPIVACAINA DEXTROSA 0.5% + FENTANILO MEDIANTE SPINOCAM #26 PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA A PUNCIÓN CON CLORHEXIDINA AL 4% Y ALCOHOL, SE UBICA PACIENTE EN MESA QUIRURGICA POSICION SUPINO, PACIENTE CONTINUA BAJO MONITORIA CONTINUA, DRA. FAJARDO ADMINISTRA 1 MG DE MIDAZOLAM EV Y COLOCA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO,

07+28H DR. DANIEL RESIDENTE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA OPERATORIA CON CLORHEXIDINA AL 4% Y AL 2% MAS CLORAPRED NO REACCION DESFAVORABLE EN PIEL.

08H POR ORDEN DE LA DRA. FAJARDO SE ADMINISTRA
4 MG DE DEXAMETASONA EVL D/10 CC DE SSN
DICLOFENACO 75 MG EV EN 100 CC DE SSN.
DIPIRONA 1.5GR EV EN 100CC DE SSN.
TRAMADOL 100MG EV EN 100CC DE SSN

07+35H INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DR. ROMO, AYUDANTE DR. RESIDENTE DANIEL INSTRUMENTA ANA RICAUTE QUIEN INFORMA QUE INICIA CON: COMPRESAS 10, GASAS 5, PINZAS 30, AGUJAS 3, BISTURI 1.

COLOCAN MALLA ULTRAPO DE 15CMX15CM.

CONTEO DE INSTRUMENTAL: COMPRESAS 10, GASAS 5, PINZAS 30, AGUJAS 3, BISTURI 1, INSTRUMENTAL COMPLETO INFORMA INSTRUMENTADORA.

09+05H TERMINA PROCEDIMIENTO, SUTURAN POR PLANOS Y CUBREN CON MICROPORE ESTERIL.

09+10H SE TRASLADA PACIENTE A RECUPERACION EN CAMILLA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, CONCIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, CON CANULA NASAL PARA SOPORTE DE OXIGENO, MANILLA DE IDENTIFICACION CON STICKER DE RIESGO DE CAIDA, ACCESO VENOSO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA VIALON 18 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO GOTEO DE SSN 500 CC DE MANTENIMIENTO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICROPORE SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO NI HEMATOMA, SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA, SE TRASLADA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS.

Nota realizada por: GLORIA ALEZANDRA PIEDRAHITA VELASCO **Fecha:** 22/01/19 07:43:19

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0Gloria piedrahita.

GLORIA ALEZANDRA PIEDRAHITA VELASCO

Reg. 25286978/252869

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CLINICA LA ESTANCIA	Edad : 62 AÑOS
-------------------	-----	---------------------	----------------

FOLIO	382	FECHA 22/01/2019 09:07:40	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO
-------	-----	---------------------------	------------------	-------------

CIRUGÍAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grupo Quirúrgico
1	530001PA	HERNIORRAFIA INGUINAL+ COLOCACION DE MALLA	APQ
Médico: WILLIAM ROMO ROMERO		Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Vía: ABDOMINAL
1	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	100
Médico: WILLIAM ROMO ROMERO		Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Vía: ABDOMINAL

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

Medico	00401	WILLIAM ROMO ROMERO		Especialidad: CIRUGIA GENERAL			
Diagnostico Preoperatorio:	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA					
Diagnostico Postoperatorio:	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA					
Tipo de Herida:	LIMPIA	Tipo de Anestesia:		REGIONAL	Tipo de Cirugia:		PROGRAMADA
Cantidad de Sangrado:	0	ml.	Vía:		UNICA VÍA		
Realizacion Acto Quirurgico:	22/01/2019	Hora Inicio	07:20:00	Hora Final	08:55:00		
Tiempo de Perfusión:	0	Minuto	Tiempo de Clamp:		0	Minuto	
Descripcion Quirurgica:							

Descripción Quirúrgica:

INSICIÓN INGUINAL DERECHA POR PLANOS AL ESPACIO PREPEARITONEAL - DISECCIÓN Y LIGADURA ALTO DEL SACO CON VICRYL 3/0 - SECCIÓN DEL CREMASTER - COLOCACIÓN Y FIJACIÓN DE LA MALLA AL COOPER Y PUBIS CON PROLENE 2/0 - RAFIA DE LA FASCIA DEL OBLUCO MAYOR CON VICRYL 1, FIJANDO ADICIONALMENTE LA MALLA. PIEL CON PROLENE 3/0

INSICIÓN PERIUMBILICAL (POR CICATRIZ PREVIA) - DESINSERCIÓN DEL OMBLIGO Y TALLA DE LA FASCIA A CADA LADO - REPARO DEL DEFECTO CON PUNTOS DE RETENCIÓN DE VICRYL 1 - FIJACIÓN UMBILICAL Y SUTURA SUBDERMICA DE PIEL CON VICRYL 3/0

PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES

Complicaciones: SI ☐ NO ☒**Hallazgos:**

HERNIA INGUINAL DERECHA NYHUS IIB

HERNIA POST INSICIONAL UMBILICAL COPN DEFECTO DE 2 CMS.

GASTOS: MALLA ULTRAPRO DE 15 X 15 CMS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**Tejidos enviados a patología :** SI ☐ NO ☒**WILLIAM ROMO ROMERO****Reg. 12978940/10093-****CIRUGIA GENERAL****OTROS PARTICIPANTES**

<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>TIPO</u>	<u>PARTICIPO?</u>
00112	GLORIA ALEZANDRA PIEDRAHITA VELASCO	CIRCULANTE	S
00353	NELSON RAMIREZ ENRIQUEZ	AYUDANTE	S
00490	BLANCA PATRICIA FAJARDO CORDOBA	ANESTESIOLOGO	S
00878	ANA MILENA RICAURTE AREVALO	INSTRUMENTADOR	S

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO 383 FECHA 22/01/2019 09:12:23 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO****EVOLUCIÓN MÉDICO**

TERMINO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE CIRUGIA GENERAL (VER NOTA OPERATORIA) SE TRASLADA EL PACIENTE A RECUPERACION AUN BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CONDUCTIVA Y SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SANGRADO NI HEMATOMA POR EL MOMENTO. LA ESPECIALIDAD INDICA PROBAR VIA ORAL CON AROMATICAS CLARAS EN 6 HORAS Y ALTA CON RECOMENDACIONES SI LA EVOLUCION SE PRESENTA ADECUADA.

Evolución realizada por: NELSON RAMIREZ ENRIQUEZ-Fecha: 22/01/19 09:12:55**RECOMENDACIONES**

RECOMENDACIONES

1 – TRASLADAR A RECUPERACION.

2 – CONTROL MONITORIZADO DE SIGNOS VITALES.

3 – CUIDADOS DE PUERTOS QUIRURGICOS.

4 – PROBAR VIA ORAL EN 6 Hs. CON AROMATICAS CLARAS.

5 – ALTA CON RECOMENDACIONES SI LA EVOLUCION ES ADECUADA.

6 – INFORMAR CAMBIOS.

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**NELSON RAMIREZ ENRIQUEZ**

Reg. 10542576/2716

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 385 **FECHA** 22/01/2019 09:17:01 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO****NOTAS ENFERMERIA**

9:15 INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION DE CIRUGIA ,DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA , EN CAMILLA BARANDAS ELEVADAS ,POS QUIRURUGICO DE HERNIORRAFIA UMBILICAL + HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA + MALLA , PACIENTE CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL, NO PRESENTA SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION DE PACIENTES, PIEL INTEGRAL, HERIDA QUIRURGICA SIN EVIDENCIA DE SNAGRADO ACTIVO O HEMATOMACUBIERTA CON MICROPORE LIMPIO Y SECO Y CON PAÑAL DESECHABLE , PACIENTE SE MONITORIZA COMPLETAMENTE, Y SE DEJA EN CONSTANTE OBSERVACION, TRAE HISTORIA CLINICA .

Nota realizada por: VICTORIA ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ Fecha: 22/01/19 09:17:06**VICTORIA ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ**

Reg. 1061756142/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 388 **FECHA** 22/01/2019 13:12:48 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO****NOTAS ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, EN SALA DE RECUPERACION #1, PACIENTE, CONSIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN PRESENTAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN POSQUIRURGICO DE HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA MA HERNIA UMBILICAL , BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA ,SIN DOLOR . NO SANGRADO, NO HEMATOMA, CON MONITORIA Y SE EVIDENCIA SV DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, RESTO DE PIEL INTEGRAL, MUCOSAS HUMEDAS, SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO PASANDO SSN 0.9%, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION CON DATOS COMPLETOS Y STIKER AZUL QUE IDENTIFICA EL ALTO RIESGO PARA CAIDAS, P/ INFORMAR CAMBIOS HEMODINAMICOS

Nota realizada por: GUILLERMO HERNANDEZ MEDINA Fecha: 22/01/19 13:12:50



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 182 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

GUILLERMO HERNANDEZ MEDINA

Reg. 10306910/103069

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 389 FECHA 22/01/2019 14:14:10 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

NOTAS ENFERMERIA

13+30 RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION DE CIRUGIA POSOPERATORIO DE HERNIORRAFIA INGUINAL MAS MALLA , EN CAMILLA, DESPIERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRACION AMBIENTAL NORMAL, PIEL INTEGRAL Y TIBIA, PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES, TOTALMENTE RECUPERADA DE ANESTESIA, PENDIENTE TOLERAR DIETA LIQUIDA Y ELIMINAR ESPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA CON STIKER DE RIESGO DE CAIDAS EN MANO DERECHA, VENA CANALIZADA EN DORSO MANO IZQUIERDA, VIALON # 18 SIN SIGNOS DE INFECCION PERMEABLE PARA LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO SSN 0.9%, HERIDA QUIRURGICA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO NI HEMATOMA CUBIERTA CON MICROPOR, PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN DOLOR MODERADO, SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE RESPECTO AL POSOPERATORIO, RIESGO DE CAIDAS, SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA, CONTINUA BAJO OBSERVACION. SE DA INFORMACION AL FAMILIAR RESPECTO AL ESTADO DEL PACIENTE Y ORDENES MEDICAS.

Nota realizada por: MAGDA ROSCELLY VELASCO SUNS Fecha: 22/01/19 14:14:13

MAGDA ROSCELLY VELASCO SUNS

Reg. 1061792585/1196

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 390 FECHA 22/01/2019 16:29:01 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE EN POST-QUIRURGICO ADECUADO DE HERNIORRAFIA INGUINAL+MALLA, EL PACIENTE TOLERA ADECUADAMENTE EL PROCEDIMIENTO, SIN COMPLICACIONES ESCASO SANGRADO. BUENA RECUPERACION ANESTESICA, SIN DOLOR, DIURESIS ESPONTANEA, TOLERO VIA ORAL. PLAN/ POR ORDEN DE CX GENERAL SE DA ALTA MDICA CON FORMULA MEDICA, CITA DE CONTROL AMBULATORIO. SE DA EDUCACION SOBRE SIGNOS DE ALARMA Y HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

Evolución realizada por: DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ-Fecha: 22/01/19 16:29:06

DIAGNÓSTICO K409 HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION Tipo PRINCIPAL

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ**

Reg. 10301442/63-484

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 391 **FECHA** 22/01/2019 17:04:21 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO****NOTAS ENFERMERIA**

16:50 POR ORDEN MEDICA SE DA EGRESO A PACIENTE QUIEN SALE COMPLETAMENTE RECUPERADO CON ALDRETE DE 10, DESPIERTO CONSCIENTE Y ORIENTADO, TOLERANDO VIA ORAL Y ELIMINANDO ESPONTANEO, SALE CON MANILLA DE IDENTIFICACION, SIN ACCESO VENOSO EL CUAL SE LE RETIRO SIN NINGUNA COMPLICACION, HERIDAS QUIRURGICAS CON BUENA EVOLUCION SIN EVIDENCIA DE SANGRADO O HEMATOMA CUBIERTAS CON MICROPORE LIMPIAS Y SECAS, PIEL INTEGRAL Y SANA.

SE LE ENTREGA A PACIENTE JUNTO AL FAMILIAR FORMULAS MEDICAS CON CITA DE CONTROL RECOMENDACIONES Y SE LES BRINDA EDUCACION Y AMBOS REFIEREN ENTENDER

PACIENTE TRASLADADO A LA SALIDA POR EL AUXILIAR ASISTENCIAL DEL SERVICIO QUIEN LO TRANSPORTA EN SILLA DE RUEDAS

Nota realizada por: CARLOS DAVID MUNOZ BRAVO Fecha: 22/01/19 17:04:47

CARLOS DAVID MUNOZ BRAVO

Reg. 1061696807/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 392 **FECHA** 14/02/2019 10:17:23 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO****MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

POP HERNIORRAFIA UMBILICAL E INGUINAL MAS MALLA.

SE SIENTE BIEN.

SIN DOLOR.

COME BIEN SIN VOMITO.

SIN RECIDIVAS.

EXAMEN FÍSICO

. ABDOMEN: HERIDAS LIMPIAS.



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 184 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo: O+

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección:

CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento:

CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion:

OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

ANÁLISIS

EVOLUCION POP ADECUADA. SE DAN RECOMENDACIONES. ALTA POR LA ESPECIALIDAD.

PLAN Y MANEJO

EVOLUCION POP ADECUADA. SE DAN RECOMENDACIONES. ALTA POR LA ESPECIALIDAD.

Evolución realizada por: GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA-Fecha: 14/02/19 10:17:23

DIAGNÓSTICO K409 HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO K429 HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA Tipo RELACIONADO

GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA

Reg. 10299642/19131-

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 393 FECHA 14/03/2019 17:54:40 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDO POR LIPOMA.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REMITIDO POR LIPOMA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA. CON REPORTE DE ECOGRAFIA 25 ENERO 2019.

IMAGEN EXPANSIVA OVALADA EN EL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEA ALTAMENTE SUGESTIVO DE LIPOMA . DR LENIS RIDEZ ,RADIOLOGO.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE EVIDENCIA LIPOMA A NIVEL DE REGION FRONTAL IZQUIERDA . MOVIL.

ANÁLISIS

PACIENTE CON LIPOMA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA, QUIEN REQUIERE RESECCION CON ANESTESIA LOCAL SE LE EXPLICA LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA INTERVENCION. REFIERE ENTENDER.

PLAN Y MANEJO

TURNO PARA RESECCION DE LIPOMA FRONTAL.

CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO.

Evolución realizada por: CECILIA NISVET MANZANO GUEVARA-Fecha: 14/03/19 17:59:36

DIAGNÓSTICO D170 TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DTipo PRINCIPAL

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Cantidad	Descripción
1	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERA Realizado

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

CECILIA NISVET MANZANO GUEVARA

Reg. 34658674/19-327

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 394 **FECHA** 06/04/2019 10:42:47 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO**NOTAS ENFERMERIA**

HORA 10+45 INGRESA PACIENTE A ADMISION DE CIRUGIA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CONCIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, VERBALIZA SUS NOMBRES Y APELLIDOS.

SE REALIZA PRESENTACION PERSONAL Y PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION CON STICKERS DE RIESGO DE CAIDAS PARA SER INTERVENIDA DE RESECCION DE TUMOR CARA PACIENTE IDENTIFICA Y VERBALIZA EL AREA OPERATORIA, CON AYUNO DE 8 HORAS, REFIERE NO ALERGIAS.

CONSENTIMIENTOS DE CIRUGIA FIRMADO

PACIENTE REFIERE NO TOMAR MEDICAMENTOS.

GRUPO SANGUINEO: O + POSITIVO.

INGRESA CON ACOMPAÑANTE: MIGUEL TOBAR SOBRINO

NO PROTESIS DENTAL .

SE TRASLADA A SALA DE DOBLE CHEQUEO

OBSERVACIONES: Se le informa que tiene riesgo de caídas por: la anestesia LOCAL, el uso de polainas, piso mojado; en caso de poder acompañar al paciente debe permanecer con el, mantener la barandas de las camillas arriba

SE BRINDA INFORMACION A FAMILIAR Y PACIENTE DE TIEMPO APROXIMADO DE ESTANCIA EN EL SERVICIO, SE ACLARAN DUDAS DURANTE EL PROCESO DE ADMISION, SE INDICA LUGAR EN DONDE SE BRINDA INFORMACION DESPUES DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO:

Nota realizada por: LUZ MILA ALVEAR ADRADA Fecha: 06/04/19 10:42:53

LUZ MILA ALVEAR ADRADA

Reg. 25281838/252818

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 396 **FECHA** 06/04/2019 11:29:06 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO**NOTAS ENFERMERIA**

11:20 SE INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS A QUIROFANO NO 1, DESPIERTO CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA QUIEN SE OBSERVA CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON STIKER AZUL, SIN ACCESO VENOSO (PROCEDIMIENTO BAJO ANESTESIA LOCAL) , SE LE OBSERVA PIEL SANA, CONFIRMA TENER AYUNO COMPLETO Y NO SER ALERGICO A MEDICAMENTOS . SE INGRESA PARA CIRUGIA DE RESECCION DE TUMOR EN CARA CON LA DRA LAGOS ,SE REALIZA DOBLE CHEQUEO CON PACIENTE Y EL EQUIPO COMPLETO Y SE MONITORIZA PACIENTE EN MESA QUIRURGICA.

* SE REALIZA ASEPSIA DEL SITIO OPERATORIO CON ISODINE SOLUCION , NO SE OBSERVAN REACCIONES ADVERSAS EN PIEL.

11:24 DRA LAGOS INICIA CIRUGIA CON AYUDA DE LA INSTRUMENTADORA JOHANA ENRRIQUEZ QUIEN INFORMA INICIAR CON INSTRUMENTAL ASI:

PINZAS = 24

AGUJAS = 1

BISTURY = 1

GASAS = 5

COMPRESAS = 5

11:39 TERMINANDO ACTO QUIRURGICO POR LA DRA LAGOS ANTES DE INICIAR A CERRAR INCISION INSTRUMENTADORA REALIZA CONTEO DE INSTRUMENTAL E INFORMA EN VOZ ALTA ESTAR COMPLETO:

PINZAS = 24

AGUJAS = 1

BISTURY = 1

GASAS = 5

COMPRESAS = 5 , TERMINA CIRUGIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE CONTINUA ESTABLE QUEDA HERIDA SUTURADA COMPLETAMENTE, INFORMAN QUE EL SANGRADO FUE MINIMO.

11:41 SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION DOS DE CIRUGIA EN SILA DE RUEDAS , ESTABLE DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA LOCAL, SALE CON MANILLA DE IDENTIFICACION, SIN ACCESO VENOSO , HERIDA QUIRURGICA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO O HEMATOMA CUBIERTA CON MICROPORE LIMPIO Y SECO , PIEL SIN LESIONES. SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA EN RECUPERACION .

Nota realizada por: VICTORIA ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ Fecha: 06/04/19 11:30:20



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 187 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

VICTORIA ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ

Reg. 1061756142/1061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 398 FECHA 06/04/2019 11:42:31 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

CIRUGÍAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grupo Quirúrgico
1	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERA	100

Médico: JENITH ROCIO LAGOS CAST Especialidad: CIRUGIA GENERAL Vía: FACIAL

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

Medico 01683 JENITH ROCIO LAGOS CASTRO Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Diagnostico Preoperatorio: D170 TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA CARA Y CUELLO

Diagnostico Postoperatorio: D170 TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA CARA Y CUELLO

Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: LOCAL Tipo de Cirugia: PROGRAMADA

Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VÍA

Realizacion Acto Quirurgico: 06/04/2019 Hora Inicio 11:25:00 Hora Final 11:40:00

Tiempo de Perfusión: 0 Minuto Tiempo de Clamp: 0 Minuto

Descripcion Quirurgica:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, CMAPOS ESTERILES. INFILTRACION CON LIDOCAINA CON EPINEFRINA. INCISION Y RESECCION DE LA LESION. VERIFICACION DE HEMOSTASIA. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 5/0

Complicaciones: SI ☐ NO ☒

Hallazgos:

LESION LIPOMATOSA EN REGION CILIAR IZQUIERDA DE 1 CM. NOTA: SE EXPLICA AL PACIENTE QUE IDELAMENTE DEBE SER AORTSDADO

POR CIRUGIA PLASTICA PERO EL REFIERE QUE ACEPTA INTERVENCION POR NUESTRA ESPECIALIDAD Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tejidos enviados a patología : SI ☐ NO ☒

JENITH ROCIO LAGOS CASTRO

Reg. 1085276372/1085

CIRUGIA GENERAL

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO	PARTICIPO?
--------	--------	------	------------

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

00221

VICTORIA ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ

CIRCULANTE

S

01200

JOHANA FERNANDA ENRIQUEZ CASTRO

INSTRUMENTADOR

S

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 400 **FECHA** 06/04/2019 11:53:10 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO****NOTAS ENFERMERIA**

INGRESA Y EGRESA DE LA SALA DE CORTA ESTANCIA DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DELAUXILIAR ASISTENCIAL Y SU FAMILIAR ,PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR ,POP DE RESECCION LIPOMA SE OBSERVA CON GASA FIJADA CON MICROPOROS FROTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO ,SE DAN RECOMENDACIONES VERBALES Y ESCRITAS DE SIGNOS DE ALARMA ,SE HACE ENTREGA DE DESCRIPCION QUIRURGICA ORDENES MEDICAS CITAS DE CONTROL AL FAMILIAR Y PACIENTE REFIERE ENTENDER

Nota realizada por: MYRIAM ANDREA MONTENEGRO GUTIERREZ Fecha: 06/04/19 11:53:12**MYRIAM ANDREA MONTENEGRO GUTIERREZ****Reg. 25285267/252852****AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 403 **FECHA** 06/04/2019 12:26:35 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO****EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE QUIEN BAJO ANESTESIA LOCAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA RESECCION DE LESION LIPOMATOSA EN REGION CILIAR IZQUIERDA DE 1 CM. PROCEDIMIENTO BIEN TOLERADO, SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS. SE ORDENA ALTA MEDICA CON FORMULA Y ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS.

Evolución realizada por: DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ-Fecha: 06/04/19 12:30:03**DIAGNÓSTICO** D170 TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DTipo PRINCIPAL**RECOMENDACIONES**

RECOMENDACIONES

1. INGESTA ADECUADA DE LOS MEDICAMENTOS
2. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE CX GENERAL EN 15 DIAS
3. EVITAR ESFUERZOS FISICOS, NI LEVANTAR OBJETOS PESADOS
4. CURACIONES DIARIAS DE HERIDAS, CON AGUA Y JABON, MANTENER SECA Y RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS
5. CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA: DOLOR QUE NO CEDE CON ANALGESICOS FORMULADOS, FIEBRE ESCALOFRIO, SANGRADO EXCESIVO O SECRECION PURULENTO POR HERIDA QUIRURGICA



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 189 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
9,00	1,00 TABLETA	NAPROXENO TABLETA Ó CÁPSULA 250 MG 250 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO

segun dolor

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 06/04/2019 Ordenada

OBSERVACIONES

CONTROL EN 15 DIAS AMBULATORIO

RESULTADOS :

DIEGO FERNANDO BURBANO JIMENEZ

Reg. 10301442/63-484

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 404 FECHA 09/04/2019 20:23:04 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III ADULTOS -

OBSERVACIONES

MOTIVO DE CONSULTA: "ME ESTABA BAÑANDO Y CREO QUE ME TRPOECE LA HERIDA Y ME SALIO SANGRE Y ME DUELE "

INGRESA PACIENTE DE: 62 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS SALA TRIAGE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON CUADRO CLINICO DE: 1 HORA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN: PACIENTE CON POP DE RESECCION DE TUMOR BENIGNO LIPOMATOSOS DE LA PIEL EN REGION FRONTAL, REFIERE QUE SE GOLPEA LA HERIDA DE MANERA ACCIDENTAL Y PRESNETA SANGRADO ESCASO

NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANT PERSONALES: NIEGA

ANT QUIRURGICOS: POP DE RESECCION DE TUMOR BENIGNO LIPOMATOSOS DE LA PIEL EN REGION FRONTAL 6-04-19

ANT ALERGICOS: NIEGA

PACIENTE CON RIESGO ALTO DE CAIDAS, RIESGO BAJO PARA ULCERAS POR PRESION, SE REALIZA MANILLA DE IDENTIFICACION Y SE INGRESA PACIENTE PARA MANEJO MEDICO.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 TRIAGE III

DIRECCIONAMIENTO:

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**STEPHANIE ANDREA MOLINA SANTACRUZ**

Reg. 1061748545/1061

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 405 **FECHA** 09/04/2019 20:38:37 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

SE ME INFLAMO LA CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD,

QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SANGRADO EN HERIDA QUIRURGICA CON EDEMA SUPRACILIAR IZQUIERDO

AXNTECEDNETES DE EL 6/04/2019 PACIENTE QUIEN BAJO ANESTESIA LOCAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA RESECCION DE LESION LIPOMATOSA

EN REGION CILIAR IZQUIERDA DE 1 CM. PROCEDIMIENTO BIEN TOLERADO, SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS. SE

ORDENA ALTA MEDICA CON FORMULA Y ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS.

SE DEICDE VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENERAL

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA: EDEMA TUMEFACCION DE 3 CMT EN CEN IZQUIERDA CON SANGRADO CONTROLADO

OJOS: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ.

ORL: MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO MASAS, NO ADENOPATÍAS, NO INJURGITACIÓN YUGULAR.

TORAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES.

PULMONES: BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO AUSCULTO ESTERTORES, NO SIBILANCIAS, NO RONCUS.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, NO AGREGADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN VISCEROMEGALIAS, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL MC BURNEY NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO, PSOAS NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO.

G/U: DIURESIS POSITIVA, PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA.

EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA O DEFORMIDAD, NO LESIONES.

EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA O DEFORMIDAD, NO LESIONES, PULSOS PEDIOS POSITIVOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS.

SNC: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT APARENTE MOTOR NI SENSITIVO.+

DIAGNÓSTICO T888 OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS DE LA ATENCION MEDICA Tipo PRINCIPAL

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO
3,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO

ORDENES DE LABORATORIO**Cantidad** **Descripción**1 TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)**Cancelado****MOTIVO CANCELACIÓN:** Medico**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO MÉDICO

USUARIO QUE CANCELA: JUAN CARLOS SANTACRUZ MONCAYO - RM:16186916/181266 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 09/04/2019 20:521 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)**Cancelado****MOTIVO CANCELACIÓN:** Medico**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO MÉDICO

USUARIO QUE CANCELA: JUAN CARLOS SANTACRUZ MONCAYO - RM:16186916/181266 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 09/04/2019 20:521 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L**Cancelado****MOTIVO CANCELACIÓN:** Medico**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO MÉDICO

USUARIO QUE CANCELA: JUAN CARLOS SANTACRUZ MONCAYO - RM:16186916/181266 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 09/04/2019 20:521 PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEMICUANTITATIVA**Cancelado****MOTIVO CANCELACIÓN:** Medico**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO MÉDICO

USUARIO QUE CANCELA: JUAN CARLOS SANTACRUZ MONCAYO - RM:16186916/181266 - MEDICINA GENERAL**FECHA CANCELACION:** 09/04/2019 20:52



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

RHsClxFch

Pag: 192 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543

HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 20/07/1956 Edad actual : 64 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3223178730

Dirección: CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: PRIMARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: NIDIA ORTEGA

Teléfono: 3218836275

Parentesco: Familiar

Acompañante: INGRESA SOLO

Teléfono: 0

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 09/04/2019 Ordenada

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

JUAN CARLOS SANTACRUZ MONCAYO

Reg. 16186916/181266

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 407 FECHA 09/04/2019 20:54:03 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML 500 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	SUSPENDIDO
3,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML/1 ML 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	SUSPENDIDO

JUAN CARLOS SANTACRUZ MONCAYO

Reg. 16186916/181266

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO 408 FECHA 09/04/2019 21:07:38 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

CIRUGIA GENERAL

PACIENTE EN POP DE RESECCION DE LIPOMA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA HACE 4 DIAS DE 1 CM. TIENE UN PUNTO DE PIEL.

HOY DESPUES DE BAÑARSE PRESENTO SANGRADO Y HEMATOMA EN ESTA AREA.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

EF: HEMATOMA DE UNOS 2 CC EN AREA QUIRURGICA.

SE DRENA EN PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

ALTA POR CIRUGIA GENERAL, APLICAR HIELO, SIGNOS DE ALARMA, CONTROL AMBULATORIO. ANALGESIA.

EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA EL MANEJO.

Evolución realizada por: EDWIN OVEIMAR MUÑOZ RUIZ-Fecha: 09/04/19 21:07:45**EDWIN OVEIMAR MUÑOZ RUIZ**

Reg. 10303082/103030

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 409 **FECHA** 09/04/2019 21:39:19 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTA DE INGRESO**

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE ALERTA ACOMPAÑADO DE SU FAMILIAR CON CUADRO CLINICO DE : POP RESECCION DE LIPOMA. EDEMA SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR REFIERE ENTENDERLO SE CANALIZA VENA EN MS QUEDA PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE AL CUAL NO SE LLE ALCANZAN A CUMPLIR ORDENES POR SERVICIO COLAPSADO, DE IGUAL MANERA MEDICO INTERCONSULTA POR CIRUGIA Y CANCELA MEDICAMENTOS, CIRUJANO DE TUNO LO VALORA REALIZA DRENA EN AREA DE CIRUGIA Y SA EGRESO CON TRATAMIENTO ORAL, SE ESPERA A QUE MEDICO DE TURNO ENTREGUE DOCUMENTOS DE SALIDA

Nota realizada por: CLAUDIA ALEJANDRA NAVIA HIGON Fecha: 09/04/19 21:39:23**CLAUDIA ALEJANDRA NAVIA HIGON**

Reg. 1061698405/19-1

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 410 **FECHA** 09/04/2019 21:52:11 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****Salida Clínica:** 09/04/2019 21:52:40**EVOLUCIÓN MÉDICO**

SE ABRE FOLIO PARA DAR EGRESO DE CX GENERAL

Evolución realizada por: DAVID ANDRES RODRIGUEZ-Fecha: 09/04/19 21:52:20

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 194 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaero: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**DAVID ANDRES RODRIGUEZ**

Reg. 80035076/253980

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 411 **FECHA** 14/04/2019 19:52:38 **TIPO DE ATENCIÓN** **TRIAGE****TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE IV ADULTOS -

OBSERVACIONES

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TOMA DE BIOPSIA DE LESION SUPERCILIAR IZQUIERDA CON MANEJO DE HEMATOMA POSTOPERATORIO SIN APERTURA DE LESION, CONSULTA POR REAPARICION DE ABULTAMIENTO LOCAL SIN SANGRADO. NO HAY SIGNOS DE INFLAMACION, NO DOLOR.

PATOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: HERNIORRAFIAS, APENDICE, TRAUMAS.

ALERGICOS: NIEGA

SE EXPLICA LA REABSORCION DEL HEMATOMA SE LLEVARÁ A CABO APROXIMADAMENTE 15 DIAS DESPUES DE PRESENTARSE, DEBE EVITAR EL TRAUMA Y VIGILAR SIGNOS DE SOBREINFECCION. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 4 TRIAGE IV**DIRECCIONAMIENTO:****JULIAN ANDRES SANCHEZ LOPEZ**

Reg. 10302184/19-339

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA**Edad :** 62 AÑOS**FOLIO** 412 **FECHA** 23/04/2019 09:12:09 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO****MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:** CARRERA 6A # 11N - 03**Barrio:** BOLIVAR**Departamento:** CAUCA**Municipio:** POPAYAN**Ocupacion:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS**Etnia:** NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

PACIENTE EN POP DE RESECCION DE LIPOMA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA HACE 15 DIAS DE 1 CM. TIENE UN PUNTO DE PIEL. DESPUES DE BAÑARSE PRESENTO SANGRADO Y HEMATOMA EN ESTA AREA. AHORA SE SIENTE MEJOR SIN DOLOR SIN SANGRADO.

EXAMEN FÍSICO

. PIEL: PEQUEÑO HEMATOMA EN LA HERIDA

ANÁLISIS

EVOLUCION POP ADECUADA.

SE DA ALTA POR LA ESPECIALIDAD Y RECOMENDACIONES.

PLAN Y MANEJO

EVOLUCION POP ADECUADA.

SE DA ALTA POR LA ESPECIALIDAD Y RECOMENDACIONES.

Evolución realizada por: GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA-Fecha: 23/04/19 09:12:09

DIAGNÓSTICO D239 TUMOR BENIGNO DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO

Tipo PRINCIPAL

GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA

Reg. 10299642/19131-

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS

FOLIO

413

FECHA 13/06/2019 12:24:33

TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

LESIONES EN REGION POPLITEA.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONLEISON EN REGION POPLIETA Y DE PIERNA IZQUIERDA DE HACE VARIOS AÑOS, HAN REALIZADO ECOGRAFIA NO LA APORTA.

EXAMEN FÍSICO

. EXTREMIDADES INFERIORES: LESION EN REGION POPLITEA DE PIERNA IZQUIERDA, Y ENREGION INFERIOR,,IMPRESIONA QUISTICA EN REGION POPLITEA Y PIERNA LIPOMATOSA.

ANÁLISIS

SE HA REMITIDO POR LESIONES EN REGION POPLITEA Y EN PIERNA NO APORTA ECOGRFIA.

PLAN Y MANEJO

CITA DE CONTROL CON ECOGRAFIA QUE YA TIENE EL PACIENTE NOLA TRAE.

Evolución realizada por: CECILIA NISVET MANZANO GUEVARA-Fecha: 13/06/19 12:28:40

DIAGNÓSTICO L989 TRASTORNO DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO NO ESPECIFICA Tipo PRINCIPAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS**Sexo:** Masculino**Grupo Sanguíneo:** O+**Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:**

CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR**Departamento:**

CAUCA

Municipio: POPAYAN**Ocupacion:**

OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 13/06/2019 **Ordenada****OBSERVACIONES**

CITA CON RESULTADO DE ECOGRAFIA .

RESULTADOS :

CECILIA NISVET MANZANO GUEVARA

Reg. 34658674/19-327

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:

001

CLINICA LA ESTANCIA

Edad : 62 AÑOS**FOLIO**

414

FECHA 21/06/2019 09:18:07**TIPO DE ATENCIÓN**

AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

ASISTE .

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE EN EXTREMIDADES INFERIORES: LESION EN REGION POPLITEA DE PIERNA IZQUIERDA, Y EN REGION INFERIOR, IMPRESIONA QUISTICA EN REGION POPLITEA Y PIERNA LIPOMATOSA. EN ANTERIO CITA DJO QUE TENIA ECOGRAFIA REALIZADA Y AHORA APORTA ES RX DE TORAX NO TIENE LA ECOGRAFIA-

EXAMEN FÍSICO

. EXTREMIDADES INFERIORES: LESION INDURADA EN REGION POPLITEA IZQUIERDA.,

ANÁLISIS

PACIENTE CON LESION EN REGION POPLITEA IZQUIERDA, PUEDE SER QUISTE SINOVIAL VS LIPOMA.

PLAN Y MANEJO

ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE REGION POPLITEA Y EN PIERNA IZQUIERDA.

CITA DE CONTROL CON RESULTADO.

Evolución realizada por: CECILIA NISVET MANZANO GUEVARA-Fecha: 21/06/19 09:21:46**DIAGNÓSTICO** M712 QUISTE SINOVIAL DEL HUECO POPLITEO [DE BAKER]

Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**Cantidad****Descripción**

2

ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O **Pendiente**

SEREQUIERE ECOGRAFIA EN HUECO POPLITEO PIERNA IZQUIERDA LIPOMA VS QUISTE Y OTRA ECOGRAFIA TERCIO MEDIO DE PIERNA IZQUIERDA, LIPOMA ?? LESION QUISTICA.

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 21/06/2019 **Ordenada****OBSERVACIONES**

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 76028506

**CLINICA LA ESTANCIA S.A****817003166 - 1**

RHsClxFch

Pag: 197 de 197

Fecha: 10/02/21

G.etaeo: 14

10531543**HISTORIA CLÍNICA No. CC 10531543 -- JULIO CESAR TOBAR QUINTERO****Empresa:** PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD] **Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 20/07/1956 **Edad actual :** 64 AÑOS**Sexo:** Masculino**Grupo Sanguíneo:** O+**Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3223178730**Dirección:**

CARRERA 6A # 11N - 03

Barrio: BOLIVAR**Departamento:**

CAUCA

Municipio: POPAYAN**Ocupacion:**

OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Etnia: NINGUNA**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** PRIMARIA**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** NIDIA ORTEGA**Teléfono:** 3218836275**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** INGRESA SOLO**Teléfono:** 0

CITA DE CONTROL CON RESULTADO.

RESULTADOS :**CECILIA NISVET MANZANO GUEVARA**

Reg. 34658674/19-327

CIRUGIA GENERAL

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

IDENTIFICACIÓN

Paciente: JULIO CESAR TOBAR QUINTERO Identificación CC 10531543
Edad: 64 AÑOS Empresa: NO USAR - ASMET SALUD HOSPITALARIO -SUBSIDIADO
Sala: SALA DE CIRUGIA 6 Fecha Cirugia: 07/07/2015

Sede de Atención: CLINICA LA ESTANCIA

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

CIRUJANO 00401 WILLIAM ROMO ROMERO Especialidad CIRUGIA GENERAL

471200 APENDICECTOMIA POR PERFORACION CON DRENAJE DE ABCESO LIBERACION DE PLASTRON Y/O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD

541400 LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD

Dx Preoperatorio: K350 APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA

Dx Postoperatorio: K351 APENDICITIS AGUDA CON ABSCESO PERITONEAL

Tipo de Herida: CONTAMINADA Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Cirugía: URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirúrgico : A.S.A : 0 NNIS : 0
Realización Acto Quirúrgico: Fecha Inicio / / 09:30:00 Fecha Final / / 10:30:00
Tiempo de Perfusión: 0 Minutos Tiempo de Clamp: 0 Minutos

Descripción Quirúrgica:

LAPAROTOMIA MEDIA SUPRA INFRAUMBILICAL
DRENAJE DE LIQUIDO LIBRE
DISECCIÓN DEL PLASTRON
APENDICECTOMIA EN LA BASE, CON SUTURA DOBLE INVAGINANTE DEL MUÑON, VICRYL 3/0
RESECCIÓN APENDICULAR, LIGADURA MESO APENDICE.
LAVADO DE CAVIDAD PELVICA CON 2500 ML DE SALINA
SECADO DE CAVIDAD
LAPARORRAFIA EN DOS PLANOS, VICRYL 1, PROLENE 3/0
NO COMPLICACIONES

Complicaciones : SI ☐ NO ☒

Hallazgos :

APENDICITIS AGUDA PERFORADA (PLASTRON) CON COLECCON PURULENTO EN LA FOSA ILIACA DERECHA
LIQUIDO LIBRE INFLAMATORIO DE UNOS 400 ML
EDEMA DE ASAS DELGADAS, CIEGO, Y COLON ASCENDENTE.

Tejidos enviados a patología : SI ☒ NO ☐

APENDICE CECAL

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
00161	GUILLERMO HERNANDEZ MEDINA	CIRCULANTE
00331	MANUEL BANGUERO VELASCO	INSTRUMENTADOR
00353	NELSON RAMIREZ ENRIQUEZ	AYUDANTE
00497	JORGE ENRIQUE PURUNCAJAS SEGARRA	ANESTESIOLOGO



WILLIAM ROMO ROMERO
Reg. 12978940/10093-92
CIRUGIA GENERAL

*** FIN DEL REPORTE ***

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

IDENTIFICACIÓN

Paciente: JULIO CESAR TOBAR QUINTERO Identificación CC 10531543
Edad: 64 AÑOS Empresa: NO USAR - ASMET SALUD AMBULATORIO- SUBSIDIADO
Sala: SALA DE CIRUGIA 6 Fecha Cirugía: 29/07/2017

Sede de Atención: CLINICA LA ESTANCIA

CIRUGÍAS

CANT	CÓDIGO	NOMBRE DE LA CIRUGÍA	Grupo Quirúrgico	UVR
1	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	L08	
Cirujano: SORY HERNEY AGREDO LEON		Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
Vía: BRAZOS				
1	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO EXCLU YE EL RETIRO DE ELECTRODOS Y/O RECEPTOR NEUROESTIMULADOR	L05	
Cirujano: SORY HERNEY AGREDO LEON		Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
Vía: BRAZOS				

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

CIRUJANO 00508 SORY HERNEY AGREDO LEON Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
770301 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
786301 EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO EXCLU
YE EL RETIRO DE ELECTRODOS Y/O RECEPTOR NEUROESTIMULADOR

Dx Preoperatorio: S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Dx Postoperatorio: S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Cirugía: PROGRAMADA
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirúrgico : A.S.A : 0 NNIS : 0
Realización Acto Quirúrgico: Fecha Inicio 29/07/17 18:00:00 Fecha Final 29/07/17 19:00:00
Tiempo de Perfusión: 0 Minutos Tiempo de Clamp: 0 Minutos

Descripcion Quirúrgica:

AS ATS DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
ABORDAJE QCO PALMAR EN MUÑECA POR CICATRIZ PREVIA -
DISECCION POR PLANOS -SE IDENTIFICA Y SE EXTRAE PLACA DE RADIO DISTAL Y 9 TORNILLOS DE 2.7 MM
CURETAJE DE RADIO LIMPIEZA DE AREA QCA -PRESENTA TEJIDO INFLAMATORIO CRONICO Y METALOSIS -SE RESECA
TEJIDOS IMPREGNADOS DE METALOSIS -
HEMOSTASIA -SUTURA DE HERIDA

PLAN:SALIDA
ANALGESIA
CITA POR CONS EXTERNA EN 2 SEMANAS

Complicaciones : SI ☐ NO ☒

Hallazgos :

FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
OSTEITIS DE RADIO IZQUIERDO DISTAL
METALOSIS

Tejidos enviados a patología : SI ☐ NO ☒

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
00016	MARIA ALICIA GUEVARA	CIRCULANTE
00376	LUIS HUMBERTO FERNANDEZ LOPEZ	AYUDANTE
01321	LAURA MARCELA SANTA JIMENEZ	INSTRUMENTADOR
01398	FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ	ANESTESIOLOGO

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS



SORY HERNEY AGREDO LEON

Reg. 10529477/10529477

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

* * * **FIN DEL REPORTE** * * *

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

IDENTIFICACIÓN

Paciente: JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Identificación CC 10531543

Edad: 64 AÑOS Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD]

Sala: SALA DE CIRUGIA 5

Fecha Cirugia: 22/01/2019

Sede de Atención: CLINICA LA ESTANCIA

CIRUGÍAS

CANT	CÓDIGO	NOMBRE DE LA CIRUGÍA	Grupo Quirúrgico	UVR
1	530001PA	HERNIORRAFIA INGUINAL+ COLOCACION DE MALLA	APQ	
Cirujano: WILLIAM ROMO ROMERO Especialidad: CIRUGIA GENERAL				
Vía: ABDOMINAL				
1	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	100	60
Cirujano: WILLIAM ROMO ROMERO Especialidad: CIRUGIA GENERAL				
Vía: ABDOMINAL				

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

CIRUJANO 00401 WILLIAM ROMO ROMERO Especialidad CIRUGIA GENERAL
530001PA HERNIORRAFIA INGUINAL+ COLOCACION DE MALLA
534001 HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA
Dx Preoperatorio: K409 HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA
Dx Postoperatorio: K409 HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: REGIONAL Tipo de Cirugía: PROGRAMADA
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirúrgico : A.S.A : 0 NNIS : 0
Realización Acto Quirúrgico: Fecha Inicio 22/01/19 07:20:00 Fecha Final 22/01/19 08:55:00
Tiempo de Perfusión: 0 Minutos Tiempo de Clamp: 0 Minutos

Descripción Quirúrgica:

INSICIÓN INGUINAL DERECHA POR PLANOS AL ESPACIO PREPEARITONEAL - DISECCIÓN Y LIGADURA ALTO DEL SACO CON VICRYL 3/0 -SECCIÓN DEL CREMASTER - COLOCACIÓN Y FIJACIÓN DE LA MALLA AL COOPER Y PUBIS CON PROLENE 2/0 - RAFIA DE LA FASCIA DEL OBLUO MAYOR CON VICRYL 1, FIJANDO ADICIONALMENTE LA MALLA. PIEL CON PROLENE 3/0

INSICIÓN PERIUMBILICAL (POR CICATRIZ PREVIA) - DESINSERCIÓN DEL OMBLIGO Y TALLA DE LA FASCIA A CADA LADO - REPARO DEL DEFECTO CON PUNTOS DE RETENCIÓN DE VICRYL 1 - FIJACIÓN UMBILICAL Y SUTURA SUBDERMICA DE PIEL CON VICRYL 3/0

PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES

Complicaciones : SI ☐ NO ☒

Hallazgos :

HERNIA INGUINAL DERECHA NYHUS IIB
HERNIA POST INSICIONAL UMBILICAL COPN DEFECTO DE 2 CMS.
GASTOS: MALLA ULTRAPRO DE 15 X 15 CMS

Tejidos enviados a patología : SI ☐ NO ☒

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
00112	GLORIA ALEZANDRA PIEDRAHITA VELASCO	CIRCULANTE
00353	NELSON RAMIREZ ENRIQUEZ	AYUDANTE
00490	BLANCA PATRICIA FAJARDO CORDOBA	ANESTESIOLOGO
00878	ANA MILENA RICAURTE AREVALO	INSTRUMENTADOR

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS



WILLIAM ROMO ROMERO

Reg. 12978940/10093-92

CIRUGIA GENERAL

* * * **FIN DEL REPORTE** * * *

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

IDENTIFICACIÓN

Paciente: JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Identificación CC 10531543

Edad: 64 AÑOS Empresa: PGP ASMET SALUD EPS SAS - AMB SUBSIDIADO [PGP-ORD]

Sala: SALA DE CIRUGIA 1

Fecha Cirugia: 06/04/2019

Sede de Atención: CLINICA LA ESTANCIA

CIRUGÍAS

CANT	CÓDIGO	NOMBRE DE LA CIRUGÍA	Grupo Quirúrgico	UVR
1	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	100	60

Cirujano: JENITH ROCIO LAGOS CASTRO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Vía: FACIAL

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

CIRUJANO 01683 JENITH ROCIO LAGOS CASTRO

Especialidad CIRUGIA GENERAL

864103

RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS

Dx Preoperatorio: D170 TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA CARA Y CUELLO

Dx Postoperatorio: D170 TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA CARA Y CUELLO

Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: LOCAL Tipo de Cirugía: PROGRAMADA
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirúrgico : A.S.A : 0 NNIS : 0
Realización Acto Quirúrgico: Fecha Inicio 06/04/19 11:25:00 Fecha Final 06/04/19 11:40:00
Tiempo de Perfusión: 0 Minutos Tiempo de Clamp: 0 Minutos

Descripcion Quirúrgica:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, CMAPOS ESTERILES. INFILTRACION CON LIDOCAINA CON EPINEFRINA. INCISION Y RESECCION DE LA LESION. VERIFICACION DE HEMOSTASIA. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 5/0

Complicaciones : SI ☐ NO ☒

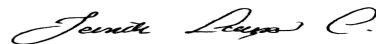
Hallazgos :

LESION LIPOMATOSA EN REGION CILIAR IZQUIERDA DE 1 CM. NOTA: SE EXPLICA AL PACIENTE QUE IDELAMENTE DEBE SER AORTSDADO POR CIRUGIA PLASTICA PERO EL REFIERE QUE ACEPTA INTERVENCION POR NUESTRA ESPECIALIDAD Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tejidos enviados a patología : SI ☐ NO ☒

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
00221	VICTORIA ALEJANDRA BASTIDAS LOPEZ	CIRCULANTE
01200	JOHANA FERNANDA ENRIQUEZ CASTRO	INSTRUMENTADOR



JENITH ROCIO LAGOS CASTRO

Reg. 1085276372/1085276372

CIRUGIA GENERAL

*** FIN DEL REPORTE ***

5. FORMATO PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERIA

Fecha de ingreso: 09-09-19.

Yo, Julio Tobar, identificado con cedula de ciudadanía o de
extranjería No. _____ expedida en _____, declaro que el Enfermero
Julio Tobar me ha explicado en lenguaje comprensible, la información acerca de los
procedimientos que realiza el personal de enfermería, sus posibles complicaciones y riesgos; comprendo y aclaro mis
dudas relacionadas con el mismo y de forma voluntaria y autónoma AUTORIZO la realización de los procedimientos que
realiza el personal de enfermería necesarios para cumplir con mi tratamiento.

Nombre paciente Julio Cesar Tobar, identificación CC 10531543 Pop.

Firma

**7.1 En caso de que el paciente sea menor, se encuentre inconsciente, discapacitado o que presente limitaciones
para la comunicación verbal por favor llene este espacio y deje en blanco el punto 7.**

Yo, _____ identificado con cedula numero _____ en calidad de
(madre _____, padre _____, hermano _____, esposo (a) _____, hijo(a) _____, otro _____ Cual? _____ actuó como
representante del paciente _____ identificado con _____ por lo cual declaro y
acepto los criterios para que se realicen los procedimientos por el personal de enfermería que EL requiere para su
tratamiento.

Familiar y/o acudiente _____ identificación _____ firma _____



clínica
la estancia
por tu bien

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

NIT. 817.003.105-1

5. FORMATO PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERIA

Fecha de ingreso: 29/06/04
Yo, José Cesar Tobón Quintana, identificado con cedula de ciudadanía o de
extranjería No. 10531543 expedida en Popayán, declaro que el Enfermero
Jue me ha explicado en lenguaje comprensible, la información acerca de los
procedimientos que realiza el personal de enfermería, sus posibles complicaciones y riesgos; comprendo y aclaro mis
dudas relacionadas con el mismo y de forma voluntaria y autónoma AUTORIZO la realización de los procedimientos que
realiza el personal de enfermería necesarios para cumplir con mi tratamiento.

Nombre paciente José Cesar Tobón Quintana identificación 10531543

Firma [Firma]

7.1 En caso de que el paciente sea menor, se encuentre inconsciente, discapacitado o que presente limitaciones
para la comunicación verbal por favor llene este espacio y deje en blanco el punto 7.

Yo, _____ identificado con cédula número _____ en calidad de
(madre _____, padre _____, hermano _____, esposo (a) _____, hijo(a) _____, otro _____ Cual? _____) actuó como
representante del paciente _____ identificado con _____ por lo cual declaro y
acepto los criterios para que se realicen los procedimientos por el personal de enfermería que EL requiere para su
tratamiento.

Familiar y/o acudiente _____ identificación _____ firma _____

FR-ENF-48

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y PROCEDIMIENTOS

Nombre del Paciente:	H. C. o D. de Identidad	Fecha:	Hora:	A.M.	P.M.
JULIO CESAR TUBER QUINTERO	10531543	19/3/2019	18H		X

En forma voluntaria consiento que el doctor:

Calix Lanzano

especialista en:

Cirugía general

y el equipo médico que él designe me realicen la cirugía de:

Resección de lipoma en Región Frontal

La cual es efectuada como tratamiento para:

Lipoma

La cirugía es el tratamiento escogido por mí y comprendo bien que no se me puede garantizar los resultados de la misma, dado que la medicina y cirugía no son una ciencia exacta.

He sido informado(a) y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento; también entiendo que como en toda cirugía y por causas independientes del actuar de mi médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos siendo las complicaciones más frecuentes de esta cirugía:

Nauseas y/o vómito, inflamación, hematomas, reacciones alérgicas, dermatitis de contacto, dermatitis irritativa, granulomas en la cicatriz, seromas, anemia, riesgos anestésicos, infección superficial y/o profunda, infección osea, (osteomielitis), cicatriz quirúrgica visible, hipertrófica queloides, deshicencia de suturas, distrofia simpática refleja (Neuropatías), toxicidad ocasionada por medicamentos, paro cardiorespiratorio, Trombosis venosa y/o arterial, tromboembolismo cerebral y/o pulmonar, embolia grasa, lesión vascular o de nervios, rechazo del implante; fracturas oseas, fracturas perimplante, rotura del implante, soltura del implante y en muchas ocasiones algunas de estas complicaciones pueden dejar secuelas irreversibles y/o hasta causar la muerte.

En mi caso particular, el doctor en mención, se me ha explicado que presento los siguientes riesgos adicionales:

Sangrado, Hematoma, Seroma, Cicatriz
Irregular, Piel crónica, Rechazo
2 las suturas, Infección piel,
Necrosis, Muerte.

Que he entendido sobre las condiciones y objetivos de la cirugía que se va a practicar, los cuidados que debo tener antes y después, me encuentro satisfecho(a) de la información recibida del doctor en mención, quien me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas todas ellas han sido resueltas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados que conllevan este procedimiento quirúrgico que aquí autorizo y me comprometo a seguir las recomendaciones e indicaciones médicas.

En tales condiciones, consiento que se me realice la cirugía mencionada.

<i>Julio Cesar Tuber</i>	<i>Julio Cesar Tuber</i>	10531543
Nombre del paciente	Firma del paciente	Nº. DI del paciente
<i>Julia Lopez</i>	<i>Julia Lopez</i>	108226302
Nombre del Médico Tratante	Firma	Nº. Registro Médico

NOTA: En caso de menor de edad o persona mentalmente comprometida firma el tutor o familiar encargado



NIT. 817.003.166-1

clínica
la estancia
por tu bien

NOMBRE: Diego Cesar
APELLIDOS: Tobar Quinto
Nº DE HISTORIA: 10531543
PROCEDIMIENTO: Revisión de herida

LISTA DE CHEQUEO

ANTES DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA ANESTESIA
ANTES DE LA INCISIÓN DE LA PIEL
ANTES DE QUE EL PACIENTE ABANDONE EL QUIROFANO

EL PACIENTE HA CONFIRMADO: - SU IDENTIDAD - LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA - LA OPERACIÓN - CONSENTIMIENTO INFORMADO	MARCA EN EL LUGAR DEL CUERPO/ NO PROCEDE: VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD DE LA ANESTESIA: PULSIOXÍMETRO EN EL PACIENTE EN FUNCIONAMIENTO: ¿ TIENE EL PACIENTE ? ¿ ALERGIAS CONOCIDAS ? ¿ DIFICULTAD EN LA VÍA AEREA / RIESGO DE ASPIRACIÓN ? NO ☐ SI ☒ ¿ SI, Y EL EQUIPO Y LA ASISTENCIA ESTAN DISPONIBLES, ¿ RIESGO DE PERDIDA DE SANGRE > 500 ML DE SANGRE (7ML/KG EN NIÑOS) ? NO ☐ SI ☐ ¿ SI, Y DISPONE DE UNA VÍA DE ACCESO IV ADECUADA/FLUIDOS NECESARIOS, NO ☐ SI ☐ <u>Peso: 70</u> <u>Alt: 1.72</u>
---	---

PAUSA ☒ CONFIRMAR QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE HAN IDENTIFICADO POR SU NOMBRE Y FUNCIÓN. ☒ CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERA CONFIRMAN VERBALMENTE: - PACIENTE - SITIO QUIRÚRGICO - PROCEDIMIENTO ANTICIPACIÓN DE SUCESOS CRÍTICOS ☐ EL CIRUJANO/A REPASA: ¿ CUALES SON LOS PASOS CRÍTICOS O INESPERADOS, LA DURACIÓN DE LA INTERVENCIÓN, LA PERDIDA DE SANGRE ESPERADA ? ☐ EL / LA ANESTESISTA REPASA: ¿ PRESENTA EL PACIENTE ALGUNA PECULIARIDAD QUE SUSCITE PREOCUPACIÓN ? ☒ EL EQUIPO DE ENFERMERÍA REVISAS: SI SE HA CONFIRMADO LA ESTERILIDAD (CON RESULTADOS DE LOS INDICADORES) Y SI EXISTEN DUDAS O PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL INSTRUMENTAL Y LOS EQUIPOS. ¿ SE HA ADMINISTRADO PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN LOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS ? ☐ SI ☒ NO PROCEDE ¿ SE MUESTRAN LAS IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESENCIALES ? ☐ SI ☒ NO PROCEDE
--

SALIDA LA ENFERMERA CONFIRMA VERBALMENTE CON EL EQUIPO: ☒ NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUE SE REGISTRA ☒ CONTAJE DE GASAS, AGUJAS E INSTRUMENTAL CORRECTO ☐ IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS (INCLUYENDO NOMBRE DEL PACIENTE) Y GESTIÓN DE LAS MISMAS: ☒ SI EXISTE ALGÚN PROBLEMA QUE ABORDAR EN RELACIÓN CON EL MATERIAL O LOS EQUIPOS. CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERA REVISAN Y REGISTRAN EN LA HISTORIA CLÍNICA LAS PREOCUPACIONES CLAVES EN LA RECUPERACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE. ¿ SE HA INICIADO PROFILAXIS DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA ? ☒

Firma admissionista (Enfermero)	Firma de Cirujano
Firma Anestesiólogo:	Firma Instrumentador:
Fecha: <u>2019-06-04</u>	



la estancia

CLINICA LA ESTANCIA

CIRUGIA

GIA

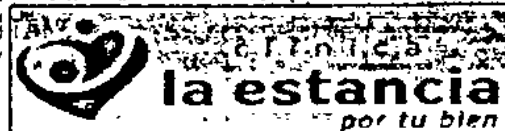
por tu bien

VERIFICACION DE REQUISITOS PARA PROGRAMACION DE CIRUGIA

FECHA	DIA 02 MES 04 AÑO 2019.				
NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE	Julio Cesar Tobar Quintero				
DOCUMENTO	10531543				
EDAD	62 años				
TELEFONOS	x 3146001330. Hno				
ACUDIENTE	x 8366225. amigo (Maria del Carmen				
ESPECIALISTA	Dr Cecilia Nogueira Manzano				
REQUISITOS PRE-OPERATORIOS	SI	NO	NA	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
PREANESTESICA INF A 3 MESES	/	/			6 abril
ESTUDIOS CLINICOS INF A 3 MESES		/			
HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA	/				
CONSENTIMIENTO PROCEDIMIENTO	/				
CONSENTIMIENTO DE ANESTESIA		/			
CONSENTIMIENTO DE TRANSFUSION		/			
AUTORIZACIONES					
MATERIALES	Jorge Tobar Herrero				
INSUMOS	Con Firma OK				
OTROS					11 am
CASA MEDICA					Relax
INDICACION DE ACOMPAÑANTE					
SUSPENSION DE MEDICAMENTOS (WARFARINA, CLOPIDODOGREL, HIPOGLICEMIANTES)					
PRUEBAS CRUZADAS					
FECHA DE PROGRAMACION					
HORA DE PROGRAMACION					
HORA DE CITACION					
COPAGOS					

Cx 6 real

A. local



CLINICA LA ESTANCIA					
CIRUGIA					
VERIFICACION DE REQUISITOS					
FECHA	DIA _____		MES _____		AÑO _____
SE COMUNICO ?	SI ___ NO ___		PORQUE _____		# DE INTENTOS _____
QUIEN CONTESTO ?					
PARENTESCO					
REQUISITOS PRE-OPERATORIOS	SI	NO	NA	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
PREANESTESICA INF A 3 MESES					
ESTUDIOS CLINICOS INF A 3 MESES					
HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA					
CONSENTIMIENTO PROCEDIMIENTO					
CONSENTIMIENTO DE ANESTESIA					
CONSENTIMIENTO DE TRANSFUSION					
AUTORIZACIONES VIGENTES					
MATERIALES (COPIA DE FORMULAS)					
INSUMOS (COPIA DE FORMULAS)					
OTROS					
CASA MEDICA					
INDICACION DE ACOMPAÑANTE					
SUSPENSION DE MEDICAMENTOS (WARFARINA, CLOPIDODOGREL , HIPOGLICEMIANTES)					
PRUEBAS CRUZADAS					
FECHA DE PROGRAMACION					
HORA DE PROGRAMACION					
HORA DE CITACION					
COPAGOS					
INDICACION DE AYUNO					
TRAER ESTUDIOS SOLICITADOS					
BAÑO					
DOCUEMTIO DE IDENTIDAD					
RETIRO DE MAQUILLAJE					
RETIRO DE JOYAS					

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA

A. Datos de Identificación

Nombre del paciente <i>Julio Cesar Tobo</i>	H. C. o D. de identidad: <i>10531543</i>	Fecha: <i>26/11/18</i>	Hora:	a.m	p.m
--	---	---------------------------	-------	-----	-----

Nombre técnico del procedimiento propuesto:

Hernioplastia umbilical e inguinal derecho.

Técnica Anestésica:

General- Regional

B. Declaración del Paciente

Se me ha explicado en forma clara y lenguaje sencillo todo lo que a continuación se detalla en el lenguaje técnico. He comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de la técnica anestésica, así como la posibilidad de cambio de técnica durante el mismo procedimiento quirúrgico si fuese estrictamente necesario. Se me ha dado la oportunidad de aclarar todas mis dudas.

Entiendo que el Anestesiólogo empleará todos los medios a su alcance buscando seguridad para mí durante el acto anestésico. Sin embargo soy consciente que no existen garantías absolutas de resultado con la anestesia seleccionada y se me han explicado los posibles riesgos relacionados con su administración:

Técnica general y sedación: complicaciones de la instrumentación y manejo de la vía aérea, laringoespasma, broncoespasmo, efectos colaterales de medicamentos, hipotermia, hipertermia, alteraciones cognoscitivas y psicomotoras, arritmias, convulsiones, paro cardiorrespiratorio y muerte.

Técnica conductiva neuroaxial: hematoma, absceso epidural, lesión neurológica, cefalea, lumbalgia, síntomas neurológicos transitorios, neurotoxicidad de anestésicos locales y agentes aditivos, paro cardiorrespiratorio y muerte.

Bloqueos regionales: neurotoxicidad, lesión neurológica, complicaciones sistémicas y vasculares, dolor limitación funcional, paro cardiorrespiratorio y muerte.

También se me han explicado los riesgos relacionados con las enfermedades preexistentes y su incidencia en el resultado final.

Se me advierte que hay otros riesgos imprevisibles: (reacciones alérgicas y/o idiosincráticas a medicamentos, productos sanguíneos y/o elementos de monitoria).

La anestesia será administrada por uno de los Anestesiólogos institucionales de la Clínica la Estancia S.A.

2 Doy mi consentimiento para que se me administre la anestesia descrita y se me practiquen los procedimientos de monitoria invasiva intraoperatoria necesaria (colocación de sondas, catéteres, canalización de línea arterial) durante la realización del acto quirúrgico, recibiendo explicación de las indicaciones, riesgos y potenciales complicaciones.

3

<i>*Julio Cesar Tobo</i>	<i>cc: 10.531543</i>	<i>Por</i>
Nombre del Paciente	Firma del Paciente	No. DI del Paciente
<i>Julio Cesar Tobo</i>	<i>Hojido</i>	<i>677693</i>
Nombre del Médico Anestesiólogo	Firma	No. Registro Médico

Se que el paciente

Ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar la técnica anestésica descrita arriba. El Anestesiólogo me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se administra y para que sirve este acto anestésico; también me han detallado sus riesgos y potenciales complicaciones.

He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello

Yo _____ identificado con la cédula de ciudadanía N° _____ expedida en _____

_____ doy mi consentimiento para la realización del mismo.

Puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno.

Nombre del Familiar o Tutor	Firma del Familiar o Tutor	No. DI del Familiar o Tutor
Nombre del Testigo	Firma del Testigo	No. DI del Testigo

NOTA: En caso de menor de edad o persona mentalmente comprometida firma el tutor o familiar encargado.



clínica
la estancia

Por tu bien... juntos hacemos la diferencia

NIT. 817.003.166-1

CLÍNICA LA ESTANCIA S.A.
SUGERENCIA MEDICA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y
PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA GENERAL**

Nombre del Paciente:	H. C. o de Identidad	Fecha:	Hora:	A.M.	P.M.
Julio Cesar Tobar Quintero	10531543	19/09/18			

Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento para que sea practicado el procedimiento quirúrgico denominado.

1: Herniorrafia inguinal deudera + malla + Herniorrafia umbilical

Sin perjuicio de que por razón de mis condiciones me deba ser practicado otro distinto o adicional en el procedimiento que a juicio del medico tratante los haga aconsejables.

2 Que el médico tratante

Dr Muñoz / W. B. m. s

previa valoración de mi condición clínica-patológica y teniendo en cuenta que no tengo ni he advertido ningún antecedente que haga haga desaconsejable la practica quirúrgico, manifiesta que el procedimiento autorizado es el mas adecuado entre las alternativas medico quirúrgicas posibles actualmente

3 que se me ha informado de forma clara, completa y sencilla la naturaleza y beneficios del procedimiento así como los siguientes riesgos posibles

Infección, sangrado, ocluidiva, lesión intestinal
reintervención, en caso extenuante

4 Que se me ha dado la oportunidad de aclarar todas mis dudas de manera satisfactoria.

5 Que se me ha explicado los riesgos relacionados con mis enfermedades ya existentes y su influencia en el resultado final del procedimiento anestésico y quirúrgico.

6 que autorizo al medico anestesiólogo para administrar los anestésicos, los medicamentos, los productos sanguíneos y los procedimientos de monitoreo invasivo que considere necesarios de acuerdo con mi condicion clinica y el tipo de intervencion que requiero ya que Previamente me ha explicado de forma clara, completa y sencilla, que hay riesgos resultados desfavorables, inmediatos o tardios de imposible y difícil predicción.

Por tanto certifico que he entendido en su totalidad este consentimiento y que **ACEPTO LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO** y me comprometo a seguir las recomendaciones e indicaciones medicas, y libero al medico tratante, al personal asistencial y por consiguiente a CLÍNICA LA ESTANCIA S.A. por los riesgos, resultados desfavorables, inmediatos o tardíos de imposible y difícil perdición que se pueden presentar en la practica del procedimiento quirúrgico.

Por lo cual procedo a firmar a los 22 días del mes 01 del año 2019

En caso de que el paciente sea menor de 18 años, inconsciente, discapacitado mental o que presente limitaciones para comunicación verbal por favor llene estos espacios.

Yo, _____ identificado con la cedula de ciudadanía No. _____ expedida en

_____ en calidad de ☐ PADRE ☐ HERMANO, ☐ ESPOSO ☐ HIJO(A) ☐ OTRO _____

obro como representante legal del paciente en mención por lo cual declaro que entiendo y acepto los rubros consignados en el consentimiento.

<u>Julio Cesar Tobar Quintero</u>	<u>[Firma]</u>	<u>C.C. 10531543 Pop.</u>
Nombre del paciente	Firma del paciente	Nº. DI del paciente
Nombre del testigo	Firma del Testigo	Nº. DI del Testigo
<u>W. B. m. s</u>	<u>[Firma]</u>	<u>009392</u>
Nombre del Medico Tratante	Firma	Nº. Registro Médico



clínica
la estancia
por tu bien

NIT. 817.003.166-1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

5. FORMATO PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERIA

Fecha de ingreso: 22-5-14

Yo, Juio Tobon, identificado con cedula de ciudadanía o de extranjería No. 10531543 expedida en Popayan, declaro que el Enfermero Pablo Zambrano me ha explicado en lenguaje comprensible, la información acerca de los procedimientos que realiza el personal de enfermería, sus posibles complicaciones y riesgos; comprendo y aclaro mis dudas relacionadas con el mismo y de forma voluntaria y autónoma AUTORIZO la realización de los procedimientos que realiza el personal de enfermería necesarios para cumplir con mi tratamiento.

Nombre paciente Juio Tobon identificación 10531543

Firma _____

7.1 En caso de que el paciente sea menor, se encuentre inconsciente, discapacitado o que presente limitaciones para la comunicación verbal por favor llene este espacio y deje en blanco el punto 7.

Yo, _____ identificado con cedula numero _____ en calidad de (madre _____, padre _____, hermano _____, esposo (a) _____, hijo(a) _____, otro _____ Cual? _____ actuó como representante del paciente _____ identificado con _____ por lo cual declaro y acepto los criterios para que se realicen los procedimientos por el personal de enfermería que EL requiere para su tratamiento.

Familiar y/o acudiente _____ identificación _____ firma _____

FR-ENF-48

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Señor usuario(a), Como paciente, usted tiene el derecho a que se le informe acerca de su condición de salud y de los procedimientos o actividades definidas por el médico para, prevención, diagnóstico o tratamiento y haga uso de su autonomía para aceptar o rechazar el plan de atención instaurado.

Los procedimientos que el profesional o el auxiliar de enfermería le van a realizar provienen de una orden médica escrita, en la cual se define con pertinencia conductas de manejo según su estado de salud, procedimientos o actividades que usted debe conocer, aceptar o rechazar para ser realizadas acorde a la prescripción médica realizada.

Todos los procedimientos de enfermería están debidamente protocolizados en la institución Clínica La Estancia, en los cuales se ha tenido en cuenta su derecho a la información, privacidad y establecen lineamientos de seguridad para su realización, garantizando que se realizan con criterios de calidad.

El personal de enfermería que le va a realizar el procedimiento, es personal idóneo, debidamente capacitado y entrenado en el desarrollo de sus actividades. Clínica La Estancia dispone de insumos, medicamentos y dispositivos médicos necesarios y seguros para la realización del procedimiento.

DEFINICIONES Y RIESGOS POSIBLES

PROCEDIMIENTO	DEFINICION	POSIBLE RIESGO
1. CATETERISMO VENOSO PERIFERICO.	Es la introducción de un dispositivo plástico ó catéter corto a través de una vena superficial de mediano o pequeño calibre. Y que puede permanecer sin cambiar de lugar no más de 72 horas.	- Flebitis - Hematoma por extravasación - Canalización de arteria
2. ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	Es el hecho de suministrarle el medicamento al paciente según la vía indicada por el médico. Puede ser por boca, en piel, por orificios, debajo de la piel, en el músculo o por una vena.	- Paciente equivocado - Medicamento incorrecto - Dosis incorrecta - Vía incorrecta - Mal registro - Reacción adversas - Alteraciones en las características del medicamento
3. TOMA DE MUESTRAS SANGUINEAS	Es tomar exámenes de sangre por una vena de miembro superior (brazo), que varía de cantidad según el número de exámenes solicitados y se envasa en tubos de diferente color.	- Toma de muestra al paciente equivocado. - Toma de muestra en el tubo incorrecto o cantidad insuficiente. - Coagulación de las muestras cuando es con anticoagulante. - Punción accidental de la persona que toma
4. CURACION DE HERIDAS	Es la curación de la herida en piel consecuencia de un accidente o un procedimiento quirúrgico.	- Contaminación o proceso infeccioso por mala técnica en el procedimiento.
5. COLOCACION DE SNG, SNG Y LAVADO GASTRICO.	Es la colocación de una sonda por nariz o por boca, con el fin de sacar líquido acumulado en estómago, de lavar el estómago en caso de intoxicaciones o para alimentar al paciente.	- Erosión de la mucosa nasal y/o esofágica - epistaxis - Erosión de la mucosa gástrica - hemorragia gástrica - Neumonía por aspiración - Hiperventilación - Bradicardia por estimulación de reflejos vágales. - Náuseas por exceso
6. CURACION CATETER VENOSO CENTRAL	Es la curación que se hace en el sitio de entrada del catéter venoso central, aplicando el protocolo institucional.	- Hemo/Neumotórax. - Hemorragia sitio de inserción - Infección - Obstrucción de las vías - Retro involuntario del catéter
7. CUIDADOS DE ENFERMERIA PACIENTES CON DRENAJES	Son los cuidados que el personal de enfermería realiza cuando el paciente tiene conectados tubos para que salgan secreciones, líquidos,	- Infección del sitio de inserción y/o sistémica - Sangrado de los puntos de sutura - Hernia incisional en el sitio de incisión - Salida incompleta del dren por ruptura del mismo - Evisceración

8	CATETERISMO VESICAL	Es el paso de una sonda a la vejiga para que el paciente pueda orinar.	- Infección de vías urinarias asociadas a catéter vesical - Trauma uretral o de vejiga - Obstrucción de catéter - Retiro del catéter por parte del paciente
9	TOMA DE GASES ARTERIALES	Es la toma de una muestra de sangre a través de la punción de una arteria, que generalmente se toma en la arteria que pulse en la muñeca.	- Accidente biológico durante la toma de la muestra - Hematoma por múltiples punciones - Hemorragia del sitio de punción - Calidad inadecuada de la muestra - Datos incorrectos del paciente
10	FLEBOTOMIA	Es la extracción de sangre que se ordena por el médico a las personas que tienen excesivamente una carga de glóbulos rojos (sangre gruesa) y lograr diluirla con solución salina normal. Esta sangre que se extrae no sirve para ningún otro paciente y se debe eliminar como residuo.	- Realizar el procedimiento al paciente - Hipotensión - Hematoma - Obstrucción de la aguja - Punción accidental de la persona que realiza el procedimiento
11	ADMINISTRACION NUTRICION PARENTERAL	Es la alimentación que se le administra al paciente por la vena, en un líquido que contiene todos los nutrientes necesarios para el sostenimiento mientras recupera sus funciones y se puede alimentar por la boca.	- Signos de infección en el sitio de punción - Hiperlipcemia - Contaminación de la nutrición - Alteración de las características de la preparación
12	TOMA DE HEMOCULTIVOS	Es la toma de muestra de sangre que se lleva al laboratorio donde la colocan medios de cultivo especiales y verifican si hay crecimiento de microorganismos que afectan su salud.	- Toma de muestras al paciente equivocado - Toma de muestra en el tubo incorrecto - Contaminación de la muestra
13	TERAPIA ENTEROSTOMAL	La atención de enfermería que brindan los profesionales en este campo se centra en personas con estomas abdominales (ORIFICIOS) del sistema gastrointestinal y urinario, en personas con fistulas entero cutáneo, herido que drenan, personas con incontinencia urinaria y fecal, personas con lesiones por presión en la piel, para proporcionar un manejo adecuado y alcanzar su rehabilitación.	- Alteraciones en la integridad de la piel - Protrusión de la Ostomía - Sangrado - Infección sobre agregada
14	MONITORIA DE PRESION VENOSA CENTRAL O LINEA ARTERIAL	Consiste en la colocación de un dispositivo medico, puncionando la arteria o la vena con el fin de medir el funcionamiento del corazón, la presión arterial, la presión en las venas, la temperatura, de una forma directa y mas real, a través de un monitor.	- Error en las cifras de los signos vitales - Mala interpretación de trazado electrocardiográfico
15	PREPARACION PARA IMAGENES DIAGNOSTICAS	Es la administración de medios de contraste a través de la vena, para que con el recorrido de la sangre lleguen al órgano afectado y "pinten el área afectada" de tal forma que sea mas fácil visualizar el órgano afectado y hacer un diagnóstico.	- No cumplimiento de protocolo de la preparación - Reacción alérgica y/o efectos secundarios al medio contraste.
16	PREPARACION PARA AYUDAS DIAGNOSTICAS ENDOSCOPICAS	Es la administración de medios de contraste por la boca, para que iluminen o pinten el área afectada de la boca al ano, para que se pueda evidenciar el daño del órgano afectado y hacer un diagnóstico mas real.	- Ruptura del esófago - Bronco aspiración - Laceración de la mucosas - Dificultad respiratoria
17	FLEBOTOMIA	La flebotomía es un procedimiento terapéutico ordenado por el médico, el cual consiste en extraer sangre en un volumen importante de mas o menos 500 ml, el cual busca disminuir la viscosidad de la sangre y normalizar el hematocrito para mejorar el transporte de	- Hipotensión - Hematoma - Obstrucción de la aguja

2. RIESGOS O COMPLICACIONES DE LOS PROCEDIMIENTOS:

Todos los procedimientos invasivos tienen riesgos, por tanto es importante conocer que el riesgo siempre existirá y se relaciona con las condiciones del paciente, el dispositivo medico utilizado, la destreza y habilidad del colaborador, el tiempo y uso del dispositivo, el tiempo de internación.

3. ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO ACTUAL:

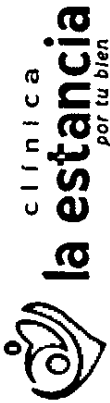
Para brindar cuidado de enfermería se tiene en cuenta la prescripción medica y la valoración de enfermería por sistemas y según necesidades que usted presente, por tanto las alternativas de manejo solo el médico puede cambiarlas y brindarle otra alternativa en el tratamiento a recibir, por tanto ante cualquier duda o negación es su medico tratante quien modifica el plan de atención establecido si fuera pertinente.

4. DATOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Nombre del profesional Pablo ZU Identificación 79638464 Firma Pablo ZU

NOMBRE		Julio Cesar Tobo			SEXO		M		EDAD		62			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD					10531543			ESPECIALIDAD		(x 6mo)				
ELECTIVO		URGENCIA		AMBULATORIO		HOSPITALARIO		TESTIGO DE JEHOVA		SI NO				
DIAGNOSTICO				CIRUGIA PROGRAMADA				CIRUJANO						
Herida quirúrgica				Herida quirúrgica inguinal y Uterio W. Romo										
ANTECEDENTES PERSONALES	CARDIOVASCULAR	SI	NO		HEMATOLOGICO	SI	NO							
	RESPIRATORIO			Enfermos	ENDOCRINOLOGICO									
	NEUROLOGICO				GASTROINTESTINAL									
	ALERGIAS				RENAL									
	TRANFUSIONES				HEPATITIS									
	MEDICAMENTOS													
ANTECEDENTES FAMILIARES														
ANTECEDENTES QUIRURGICOS						TIPO DE ANESTESIA			OBSERVACIONES Y/O COMPLICACIONES					
FECHA	PROCEDIMIENTO					LOCAL	REGIONAL	GENERAL						
	Apéndice 1								SE					
	(x 20161226 de 12 de 12)								SE					
EXAMEN FISICO	P.A.	FC	FR	PROTESIS DENTAL			ESTADO NUTRICIONAL							
				No										
VIA Aérea	MALLAMPATI	DTM	APERTURA ORAL			CUELLO								
	II	26	23											
CARDIO PULMONAR	No													
NEUROLOGICO	No													
OBSERVACIONES														
LABORATORIOS	HB	HTO	LEUCOCITOS	PLAQUETAS	TP	TPT	INR	Cr	BUN	GLIC	Na	K	Cl	RH
	16	48		253	13	30		1.1						
PARCIAL DE ORINA						RX TORAX								
E.G.C														
Nv.														
OTROS:														
EXAMENES ADICIONALES						PLAN ANESTESICO								
Interconsulta: EE						CONSENTIMIENTO INFORMADO SI ☒ NO ☐ PROGRAMAR SI ☐ NO ☐								
						PREMEDICACION SI ☐ NO ☒								
						AYUNO SI ☒ NO ☐								
Equipo de vía aérea difícil	SI	NO	CRUCE Y RESERVA	SI	NO	Firma y Sello MEDICO 847693								
Uci posQX	SI	NO												
Nueva valoración y/o Observaciones														

REGISTRO DE ANESTESIA		Historia Clínica		Hora de entrada		Hora salida																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Paciente: <u>Alfo Tobor</u>				Edad: <u>62</u>		Fecha: <u>1-22-19</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Diagnóstico(s): <u>Hernia Umbilical y Hernia Inguinal</u>				ASA: <u>II E</u>		Sala: <u>5</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Procedimiento(s): <u>Hernioplastia umbilical e inguinal + mallas</u>				Ayudante:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Cirujano(s): <u>W. Roma</u>				Instrumentador(a): <u>And. Milen</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Anestesiólogo(s): <u>P. Tejido C</u>				Auxiliar: <u>G. 11</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Revisión de:		Premedicación ayuno: ☒		Acceso Venoso: ☒		Vía Aérea: ☒																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		Máquina de Anestesia: ☒		Succión: ☒		Laboratorios: ☒																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
						Monitoria: ☒																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">AGENTES</th> <th colspan="2"></th> <th colspan="2"></th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6">Oxigenación Ventilación</td> <td>02L/m</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FIO2</td> <td>28</td> <td>28</td> <td>28</td> <td>28</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MODO</td> <td colspan="6">Espontáneo</td> </tr> <tr> <td>V.T.(ml)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>F.R.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P.Pico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="8">Monitoria</td> <td>PEEP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E.C.G.</td> <td>RS</td> <td>RS</td> <td>RS</td> <td>RS</td> <td>RS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SPO2</td> <td>98</td> <td>99</td> <td>98</td> <td>97</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>EICO2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P.V.C.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>T°</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Diuresis</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Glucometría</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8"> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">HORA</th> <th colspan="12"></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>INICIO</td> <td>220</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>230</td> </tr> <tr> <td>INCISION</td> <td>200</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>210</td> </tr> <tr> <td></td> <td>180</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>190</td> </tr> <tr> <td></td> <td>160</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>170</td> </tr> <tr> <td>PAS</td> <td>140</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>150</td> </tr> <tr> <td></td> <td>120</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>130</td> </tr> <tr> <td>FC</td> <td>100</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>110</td> </tr> <tr> <td></td> <td>80</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>90</td> </tr> <tr> <td>PAD</td> <td>60</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>70</td> </tr> <tr> <td></td> <td>40</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>50</td> </tr> <tr> <td></td> <td>20</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>30</td> </tr> <tr> <td>FIN</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>10</td> </tr> <tr> <td colspan="2">INFUSIONES</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">SSN</td> <td colspan="12">100 - 100 - 100</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">HEMODERIVADOS</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">SANGRADO</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">MEDICAMENTOS</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">1. Midazolam 1mg</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">2. Dexametasona 4mg</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">3. Diprionat 18g</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">4. Diclofenaco 41g</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">5. Toradol 100mg</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">6.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">7.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">8.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">9.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">10.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">11.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">12.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">13.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">14.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">15.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">TECNICA GENERAL</td> <td colspan="2">SEDACION</td> <td colspan="2">INHALATORIA</td> <td colspan="2">RAQUIDEA</td> <td colspan="2">CAUDAL</td> <td colspan="2">PERIDURAL</td> <td colspan="2">OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">ENDOVENOSA</td> <td colspan="2">BALANCEADA</td> <td colspan="2">SIMPLE</td> <td colspan="2">CATETER</td> <td colspan="2">TRAUMATICA</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">PREOXIGENACION</td> <td colspan="2">SECUENCIA RAPIDA</td> <td colspan="2">AGUJA 26</td> <td colspan="2">SITIO (3/4)</td> <td colspan="2">NIVEL T6</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">SELICK</td> <td colspan="2">CORMACK</td> <td colspan="2">BLOQUEO Bupivac</td> <td colspan="2">Plexo</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">M. LARINGEA #</td> <td colspan="2">CANULA NASAL</td> <td colspan="2">COMPLICACIONES</td> <td colspan="2">0.5% 15 +</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">M. FACIAL</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">Fou build 15</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">TUBO #</td> <td colspan="2">VIA #</td> <td colspan="2">INTENTOS#</td> <td colspan="2">SNG:</td> <td colspan="2">ESTADO AL SALIR</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">DIFICULTAD</td> <td colspan="2">FIJACION#</td> <td colspan="2">SNY:</td> <td colspan="2">DORMIDO:</td> <td colspan="2">MUERTO:</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">CONFIRMACION ETCO2</td> <td colspan="2">CLINICA</td> <td colspan="2">L. ARTERIAL</td> <td colspan="2">REACTIVO:</td> <td colspan="2">INTUBADO:</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">VALVA</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">C. CENTRAL</td> <td colspan="2">DESPIERTO</td> <td colspan="2">EXTUBADO</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">FIBRO</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">PROTECCION OCULAR</td> <td colspan="2">DESTINO DEL PACIENTE</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">RECEN NACIDO</td> <td colspan="2">HORA</td> <td colspan="2">SEXO</td> <td colspan="2">UCPA:</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">APGAR</td> <td colspan="2">PESO</td> <td colspan="2">TALLA</td> <td colspan="2">UCI:</td> <td colspan="2">UCIN</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">PEDIATRA</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">MORGUE</td> <td colspan="2">OTRO</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>								AGENTES								Oxigenación Ventilación	02L/m	2	2	2	2	2		FIO2	28	28	28	28	20		MODO	Espontáneo						V.T.(ml)							F.R.							P.Pico							Monitoria	PEEP							E.C.G.	RS	RS	RS	RS	RS		SPO2	98	99	98	97			EICO2							P.V.C.							T°							Diuresis							Glucometría							<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">HORA</th> <th colspan="12"></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>INICIO</td> <td>220</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>230</td> </tr> <tr> <td>INCISION</td> <td>200</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>210</td> </tr> <tr> <td></td> <td>180</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>190</td> </tr> <tr> <td></td> <td>160</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>170</td> </tr> <tr> <td>PAS</td> <td>140</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>150</td> </tr> <tr> <td></td> <td>120</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>130</td> </tr> <tr> <td>FC</td> <td>100</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>110</td> </tr> <tr> <td></td> <td>80</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>90</td> </tr> <tr> <td>PAD</td> <td>60</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>70</td> </tr> <tr> <td></td> <td>40</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>50</td> </tr> <tr> <td></td> <td>20</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>30</td> </tr> <tr> <td>FIN</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>10</td> </tr> <tr> <td colspan="2">INFUSIONES</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">SSN</td> <td colspan="12">100 - 100 - 100</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">HEMODERIVADOS</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">SANGRADO</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">MEDICAMENTOS</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">1. Midazolam 1mg</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">2. Dexametasona 4mg</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">3. Diprionat 18g</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">4. Diclofenaco 41g</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">5. Toradol 100mg</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">6.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">7.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">8.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">9.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">10.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">11.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">12.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">13.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">14.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">15.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								HORA															INICIO	220																230	INCISION	200																210		180																190		160																170	PAS	140																150		120																130	FC	100																110		80																90	PAD	60																70		40																50		20																30	FIN																	10	INFUSIONES															SSN		100 - 100 - 100													HEMODERIVADOS															SANGRADO															MEDICAMENTOS															1. Midazolam 1mg															2. Dexametasona 4mg															3. Diprionat 18g															4. Diclofenaco 41g															5. Toradol 100mg															6.															7.															8.															9.															10.															11.															12.															13.															14.															15.															TECNICA GENERAL		SEDACION		INHALATORIA		RAQUIDEA		CAUDAL		PERIDURAL		OBSERVACIONES				ENDOVENOSA		BALANCEADA		SIMPLE		CATETER		TRAUMATICA						PREOXIGENACION		SECUENCIA RAPIDA		AGUJA 26		SITIO (3/4)		NIVEL T6						SELICK		CORMACK		BLOQUEO Bupivac		Plexo								M. LARINGEA #		CANULA NASAL		COMPLICACIONES		0.5% 15 +								M. FACIAL				Fou build 15										TUBO #		VIA #		INTENTOS#		SNG:		ESTADO AL SALIR						DIFICULTAD		FIJACION#		SNY:		DORMIDO:		MUERTO:						CONFIRMACION ETCO2		CLINICA		L. ARTERIAL		REACTIVO:		INTUBADO:						VALVA				C. CENTRAL		DESPIERTO		EXTUBADO						FIBRO				PROTECCION OCULAR		DESTINO DEL PACIENTE								RECEN NACIDO		HORA		SEXO		UCPA:								APGAR		PESO		TALLA		UCI:		UCIN						PEDIATRA						MORGUE		OTRO			
AGENTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Oxigenación Ventilación	02L/m	2	2	2	2	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
	FIO2	28	28	28	28	20																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
	MODO	Espontáneo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	V.T.(ml)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	F.R.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	P.Pico																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Monitoria	PEEP																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	E.C.G.	RS	RS	RS	RS	RS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
	SPO2	98	99	98	97																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
	EICO2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	P.V.C.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	T°																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	Diuresis																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	Glucometría																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">HORA</th> <th colspan="12"></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>INICIO</td> <td>220</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>230</td> </tr> <tr> <td>INCISION</td> <td>200</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>210</td> </tr> <tr> <td></td> <td>180</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>190</td> </tr> <tr> <td></td> <td>160</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>170</td> </tr> <tr> <td>PAS</td> <td>140</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>150</td> </tr> <tr> <td></td> <td>120</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>130</td> </tr> <tr> <td>FC</td> <td>100</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>110</td> </tr> <tr> <td></td> <td>80</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>90</td> </tr> <tr> <td>PAD</td> <td>60</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>70</td> </tr> <tr> <td></td> <td>40</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>50</td> </tr> <tr> <td></td> <td>20</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>30</td> </tr> <tr> <td>FIN</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>10</td> </tr> <tr> <td colspan="2">INFUSIONES</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">SSN</td> <td colspan="12">100 - 100 - 100</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">HEMODERIVADOS</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">SANGRADO</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">MEDICAMENTOS</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">1. Midazolam 1mg</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">2. Dexametasona 4mg</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">3. Diprionat 18g</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">4. Diclofenaco 41g</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">5. Toradol 100mg</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">6.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">7.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">8.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">9.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">10.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">11.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">12.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">13.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">14.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">15.</td> <td colspan="12"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								HORA															INICIO	220																230	INCISION	200																210		180																190		160																170	PAS	140																150		120																130	FC	100																110		80																90	PAD	60																70		40																50		20																30	FIN																	10	INFUSIONES															SSN		100 - 100 - 100													HEMODERIVADOS															SANGRADO															MEDICAMENTOS															1. Midazolam 1mg															2. Dexametasona 4mg															3. Diprionat 18g															4. Diclofenaco 41g															5. Toradol 100mg															6.															7.															8.															9.															10.															11.															12.															13.															14.															15.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
HORA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
INICIO	220																230																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
INCISION	200																210																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	180																190																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	160																170																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
PAS	140																150																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	120																130																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
FC	100																110																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	80																90																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
PAD	60																70																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	40																50																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	20																30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
FIN																	10																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
INFUSIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
SSN		100 - 100 - 100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
HEMODERIVADOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
SANGRADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
MEDICAMENTOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1. Midazolam 1mg																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
2. Dexametasona 4mg																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
3. Diprionat 18g																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
4. Diclofenaco 41g																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
5. Toradol 100mg																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
6.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
7.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
9.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
10.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
11.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
12.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
13.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
14.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
15.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
TECNICA GENERAL		SEDACION		INHALATORIA		RAQUIDEA		CAUDAL		PERIDURAL		OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
		ENDOVENOSA		BALANCEADA		SIMPLE		CATETER		TRAUMATICA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		PREOXIGENACION		SECUENCIA RAPIDA		AGUJA 26		SITIO (3/4)		NIVEL T6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		SELICK		CORMACK		BLOQUEO Bupivac		Plexo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
		M. LARINGEA #		CANULA NASAL		COMPLICACIONES		0.5% 15 +																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
		M. FACIAL				Fou build 15																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		TUBO #		VIA #		INTENTOS#		SNG:		ESTADO AL SALIR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		DIFICULTAD		FIJACION#		SNY:		DORMIDO:		MUERTO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		CONFIRMACION ETCO2		CLINICA		L. ARTERIAL		REACTIVO:		INTUBADO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		VALVA				C. CENTRAL		DESPIERTO		EXTUBADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		FIBRO				PROTECCION OCULAR		DESTINO DEL PACIENTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
		RECEN NACIDO		HORA		SEXO		UCPA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
		APGAR		PESO		TALLA		UCI:		UCIN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		PEDIATRA						MORGUE		OTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								



NIT. 817.003.168-1

Solo #5

NOMBRE: Roberto Jombano
APELLIDOS: Tomay Quiñero
Nº DE HISTORIA: 10535343

PROCEDIMIENTO: Hernioplastia umbilical e inguinal
+ profilaxis

LISTA DE CHEQUEO

ANTES DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA ANESTESIA
ANTES DE LA INCISIÓN DE LA PIEL
ANTES DE QUE EL PACIENTE ABANDONE EL QUIROFANO

☒ EL PACIENTE HA CONFIRMADO: - SU IDENTIDAD - LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA - LA OPERACIÓN - CONSENTIMIENTO INFORMADO	☒ MARCA EN EL LUGAR DEL CUERPO NO PROCEDE:
☒ VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD DE LA ANESTESIA:	☒ PULSIOXÍMETRO EN EL PACIENTE EN FUNCIONAMIENTO:
☒ ¿ TIENE EL PACIENTE ? ¿ ALERGIAS CONOCIDAS ? <u>NO</u> ☐ SI	☒ ¿ DIFICULTAD EN LA VÍA AEREA / RIESGO DE ASPIRACIÓN? <u>NO</u> ☐ SI, Y EL EQUIPO Y LA ASISTENCIA ESTAN DISPONIBLES.
☒ ¿ RIESGO DE PÉRDIDA DE SANGRE > 500 ML DE SANGRE (7ML/Kg EN NIÑOS) ? <u>NO</u> ☐ SI, Y DISPONE DE UNA VÍA DE ACCESO IV ADECUADA/FLUIDOS NECESARIOS.	<u>Reso: TS talla 1.70 GS. 04</u>

PAUSA ☒ CONFIRMAR QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE HAN IDENTIFICADO POR SU NOMBRE Y FUNCIÓN. ☒ CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERA CONFIRMAN VERBALMENTE: - PACIENTE - SITIO QUIRÚRGICO - PROCEDIMIENTO	ANTICIPACIÓN DE SUCESOS CRÍTICOS ☐ EL CIRUJANO/A REPASA: ¿ CUALES SON LOS PASOS CRÍTICOS O INESPERADOS, LA DURACIÓN DE LA INTERVENCIÓN, LA PERDIDA DE SANGRE ESPERADA ? ☒ EL / LA ANESTESISTA REPASA: ¿ PRESENTA EL PACIENTE ALGUNA PECULIARIDAD QUE SUSCITE PREOCUPACIÓN? ☒ EL EQUIPO DE ENFERMERÍA REVIS: SI SE HA CONFIRMADO LA ESTERILIDAD (CON RESULTADOS DE LOS INDICADORES) Y SI EXISTEN DUDAS O PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL INSTRUMENTAL Y LOS EQUIPOS. ☒ ¿ SE HA ADMINISTRADO PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN LOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS ? ☐ SI ☐ NO PROCEDE ☒ ¿ SE MUESTRAN LAS IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESENCIALES? ☐ SI ☐ NO PROCEDE
---	--

SALIDA LA ENFERMERA CONFIRMA VERBALMENTE CON EL EQUIPO: ☐ NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUE SE REGISTRA ☒ CONTAJE DE GASAS, AGUJAS E INSTRUMENTAL CORRECTO ☐ IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS (INCLUYENDO NOMBRE DEL PACIENTE) Y GESTIÓN DE LAS MISMAS: ☐ SI EXISTE ALGÚN PROBLEMA QUE ABORDAR EN <u>RELACION CON EL MATERIAL O LOS EQUIPOS.</u> CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERA REVISAN Y REGISTRAN EN LA HISTORIA CLÍNICA LAS PREOCUPACIONES CLAVES EN LA RECUPERACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE. ☒ ¿ SE HA INICIADO PROFILAXIS DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VEN <u>TROMBOEMBÓLICA VEN</u>	Product Traceability Label (for all items (7-2023) UNIM) ULTRAPRO™ Nº de lote: 100382JAW LGT: 100382JAW 2023-11-30 ETHICON®
--	--

Firma admisionista (Enfermero): <u>Roberto Jombano</u>	Firma de Cirujano: <u>[Firma]</u>
Firma Anestesiólogo: <u>Hoyide 6-7-0-93</u>	Firma Instrumentador: <u>Ana Wcaute</u>
Fecha: <u>22-5-19</u>	

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA LA ESTANCIA

No INGRESO: 10531543 CC 365

Paciente: JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

Edad: 62 Años

Género: Masculino

Medico: RUBY LILIANA ARTURO OROZCO

Fecha Hora Ingreso: 2018-10-08 08:39

Servicio: URGENCIAS

No ORDEN: 2018100804978

Historia: 10531543

Teléfono: 3168560620

Fecha de impresion:

Cama:

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

BIOQUIMICA

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Resultado: 99.6 mg/dl 82.0 - 115.0

METODO: GLUCOSA HEXOQUINASA

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado: 1.11 mg/dl 0.67 - 1.17

METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.

Bacteriólogo: ADRIANA MARIA DORADO BONILLA. Tp. 1113630572

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA III

RECuento DE LEUCOCITOS 6.26 x10³/uL 5.00 - 9.40

METODO: LASER SEMICONDUCTOR

NEUTROFILOS % 64.40 % * 38.20 - 64.10

LINFOCITOS % 23.60 % 21.00 - 39.60

MONOCITOS % 10.20 % 4.50 - 12.60

EOSINOFILOS % 1.30 % 1.00 - 3.90

BASOFILOS % 0.50 % 0.01 - 1.00

NEUTROFILOS Abs 4.03 x10³/uL 1.40 - 6.50

LINFOCITOS Abs 1.48 x10³/uL 1.20 - 3.40

MONOCITOS Abs 0.64 x10³/uL 0.00 - 0.70

EOSINOFILOS Abs 0.08 x10³/uL 0.00 - 0.70

BASOFILOS Abs 0.03 x10³/uL 0.00 - 0.20

RECuento DE ERITROCITOS 5.98 x10⁶/uL * 4.54 - 5.69

METODO: LASER SEMICONDUCTOR

HEMATOCRITO 48.6 % 45.0 - 56.0

HEMOGLOBINA 16.60 g/dl 14.00 - 18.00

MCV 81.3 fl 80.0 - 100.0

MCH 27.8 pg 27.0 - 34.0

MCHC 34.2 g/dl 31.5 - 35.0

RDW 13.70 % 11.00 - 15.00

RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO 253 x10³/uL 150 - 450

METODO: LASER SEMICONDUCTOR

MPV 9.3 fl 6.4 - 13.0

RECuento DIFERENCIAL MANUAL -

TIEMPO DE PROTROMBINA TP

Resultado: 13.30 seg

TOBAR QUINTERO JULIO CESAR Orden: 2018100804978

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

Exámenes Procesados por Compensar



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA LA ESTANCIA

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

HEMATOLOGIA

MEDIA POBLACIONAL: 12 s

METODO: NEFELOMETRIA CENTRIFUGA

INR

Resultado: 1.01

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP

Resultado: 30.40 seg

MEDIA POBLACIONAL: 32 s

METODO NEFELOMETRIA CENTRIFUGA

Bacteriólogo: ADRIANA MARIA DORADO BONILLA. Tp: 1113530572

TOBAR QUINTERO JULIO CESAR Orden: 2018100804978

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

Exámenes Procesados por Compensar

lista de

la estancia		CLINICA LA ESTANCIA				
		CIRUGIA				
		VERIFICACION DE REQUISITOS				
FECHA	DIA <u>24</u>	MES <u>01</u>	AÑO <u>2019</u>			
SE COMUNICO ?	SI <u>NO</u>	PORQUE	# DE INTENTOS			
QUIEN CONTESTO ?						
PARENTESCO	<u>Paciente</u>					
REQUISITOS PRE-OPERATORIOS	SI	NO	NA	RESPONSABLE	OBSERVACIONES	
PREANESTESICA INF A 3 MESES						
ESTUDIOS CLINICOS INF A 3 MESES						
HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA						
CONSENTIMIENTO PROCEDIMIENTO						
CONSENTIMIENTO DE ANESTESIA						
CONSENTIMIENTO DE TRANSFUSION						
AUTORIZACIONES VIGENTES						
MATERIALES (COPIA DE FORMULAS)						
INSUMOS (COPIA DE FORMULAS)						
OTROS						
CASA MEDICA						
INDICACION DE ACOMPAÑANTE						
SUSPENSION DE MEDICAMENTOS (WARFARINA, CLOPIDODOGREL , HIPOGLICEMIANTES)						
PRUEBAS CRUZADAS						
FECHA DE PROGRAMACION					<u>22-01-2019</u>	
HORA DE PROGRAMACION						
HORA DE CITACION					<u>6am</u>	
COPAC						
INDICACION DE AYUNO						
TRAER ESTUDIOS SOLICITADOS						
BANO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD						
RETRATO DE MAQUILLAJE						
RETRATO DE JOYAS						



clínica
la estancia
por tu bien

NIT. 817.003.166-1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

5. FORMATO PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERIA

Fecha de ingreso: _____

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía o de
extranjería No. _____ expedida en _____, declaro que el Enfermero
_____ me ha explicado en lenguaje comprensible, la información acerca de los
procedimientos que realiza el personal de enfermería, sus posibles complicaciones y riesgos; comprendo y aclaro mis
dudas relacionadas con el mismo y de forma voluntaria y autónoma AUTORIZO la realización de los procedimientos que
realiza el personal de enfermería necesarios para cumplir con mi tratamiento.

Nombre paciente Julio Cesar Tobo identificación C.C. 10531543

Firma _____

**7.1 En caso de que el paciente sea menor, se encuentre inconsciente, discapacitado o que presente limitaciones
para la comunicación verbal por favor llene este espacio y deje en blanco el punto 7.**

Yo, _____ identificado con cedula numero _____ en calidad de
(madre _____, padre _____, hermano _____, esposo (a) _____, hijo(a) _____, otro _____ Cual? _____) actuó como
representante del paciente _____ identificado con _____ por lo cual declaro y
acepto los criterios para que se realicen los procedimientos por el personal de enfermería que EL requiere para su
tratamiento.

Familiar y/o acudiente _____ identificación _____ firma _____

FR-ENF-48



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Señor usuario(a), Como paciente, usted tiene el derecho a que se le informe acerca de su condición de salud y de los procedimientos o actividades definidas por el médico para, prevención, diagnóstico o tratamiento y haga uso de su autonomía para aceptar o rechazar el plan de atención instaurado.

Los procedimientos que el profesional o el auxiliar de enfermería le van a realizar provienen de una orden médica escrita, en la cual se define con pertinencia conductas de manejo según su estado de salud, procedimientos o actividades que usted debe conocer, aceptar o rechazar para ser realizadas acorde a la prescripción médica realizada.

Todos los procedimientos de enfermería están debidamente protocolizados en la institución Clínica La Estancia, en los cuales se ha tenido en cuenta su derecho a la información, privacidad y establecen lineamientos de seguridad para su realización, garantizando que se realizan con criterios de calidad.

El personal de enfermería que le va a realizar el procedimiento, es personal idóneo, debidamente capacitado y entrenado en el desarrollo de sus actividades. Clínica La Estancia dispone de insumos, medicamentos y dispositivos médicos necesarios y seguros para la realización del procedimiento.

1. DEFINICIONES Y RIESGOS POSIBLES

	PROCEDIMIENTO	DEFINICION	POSIBLE RIESGO
1	CATETERISMO VENOSO PERIFERICO.	Es la introducción de un dispositivo plástico ó catéter corto a través de una vena superficial de mediano o pequeño calibre. Y que puede permanecer sin cambiar de lugar no más de 72 horas.	- Flebitis - Hematoma por extravasación - Canalización de arteria
2	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	Es el hecho de suministrarle el medicamento al paciente según la vía indicada por el medico. Puede ser por boca, en piel, por orificios, debajo de la piel, en el músculo o por una vena.	- Paciente equivocado - Medicamento incorrecto - Dosis incorrecta - Vía incorrecta - Mal registro - Reacción adversas - Alteraciones en las características del medicamento
3	TOMA DE MUESTRAS SANGUINEAS	Es tomar exámenes de sangre por una vena de miembro superior (brazo), que varía de cantidad según el número de exámenes solicitados y se envasa en tubos de diferente color.	- Toma de muestra al paciente equivocado. - Toma de muestra en el tubo incorrecto o cantidad insuficiente. - Coagulación de las muestras cuando es con anticoagulante. - Punción accidental de la persona que toma
4	CURACION DE HERIDAS	Es la curación de la herida en piel consecuencia de un accidente o un procedimiento quirúrgico.	- Contaminación o proceso infeccioso por mala técnica en el procedimiento.
5	COLOCACION DE SNG, SNG Y LAVADO GASTRICO.	Es la colocación de una sonda por nariz o por boca, con el fin de sacar liquido acumulado en estomago, de lavar el estómago en caso de intoxicaciones o para alimentar al paciente.	- Erosión de la mucosa nasal y/o esofágica - epistaxis - Erosión de la mucosa gástrica - hemorragia gástrica - Neumonía por aspiración - Hiperventilación - Bradicardia por estimulación de reflejos vágales. - Nauseas por exceso
6	CURACION CATETER VENOSO CENTRAL	Es la curación que se hace en el sitio de entrada del catéter venoso central, aplicando el protocolo institucional.	- Hemo/Neumotórax. - Hemorragia sitio de inserción - Infección - Obstrucción de las vías - Retro involuntario del catéter
7	CUIDADOS DE ENFERMERIA PACIENTES CON DRENAJES	Son los cuidados que el personal de enfermería realiza cuando el paciente tiene conectados tubos para que salgan secreciones, líquidos, sangre de alguna cavidad del tórax o abdomen.	- Infección del sitio de inserción y/o sistémica - Sangrado de los puntos de sutura - Hernia incisional en el sitio de incisión - Salida incompleta del dren por ruptura del mismo - Evisceración



0001 * Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 10531543 JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Edad: 62 AÑOS

Sede de Atención: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Procedimiento: 881301 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE

HERNIA INGUINAL DERECHA SINTOMATICA

Solicitado Por: 00788 ANDRES FERNANDO FIERRO ESCOBAR

Pabellon Ordenado: URG MED GENERAL (OBS GENERAL) Cama:

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 12/09/2018 16:46:14

REALIZADO POR: MAURICIO FERNANDO ACOSTA ACOSTA

RESULTADOS :

INFORME:

SE REALIZA ECO PARTES BLANDAS DE REGION INGUINAL DERECHA CON EQUIPO Voluson E6 CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA FRECUENCIA

HALLAZGOS

EN LA REGION INGUINAL DERECHA SE OBSERVA DEFECTO DE LA PARED DE 9 mm POR DONDE PROTRUYE CONTENIDO EPIPLOICO QUE SE DIRIGE HACIA EL ESCROTO LA CUAL ES FACILMENTE REDUCIBLE CASI EN SU TOTALIDAD

NO HAY INFILTRACION POR EDEMA DE PIEL Y TCS

SE DESCARTA LA PRESENCIA DE COLECCIONES ORGANIZADAS, NODULOS O FORMACIONES QUISTICAS COMPROMETIENDO LOS DIFERENTES PLANOS

CONCLUSION:

HERNIA INGUINOESCROTA DERECHA NO ENCARCELADA

DR. MAURICIO ACOSTA ACOSTA

MD. RADIOLOGO INTERVENCIONISTA

MAURICIO FERNANDO ACOSTA ACOSTA

Reg. MD. 191939

RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA



clínica
la estancia
por tu bien
NTT. 017.003.186-1

15710 Asma 1262
BOLETA DE TRIAGE III 60 MINUTOS

Nombre del paciente

Edad

H.C. #

Día Mes Año

Julio Cesar Tabar

(#1)

62

1031525

14/04/12

Motivo de consulta: Dolor Inguinal Derecho

Clasificación de triage:

Dolor HLD
III

Reingreso

Aux. líder
Procedimientos

Aux. a cargo del paciente

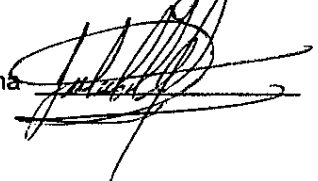
Nº tabla
asignación:

Hora que
cumple OM

5. FORMATO PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERÍA

Fecha de ingreso: 14-09-18
Yo, Julio Cesar Tobar Quintero, identificado con cedula de ciudadanía o de
extranjería No. 10531543 expedida en _____, declaro que el Enfermero
_____ me ha explicado en lenguaje comprensible, la información acerca de los
procedimientos que realiza el personal de enfermería, sus posibles complicaciones y riesgos; comprendo y aclaro mis
dudas relacionadas con el mismo y de forma voluntaria y autónoma AUTORIZO la realización de los procedimientos que
realiza el personal de enfermería necesarios para cumplir con mi tratamiento.

Nombre paciente: Julio Cesar Tobar Q. identificación CC 10531543 Pop.
Firma: 

**7.1 En caso de que el paciente sea menor, se encuentre inconsciente, discapacitado o que presente limitaciones
para la comunicación verbal por favor llene este espacio y deje en blanco el punto 7.**

Yo, _____ identificado con cedula numero _____ en calidad de
(madre _____, padre _____, hermano _____, esposo (a) _____, hijo(a) _____, otro _____ Cual? _____) actuó como
representante del paciente _____ identificado con _____ por lo cual declaro y
acepto los criterios para que se realicen los procedimientos por el personal de enfermería que EL requiere para su
tratamiento.

Familiar y/o acudiente _____ identificación _____ firma _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA

Señor usuario(a), Como paciente, usted tiene el derecho a que se le informe acerca de su condición de salud y de los procedimientos o actividades definidas por el médico para, prevención, diagnóstico o tratamiento y haga uso de su autonomía para aceptar o rechazar el plan de atención instaurado.

Los procedimientos que el profesional o el auxiliar de enfermería le van a realizar provienen de una orden médica escrita, en la cual se define con pertinencia conductas de manejo según su estado de salud, procedimientos o actividades que usted debe conocer, aceptar o rechazar para ser realizadas acorde a la prescripción médica realizada.

Todos los procedimientos de enfermería están debidamente protocolizados en la institución Clínica La Estancia, en los cuales se ha tenido en cuenta su derecho a la información, privacidad y establecen lineamientos de seguridad para su realización, garantizando que se realizan con criterios de calidad.

El personal de enfermería que le va a realizar el procedimiento, es personal idóneo, debidamente capacitado y entrenado en el desarrollo de sus actividades. Clínica La Estancia dispone de insumos, medicamentos y dispositivos médicos necesarios y seguros para la realización del procedimiento.

1. DEFINICIONES Y RIESGOS POSIBLES

	PROCEDIMIENTO	DEFINICION	POSIBLE RIESGO
1	CATETERISMO VENOSO PERIFERICO.	Es la introducción de un dispositivo plástico ó catéter corto a través de una vena superficial de mediano o pequeño calibre. Y que puede permanecer sin cambiar de lugar no más de 72 horas.	- Flebitis - Hematoma por extravasación - Canalización de arteria
2	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	Es el hecho de suministrarle el medicamento al paciente según la vía indicada por el medico. Puede ser por boca, en piel, por orificios, debajo de la piel, en el músculo o por una vena.	- Paciente equivocado - Medicamento incorrecto - Dosis incorrecta - Vía incorrecta - Mal registro - Reacción adversas - Alteraciones en las características del medicamento
3	TOMA DE MUESTRAS SANGUINEAS	Es tomar exámenes de sangre por una vena de miembro superior (brazo), que varía de cantidad según el número de exámenes solicitados y se envasa en tubos de diferente color.	- Toma de muestra al paciente equivocado. - Toma de muestra en el tubo incorrecto o cantidad insuficiente. - Coagulación de las muestras cuando es con anticoagulante. - Punción accidental de la persona que toma
4	CURACION DE HERIDAS	Es la curación de la herida en piel consecuencia de un accidente o un procedimiento quirúrgico.	- Contaminación o proceso infeccioso por mala técnica en el procedimiento.
5	COLOCACION DE SNG, SNG Y LAVADO GASTRICO.	Es la colocación de una sonda por nariz o por boca, con el fin de sacar liquido acumulado en estomago, de lavar el estómago en caso de intoxicaciones o para alimentar al paciente.	- Erosión de la mucosa nasal y/o esofágica - epistaxis - Erosión de la mucosa gástrica - hemorragia gástrica - Neumonía por aspiración - Hiperventilación - Bradicardia por estimulación de reflejos vágales. - Nauseas por exceso
6	CURACION CATETER VENOSO CENTRAL	Es la curación que se hace en el sitio de entrada del catéter venoso central, aplicando el protocolo institucional.	- Hemo/Neumotórax. - Hemorragia sitio de inserción - Infección - Obstrucción de las vías - Retro involuntario del catéter
7	CUIDADOS DE ENFERMERIA PACIENTES CON DRENAJES	Son los cuidados que el personal de enfermería realiza cuando el paciente tiene conectados tubos para que salgan secreciones, líquidos,	- Infección del sitio de inserción y/o sistémica - Sangrado de los puntos de sutura - Hernia incisional en el sitio de incisión - Salida incompleta del dren por ruptura del mismo - Evisceración

NOTA: Sirvase diligenciar con letra clara y legible las hojas N°. 1 y 2 de este formato



5. FORMATO PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERIA

Fecha de ingreso: _____

Yo, Julia Caceres Tober, identificado con cedula de ciudadanía o de
extranjería No. _____ expedida en _____, declaro que el Enfermero
_____ me ha explicado en lenguaje comprensible, la información acerca de los
procedimientos que realiza el personal de enfermería, sus posibles complicaciones y riesgos; comprendo y aclaro mis
dudas relacionadas con el mismo y de forma voluntaria y autónoma AUTORIZO la realización de los procedimientos que
realiza el personal de enfermería necesarios para cumplir con mi tratamiento.

Nombre paciente [Firma] identificación 10531543

Firma _____

**7.1 En caso de que el paciente sea menor, se encuentre inconsciente, discapacitado o que presente limitaciones
para la comunicación verbal por favor llene este espacio y deje en blanco el punto 7.**

Yo, _____ identificado con cedula numero _____ en calidad de
(madre____, padre____, hermano____, esposo (a)____, hijo(a)____, otro____ Cual? _____ actuó como
representante del paciente _____ identificado con _____ por lo cual declaro y
acepto los criterios para que se realicen los procedimientos por el personal de enfermería que EL requiere para su
tratamiento.

Familiar y/o acudiente _____ identificación _____ firma _____

FR-ENF-48



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Señor usuario(a), Como paciente, usted tiene el derecho a que se le informe acerca de su condición de salud y de los procedimientos o actividades definidas por el médico para, prevención, diagnóstico o tratamiento y haga uso de su autonomía para aceptar o rechazar el plan de atención instaurado.

Los procedimientos que el profesional o el auxiliar de enfermería le van a realizar provienen de una orden médica escrita, en la cual se define con pertinencia conductas de manejo según su estado de salud, procedimientos o actividades que usted debe conocer, aceptar o rechazar para ser realizadas acorde a la prescripción médica realizada.

Todos los procedimientos de enfermería están debidamente protocolizados en la institución Clínica La Estancia, en los cuales se ha tenido en cuenta su derecho a la información, privacidad y establecen lineamientos de seguridad para su realización, garantizando que se realizan con criterios de calidad.

El personal de enfermería que le va a realizar el procedimiento, es personal idóneo, debidamente capacitado y entrenado en el desarrollo de sus actividades. Clínica La Estancia dispone de insumos, medicamentos y dispositivos médicos necesarios y seguros para la realización del procedimiento.

1. DEFINICIONES Y RIESGOS POSIBLES

	PROCEDIMIENTO	DEFINICION	POSIBLE RIESGO
1	CATETERISMO VENOSO PERIFERICO.	Es la introducción de un dispositivo plástico ó catéter corto a través de una vena superficial de mediano o pequeño calibre. Y que puede permanecer sin cambiar de lugar no más de 72 horas.	- Flebitis - Hematoma por extravasación - Canalización de arteria
2	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	Es el hecho de suministrarle el medicamento al paciente según la vía indicada por el medico. Puede ser por boca, en piel, por orificios, debajo de la piel, en el músculo o por una vena.	- Paciente equivocado - Medicamento incorrecto - Dosis incorrecta - Vía incorrecta - Mal registro - Reacción adversas - Alteraciones en las características del medicamento
3	TOMA DE MUESTRAS SANGUINEAS	Es tomar exámenes de sangre por una vena de miembro superior (brazo), que varía de cantidad según el número de exámenes solicitados y se envasa en tubos de diferente color.	- Toma de muestra al paciente equivocado. - Toma de muestra en el tubo incorrecto o cantidad insuficiente. - Coagulación de las muestras cuando es con anticoagulante. - Punción accidental de la persona que toma
4	CURACION DE HERIDAS	Es la curación de la herida en piel consecuencia de un accidente o un procedimiento quirúrgico.	- Contaminación o proceso infeccioso por mala técnica en el procedimiento.
5	COLOCACION DE SNG, SNG Y LAVADO GASTRICO.	Es la colocación de una sonda por nariz o por boca, con el fin de sacar liquido acumulado en estomago, de lavar el estómago en caso de intoxicaciones o para alimentar al paciente.	- Erosión de la mucosa nasal y/o esofágica - epistaxis - Erosión de la mucosa gástrica - hemorragia gástrica - Neumonía por aspiración - Hiperventilación - Bradicardia por estimulación de reflejos vágales. - Nauseas por exceso
6	CURACION CATETER VENOSO CENTRAL	Es la curación que se hace en el sitio de entrada del catéter venoso central, aplicando el protocolo institucional.	- Hemo/Neumotórax. - Hemorragia sitio de inserción - Infección - Obstrucción de las vías - Retro involuntario del catéter
7	CUIDADOS DE ENFERMERIA PACIENTES CON DRENAJES	Son los cuidados que el personal de enfermería realiza cuando el paciente tiene conectados tubos para que salgan secreciones, líquidos, sangre de alguna cavidad del tórax o abdomen.	- Infección del sitio de inserción y/o sistémica - Sangrado de los puntos de sutura - Hernia incisional en el sitio de incisión - Salida incompleta del dren por ruptura del mismo - Evisceración



clínica
la estancia

por tu bien

NIT. 817.003.166-1

HOJA N°

N° HISTORIA

C.C. N°

1° Apellido

2° Apellido

Nombres

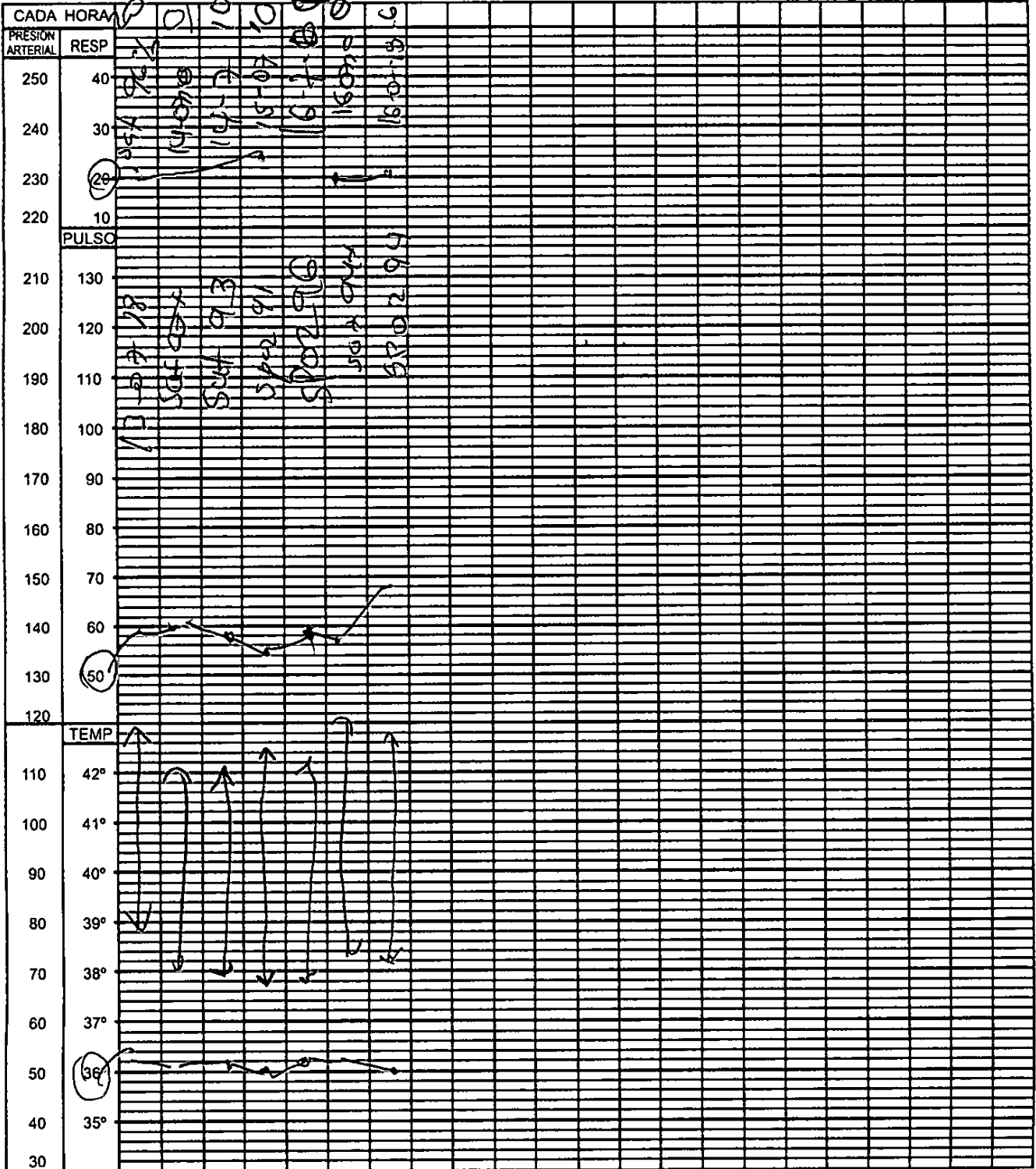
Servicio

Sala o Cuarto

Cama

SIGNOS VITALES

Foto No.





Servicio: <i>Obs. Urgencias</i>	Cama o Cubículo:	Numero de Historia Clínica: <i>10531543</i>
Primer Apellido: <i>Tobar</i>	Segundo Apellido: <i>Quintero</i>	Nombre: <i>Julio César</i>

[illegible]

 clínica la estancia por tu bien NIT. 817.003.166-1	ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS DE J.H. DOWNTOM	CODIGO: FR-SP-13 VERSION: No. 1 PAGINA: 1 DE 1
--	--	--

NOMBRE PACIENTE: Jolín Cesar Tobey HC: 10531543.
 EDAD: 61
 SERVICIO: urg. CAMA: _____

Marque con X, los factores de riesgo identificados en el paciente y al final la puntuación

FECHA: DD/MM/AÑO				
CAIDAS PREVIAS	SI	1	1	1
	NO	☒	0	0
MEDICAMENTOS	NINGUNO	☒	0	0
	TRANQUILIZANTES SEDANTES	1	1	1
	DIURETICOS	1	1	1
	HIPOSENSORES (NO DIURETICOS)	1	1	1
	ANTIPARKINSONIANOS	1	1	1
	ANTIDEPRESIVOS	1	1	1
	OTROS MEDICAMENTOS	1	1	1
DEFICITS SENSORIALES	NINGUNO	☒	0	0
	ALTERACIONES VISUALES	1	1	1
	ALTERACIONES AUDITIVAS	1	1	1
	EXTREMIDADES (ICTUS, PARKINSON, AMPUTACIONES, ETC)	1	1	1
ESTADO MENTAL	ORIENTADO	☒	0	0
	CONFUSO	1	1	1
DEAMBULACION	NORMAL	☒	0	0
	SEGURO CON AYUDA	1	1	1
	INSEGURA CON AYUDA/SIN AYUDA	1	1	1
	IMPOSIBLE	1	1	1
TOTAL				
RESPONSABLE		<u>5</u>		

CLASIFICACION
 BAJO: 0-1
 ALTO: DE 2-14



CLINICA LA ESTANCIA S.A
817003166 - 1

[RRslXPrC]

Fecha: 16/07/18

Hora: 11:25:53

Página: 1

IMAGENES DIAGNOSTICAS

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC	10531543	JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Edad: 61	AÑOS	Pabellon: URG MED GENERAL (OBS GENERAL) Cama:

Sede de Atención: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Procedimiento: 881301 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE

DRENAJE ECODIRIGIDO DE SEROMA EN REGION INGUINAL DERECHA.

Solicitado Por: 01335 CECILIA NISVET MANZANO GUEVARA

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 16/07/2018 11:25:50

RESULTADOS : INFORME:

SE REALIZA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS REGION INGUINAL DERECHA CON EQUIPO NEMIO CON TRANSDUCTOR LINEAL DE MULTIFRECUENCIA OBSERVANDO:

HALLAZGOS:

QUISTE DE PARED DELGADA , CONTENIDO ANECOICO NO TABICADO , QUE MIDE 27 X19 X17 mm LOCALIZADO EN EL TEJIDO ADIPOSO DE LA REGION INGUINAL DERECHA

CONSENTIMIENTO FIRMADO POR PACIENTE EXPLICANDO LOS RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES .

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO GUIA ECOGRAFICA Y ANESTESICO LOCAL SE PROCEDE A REALIZAR PUNCION CON JERINGA DE 10 cc DEL QUISTE SIMPLE DESCRITO

SE OBTIENE 3 CC DE LIQUIDO CETRINO

SE ENVIAN MUESTRAS PARA ESTUDIO EN LABORATORIO EN UN FRASCO .

NO SE PRESENTARON COMPLICACIONES

DR. CARLOS ALBERTO SANDOVAL

MD. RADIOLOGO

REALIZADO POR: CARLOS ALBERTO SANDOVAL MARTINEZ

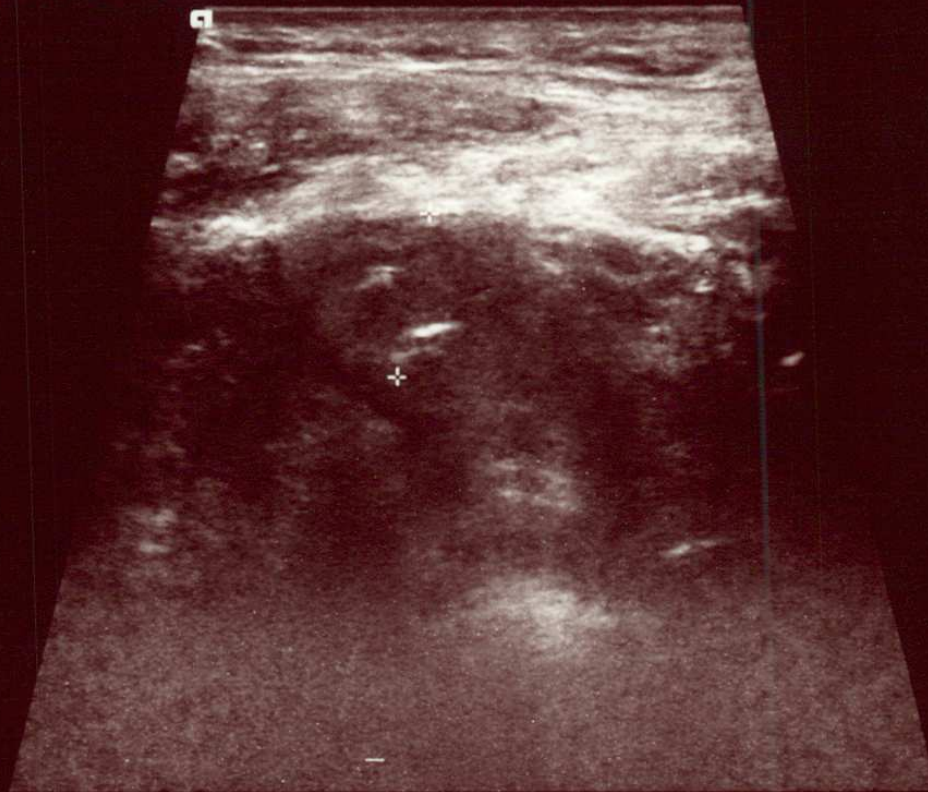
CARLOS ALBERTO SANDOVAL MARTINEZ
Reg. MD. 19-1245-99
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTIC

JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
18.09.12-16:36:17-Hora estándar-1.3....

CLINICA LA ESTANCIA

04:41:21 p.m. 12/09/2...

DR RO...
SIEMENS
9L4
VP ven
General
IM: 1.1
39cps
2D-100%
THI
H7.00 MHz
0dB/CD55
ASC 3
DTCE M
MapaE/TE2



+ D=11,7 mm

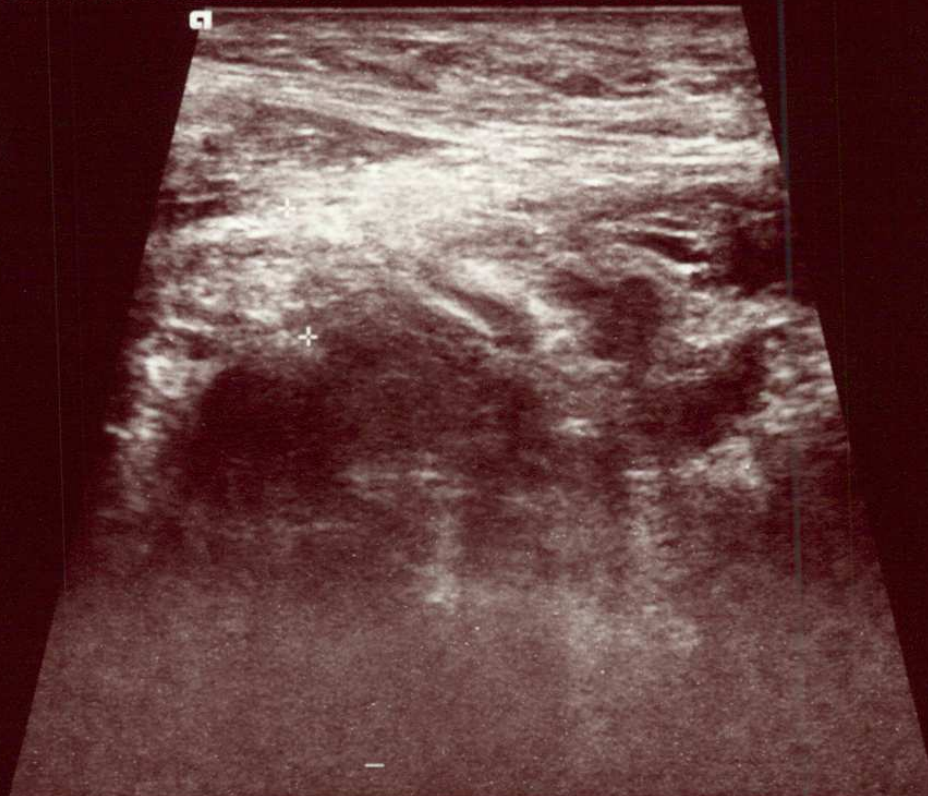
5,5cm

JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
18.09.12-16:36:17-Hora estándar-1.3....

CLINICA LA ESTANCIA

04:39:40 p.m. 12/09/2...

DR RO...
SIEMENS
9L4
VP ven
General
IM: 1.1
39cps
2D-100%
THI
H7.00 MHz
0dB/CD55
ASC 3
DTCE M
MapaE/TE2



+ D=9,0 mm

5,5cm

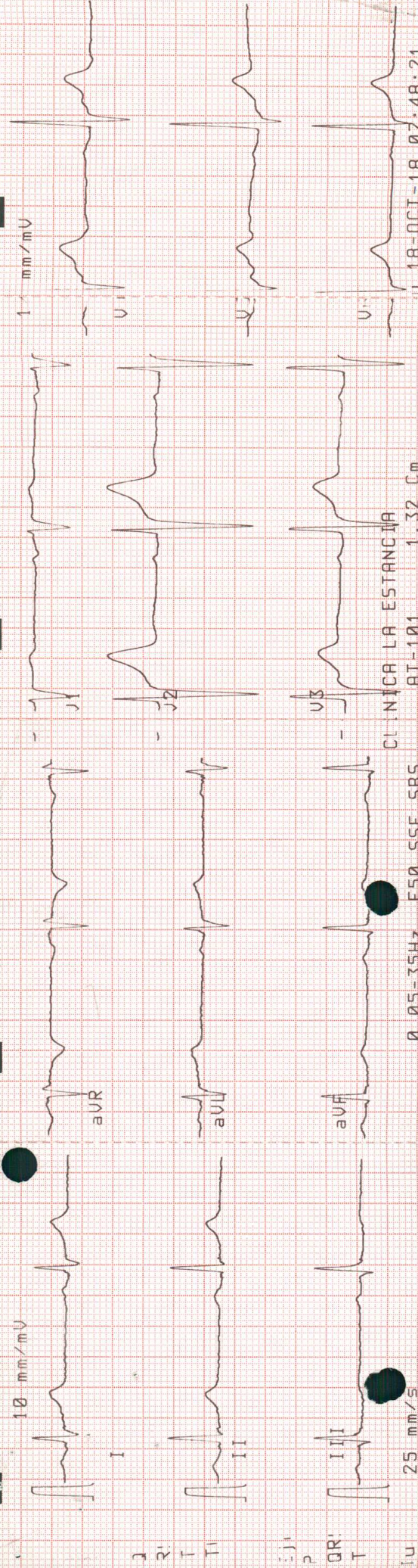
10 mm/mV

1 mm/mV

25 mm/s

1.32 cm

U 18-OCT-18 07:48:21



CLINICA LA ESTANCIA

AT-101

0.05-35Hz F50 SSF SBS

JULIO CESAR

TOBAR QUI INTERO

Numero :	10531543
No-Ref. :	

Nacido: 20-07-1956

Edad: 62 años

Sexo: I

Altura: cm

Peso: 19

PS mmHg

Med: RSMET

CLINICAL STANCIA

AT-101 1.32 cm

FC: 50/min

Intervalos:

RR 1140 ms

P 136 ms

PQ 220 ms

QRS 94 ms

QT 422 ms

QTC 398 ms

Eye: P (II) 0.10 mV

P 43.0 5 (V1) -0.70 mV

QRS 64° R (V5) 1.62 mV

T	θ	Sokol	3.38 mV
21			

U 18-OCT-18 07:48:21

ID: 2018102215221308

2018-10-22 15:22:09

Nombre:
Edad:
Sexo:

Alto Costa del Mar
10531543
22-10-18

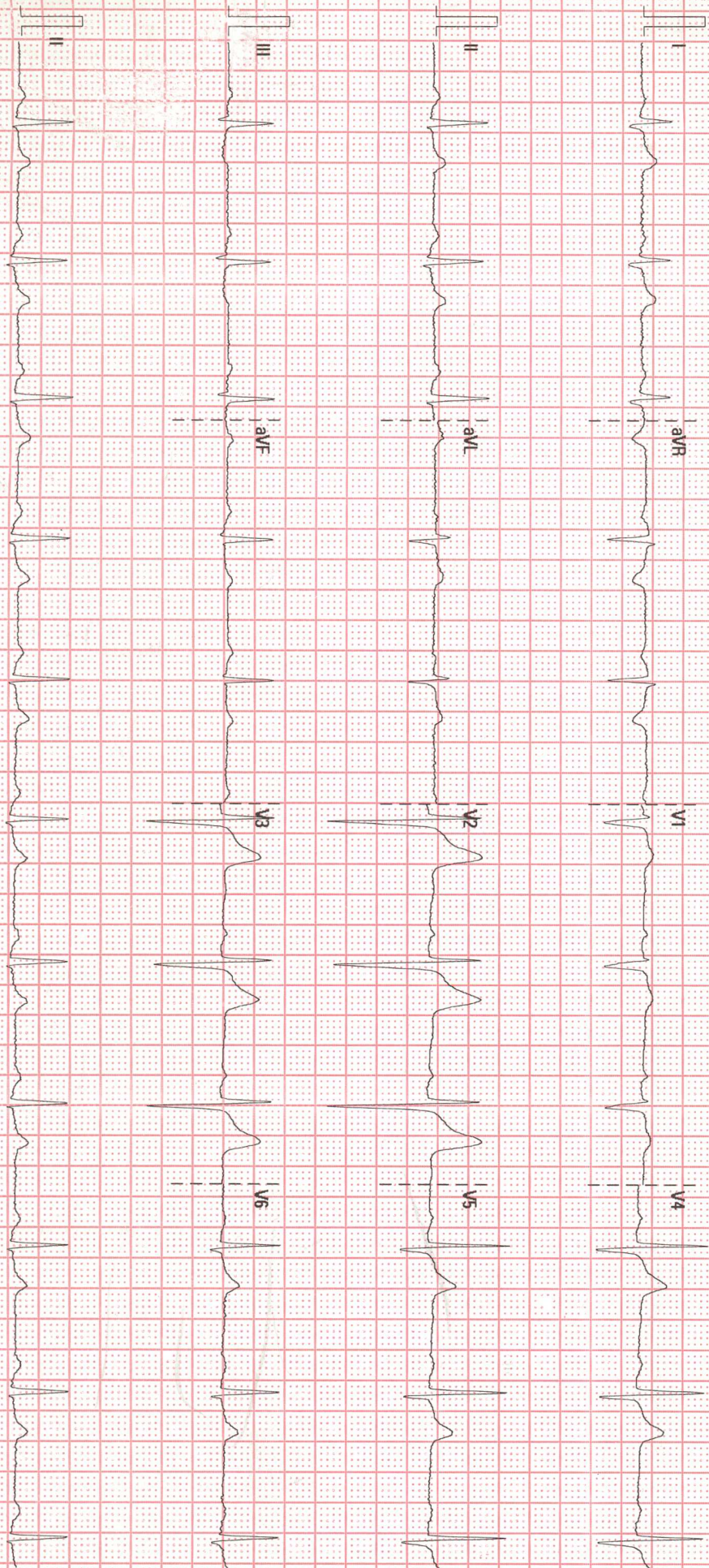
Tasa V
Intervalo PR
Duración QRS
Intervalo QT/QTc
Ejes P/QRS/T
QTc/Hodges

64 bpm
130 ms
90 ms
384/391 ms
57/70/24 deg

Ritmo sinusal
-- Interpretación hecha sin saber la edad/ el sexo del paciente --

ECG normal

Diagnóstico sin confirmar.



25 mm/s

10 mm/mV

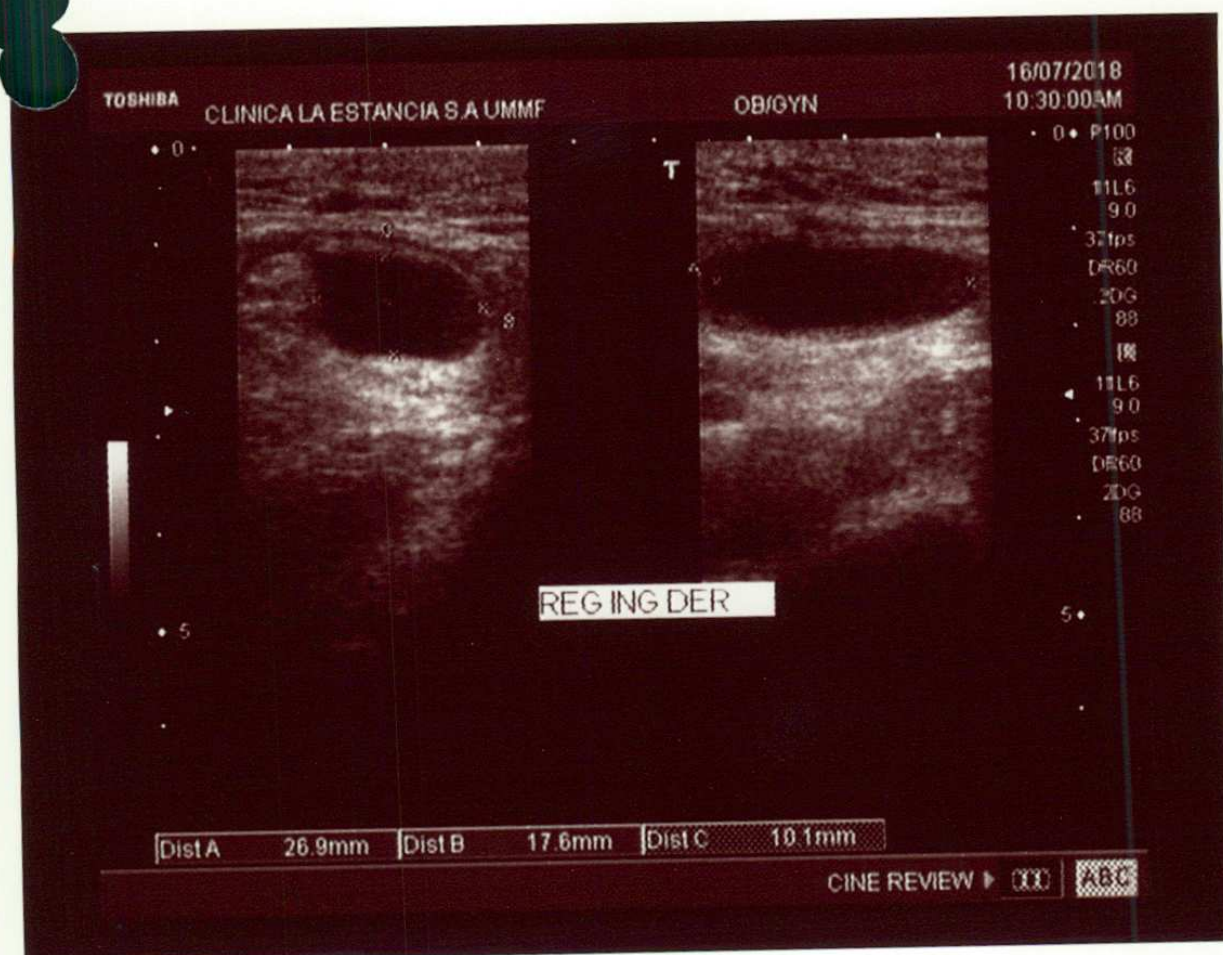
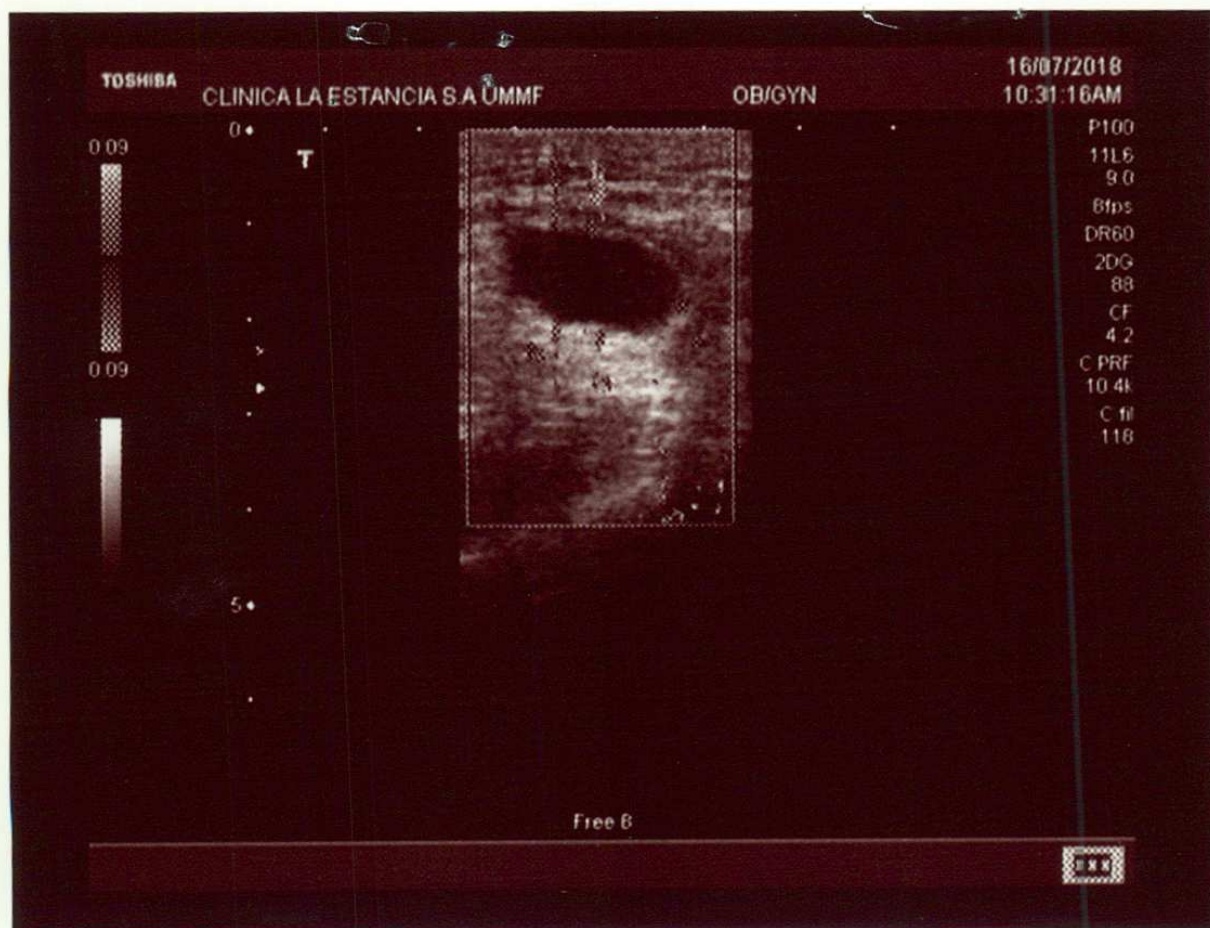
60 Hz

BDR 36 Hz

Clinica la Estancia

02.02.00/V28.4.1

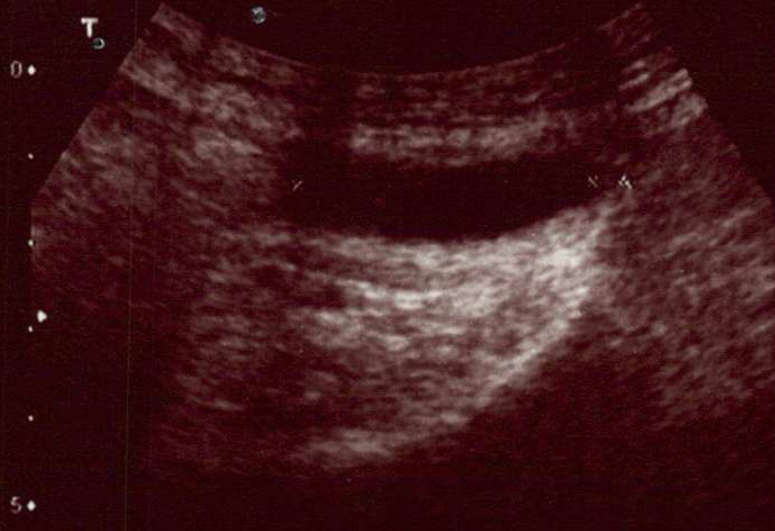
SN:FM-4A001147



TOSHIBA

CLINICA LA ESTANCIA S.A UMMF

OB/GYN

16/07/2018
10:32:14AMP100
6C3
4.2
33fps
DR60
2DG
76

Dist A 34.1mm

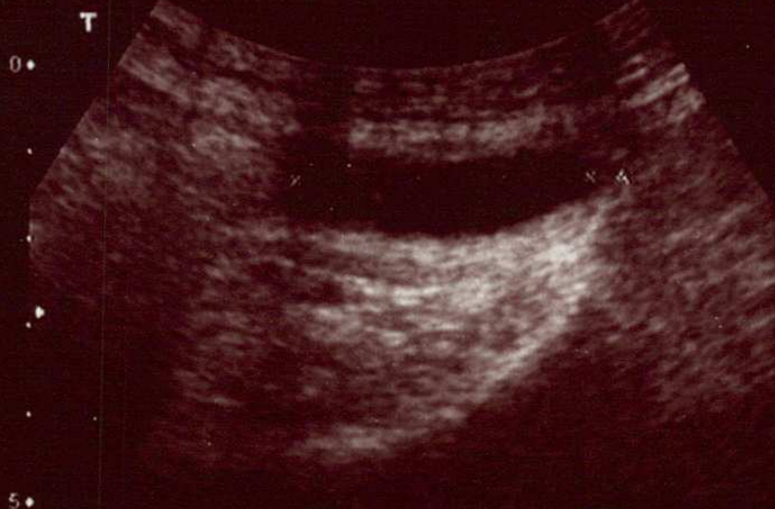
Free 8

CINE REVIEW ▶

TOSHIBA

CLINICA LA ESTANCIA S.A UMMF

OB/GYN

16/07/2018
10:32:14AMP100
6C3
4.2
33fps
DR60
2DG
76

Dist A 34.1mm

Free 8

CINE REVIEW ▶



CLINICA LA ESTANCIA S.A
817003166 - 1

[RRslXPrC]

Fecha: 14/07/18

Hora: 17:19:14

Página: 1

IMAGENES DIAGNOSTICAS

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC	10531543	JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Edad: 61	AÑOS	Pabellon: URG MED GENERAL (OBS GENERAL) Cama:

Sede de Atención: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Procedimiento: 881301 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE

Solicitado Por: 1087 YURIETH DEL PILAR CARBONELL TORRES

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 14/07/2018 17:14:02

RESULTADOS : HALLAZGOS

NO HAY INFILTRACION POR EDEMA DE PIEL Y TCS

EN L REGION INGUINAL DERECHA DE LOCALIZACION SUBCUTANEA Y MEDIAL A LOS VASOS ILIACOS SE OBSERVA UN QUISTE DE CONTENIDO LIQUIDO QUE MIDE 30 X 20 X 14 mm PARA UN VOLUMEN DE 5 cc. NO HAY FLUJO CON EL ANALISIS DOPPLER .

ASI MISMO DESCARTO SOLUCIONES DE CONTINUIDAD (HERNIACION / EVENTRACION).

CONCLUSION:

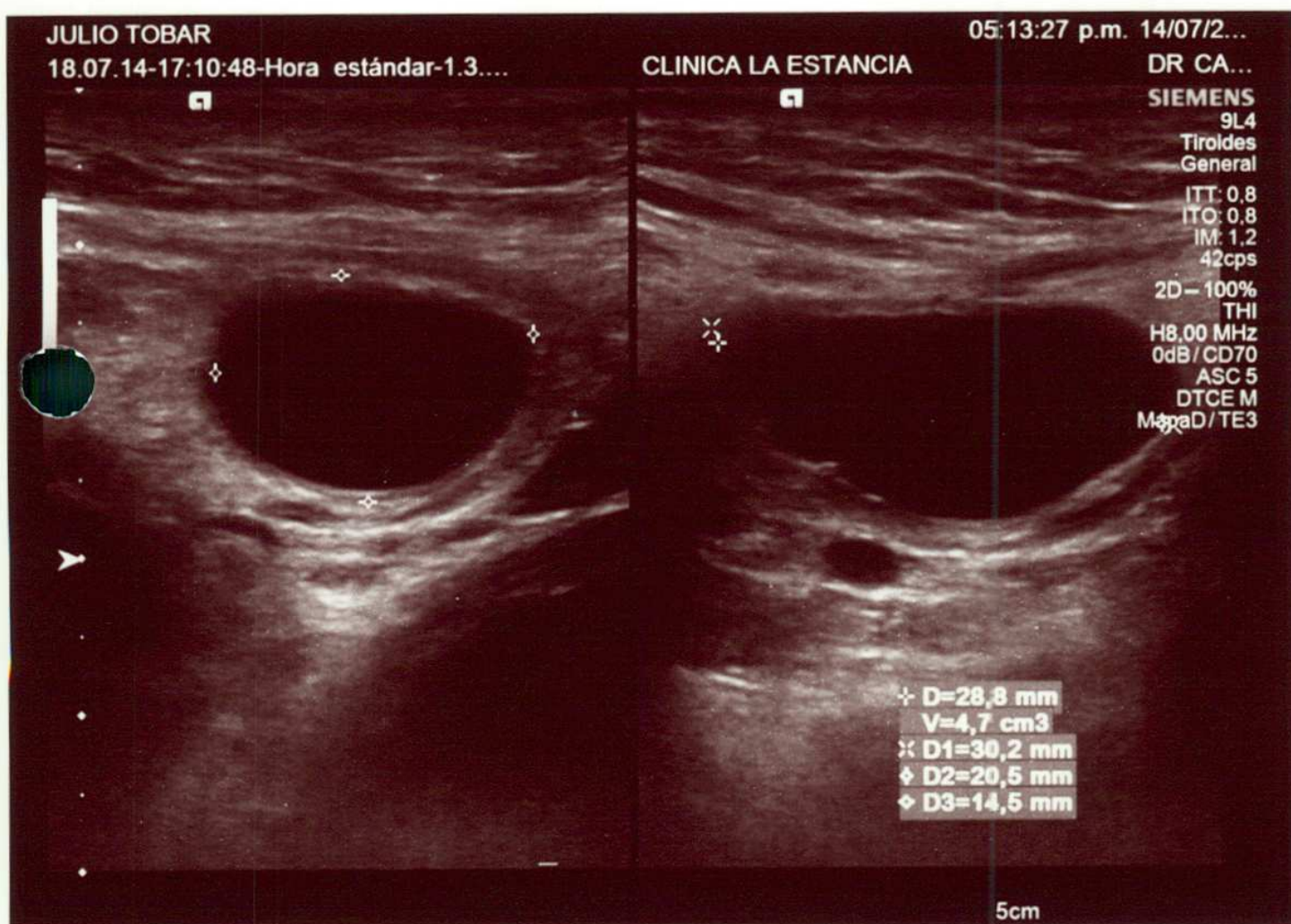
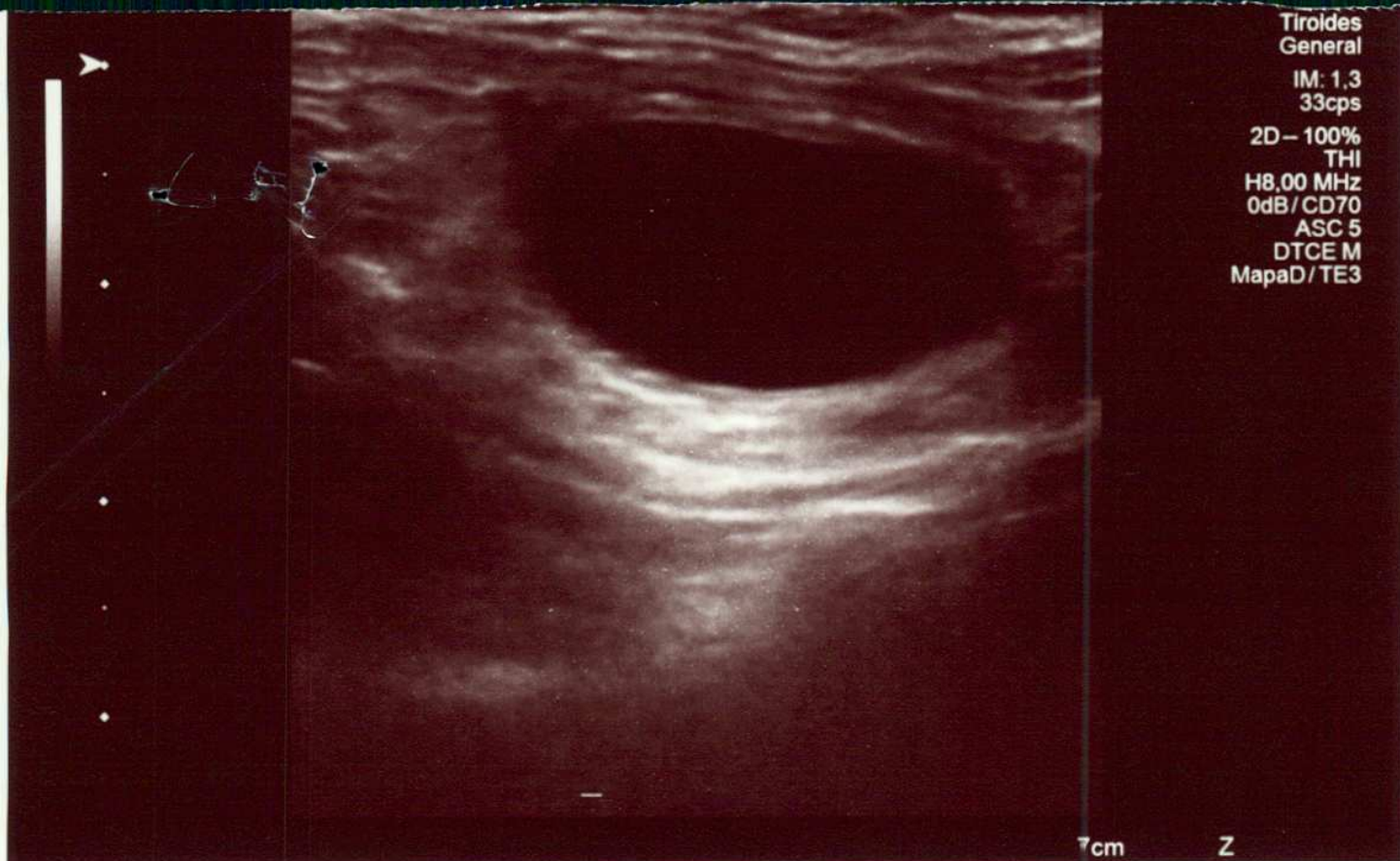
LOS HALLAZGOS SUGIEREN UN SEROMA INFLAMADO

DR. MAURICIO ACOSTA ACOSTA

MD. RADIOLOGO INTERVENCIONISTA

REALIZADO POR: MAURICIO FERNANDO ACOSTA ACOSTA

MAURICIO FERNANDO ACOSTA ACOSTA
Reg. MD. 191939
RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA





327

clínica
la estancia
por tu vida

POPAYAN . 16 DE JULIO DE 2018

CONSENTIMIENTO

YO, JULIO CESAR TOBAR QUINTERO , IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No 10531543 HE RECIBIDO INFORMACIÓN DE PARTE DEL DR. CARLOS ALBERTO SANDOVAL MD RADIOLOGO SOBRE LA NATURALEZA Y TIPO DE PROCEDIMIENTO A REALIZAR EL CUAL CONSISTE EN DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS (EN REGION INGUINAL GUIADO POR ECOGRAFIA

ME HA INFORMADO LOS RIESGOS QUE SON SANGRADO, HEMATOMA, INFECCIÓN, LESION VASCULAR , INTESTINAL O NERVIOSA IGUALMENTE SE HAN DADO INSTRUCCIONES SOBRE LOS CUIDADOS Y SINTOMAS A TENER EN CUENTA DURANTE LAS 48 HORAS POSTERIORES A LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO

ACEPTO LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO ENTENDIENDO QUE LA CLINICA Y EL MEDICO HARAN LO POSIBLE PARA UN PROCEDIMIENTO SEGURO Y ADECUADO.

FIRMA PACIENTE

C.C

10531543

FIRMA DE LA FAMILIAR DE LA PACIENTE

C.C

FR-RX-94



clínica
la estancia
por tu bien

NIT. 817.003.166-1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

5. FORMATO PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERIA

Fecha de ingreso: 29-Julio/12
Yo, Julio Cesar Tobar Quintero, identificado con cedula de ciudadanía o de
extranjera No. 10531543 expedida en _____, declaro que el Enfermero
_____ me ha explicado en lenguaje comprensible, la información acerca de los
procedimientos que realiza el personal de enfermería, sus posibles complicaciones y riesgos; comprendo y aclaro mis
dudas relacionadas con el mismo y de forma voluntaria y autónoma AUTORIZO la realización de los procedimientos que
realiza el personal de enfermería, necesarios para cumplir con mi tratamiento.

Nombre paciente Julio Cesar Tobar identificación 10531543

Firma [Firma]
10531543

7.1 En caso de que el paciente sea menor, se encuentre inconsciente, discapacitado o que presente limitaciones para la comunicación verbal por favor llene este espacio y deje en blanco el punto 7.

Yo, _____ identificado con cedula numero _____ en calidad de
(madre _____, padre _____, hermano _____, esposo (a) _____, hijo(a) _____, otro _____ Cual? _____) actuó como
representante del paciente _____ identificado con _____ por lo cual declaro y
acepto los criterios para que se realicen los procedimientos por el personal de enfermería que EL requiere para su
tratamiento.

Familiar y/o acudiente _____ identificación _____ firma _____

FR-ENF-48

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Señor usuario(a), Como paciente, usted tiene el derecho a que se le informe acerca de su condición de salud y de los procedimientos o actividades definidas por el médico para, prevención, diagnóstico o tratamiento y haga uso de su autonomía para aceptar o rechazar el plan de atención instaurado.

Los procedimientos que el profesional o el auxiliar de enfermería le van a realizar provienen de una orden médica escrita, en la cual se define con pertinencia conductas de manejo según su estado de salud, procedimientos o actividades que usted debe conocer, aceptar o rechazar para ser realizadas acorde a la prescripción médica realizada.

Todos los procedimientos de enfermería están debidamente protocolizados en la institución Clínica La Estancia, en los cuales se ha tenido en cuenta su derecho a la información, privacidad y establecen lineamientos de seguridad para su realización, garantizando que se realizan con criterios de calidad.

El personal de enfermería que le va a realizar el procedimiento, es personal idóneo, debidamente capacitado y entrenado en el desarrollo de sus actividades. Clínica La Estancia dispone de insumos, medicamentos y dispositivos médicos necesarios y seguros para la realización del procedimiento.

1. DEFINICIONES Y RIESGOS POSIBLES

	PROCEDIMIENTO	DEFINICION	POSIBLE RIESGO
1	CATETERISMO VENOSO PERIFERICO.	Es la introducción de un dispositivo plástico ó catéter corto a través de una vena superficial de mediano o pequeño calibre. Y que puede permanecer sin cambiar de lugar no más de 72 horas.	- Flebitis - Hematoma por extravasación - Canalización de arteria
2	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	Es el hecho de suministrarle el medicamento al paciente según la vía indicada por el medico. Puede ser por boca, en piel, por orificios, debajo de la piel, en el músculo o por una vena.	- Paciente equivocado - Medicamento incorrecto - Dosis incorrecta - Vía incorrecta - Mal registro - Reacción adversas - Alteraciones en las características del medicamento
3	TOMA DE MUESTRAS SANGUINEAS	Es tomar exámenes de sangre por una vena de miembro superior (brazo), que varía de cantidad según el número de exámenes solicitados y se envasa en tubos de diferente color.	- Toma de muestra al paciente equivocado. - Toma de muestra en el tubo incorrecto o cantidad insuficiente. - Coagulación de las muestras cuando es con anticoagulante. - Punción accidental de la persona que toma
4	CURACION DE HERIDAS	Es la curación de la herida en piel consecuencia de un accidente o un procedimiento quirúrgico.	- Contaminación o proceso infeccioso por mala técnica en el procedimiento.
5	COLOCACION DE SNG, SNG Y LAVADO GASTRICO.	Es la colocación de una sonda por nariz o por boca, con el fin de sacar liquido acumulado en estomago, de lavar el estómago en caso de intoxicaciones o para alimentar al paciente.	- Erosión de la mucosa nasal y/o esofágica - epistaxis - Erosión de la mucosa gástrica - hemorragia gástrica - Neumonía por aspiración - Hiperventilación - Bradicardia por estimulación de reflejos vágales. - Nauseas por exceso
6	CURACION CATETER VENOSO CENTRAL	Es la curación que se hace en el sitio de entrada del catéter venoso central, aplicando el protocolo institucional.	- Hemo/Neumotórax. - Hemorragia sitio de inserción - Infección - Obstrucción de las vías - Retro involuntario del catéter
7	CUIDADOS DE ENFERMERIA PACIENTES CON DRENAJES	Son los cuidados que el personal de enfermería realiza cuando el paciente tiene conectados tubos para que salgan secreciones, líquidos, sangre de alguna cavidad del tórax o abdomen.	- Infección del sitio de inserción y/o sistémica - Sangrado de los puntos de sutura - Hernia incisional en el sitio de incisión - Salida incompleta del dren por ruptura del mismo - Evisceración

NOTA: Sírvase diligenciar con letra clara y legible las hojas N°. 1 y 2 de este formato



clínica
la estancia

por tu bien
NIT. 817.003.166-1

CLÍNICA LA ESTANCIA S.A.

SUBGERENCIA MÉDICA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y
PROCEDIMIENTO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre del paciente <i>Julio C Tobo</i>	H. C. o D. de identidad: <i>10.531.543</i>	Fecha: <i>VII/4/17</i>	Hora:	a.m	p.m
En forma voluntaria consiento en que el (la) doctor (a): <i>Sony H. Agredo</i>					
Especialista en ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA y el equipo médico que él designe me realice la cirugía de: <i>Extracción de NOTS de radio distal V35</i>					
La cual es efectuada como tratamiento para <i>Fractura de radio distal V35.</i>					
La cirugía es el tratamiento escogido por mí y comprendo que no se me pueden garantizar los resultados de la misma, dado que la medicina y cirugía no son una ciencia exacta.					
He sido informado(a) y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento; también entiendo que como en toda cirugía y por causas independientes del actuar de mi médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos siendo las complicaciones más frecuentes de esta cirugía:					
Nauseas y/o vómito, inflamación, hematomas, reacciones alérgicas, dermatitis de contacto, dermatitis irritativa, granulomas en la cicatriz seromas, anemia, riesgos anestésicos, infección superficial y/o profunda, infección osea, (osteomielitis), cicatriz quirúrgica visible hipertrófica (queloide), deshidratación de suturas, distrofia simpática refleja (Neuropatías), toxicidad ocasionada por medicamentos, paro cardiorespiratorio, trombosis venosa y/o arterial, tromboembolismo cerebral y/o pulmonar, embolia grasa, lesión vascular o de nervios rechazo de implante, fracturas oseas, fracturas perimplante, rotura del implante, soltura del implante y en muchas ocasiones algunas de estas complicaciones pueden dejar secuelas irreversibles y/o hasta causar la muerte.					
En mi caso particular, el doctor en mención, me ha explicado que presentó los siguientes riesgos adicionales: <i>Neuropatías / supurado / cicatriz</i>					
Que he entendido sobre las condiciones y objetivos de la cirugía que se va a practicar, los cuidados que debo tener antes y después, me encuentro satisfecho(a) de la información recibida del doctor en mención, quien me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas y todas ellas han sido resueltas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados que conllevan este procedimiento quirúrgico que aquí autorizo y me comprometo a seguir las recomendaciones e indicaciones médicas.					
En tales condiciones, consiento que se me realice la cirugía mencionada.					
<i>Julio Cesar Tobo</i> Nombre del Paciente		<i>[Firma]</i> Firma del Paciente		<i>10.531543</i> No. DI del Paciente	
Nombre del Testigo		Firma del Testigo		No. DI del Testigo	
Nombre del Médico Tratante		<i>Sony H. Agredo</i> Firma		No. Registro Médico	

NOTA: En caso de menor de edad o persona mentalmente comprometida firma el tutor o familiar encargado.

FR-EST-05

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA

A. Datos de Identificación

Nombre del paciente Julio Tubogre	H. C. o D. de identidad: 10531543	Fecha: 18-07-12	Hora: 1	a.m	p.m
Nombre técnico del procedimiento propuesto: Retiro manguito + curatopía Rodillo 12 gdo					
Técnica Anestésica: General, 100% O₂					

B. Declaración del Paciente

Se me ha explicado en forma clara y lenguaje sencillo todo lo que a continuación se detalla en el lenguaje técnico. He comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de la técnica anestésica, así como la posibilidad de cambio de técnica durante el mismo procedimiento quirúrgico si fuese estrictamente necesario. Se me ha dado la oportunidad de aclarar todas mis dudas.

Entiendo que el Anestesiólogo empleará todos los medios a su alcance buscando seguridad para mí durante el acto anestésico. Sin embargo soy consciente que no existen garantías absolutas de resultado con la anestesia seleccionada y se me han explicado los posibles riesgos relacionados con su administración:

Técnica general y sedación: complicaciones de la instrumentación y manejo de la vía aérea, laringoespasma, broncoespasmo, efectos colaterales de medicamentos, hipotermia, hipertermia, alteraciones cognoscitivas y psicomotoras, arritmias, convulsiones, paro cardiorrespiratorio y muerte.

Técnica conductiva neuroaxial: hematoma, absceso epidural, lesión neurológica, cefalea, lumbalgia, síntomas neurológicos transitorios, neurotoxicidad de anestésicos locales y agentes aditivos, paro cardiorrespiratorio y muerte.

Bloqueos regionales: neurotoxicidad, lesión neurológica, complicaciones sistémicas y vasculares, dolor limitación funcional, paro cardiorrespiratorio y muerte.

También se me han explicado los riesgos relacionados con las enfermedades preexistentes y su incidencia en el resultado final.

Se me advierte que hay otros riesgos imprevisibles: (reacciones alérgicas y/o idiosincráticas a medicamentos, productos sanguíneos y/o elementos de monitoria).

La anestesia será administrada por uno de los Anestesiólogos institucionales de la Clínica la Estancia S.A.

Doy mi consentimiento para que se me administre la anestesia descrita y se me practiquen los procedimientos de monitoria invasiva intraoperatoria necesaria (colocación de sondas, catéteres, canalización de línea arterial) durante la realización del acto quirúrgico, recibiendo explicación de las indicaciones, riesgos y potenciales complicaciones.

Julio CESAR TOBARO Nombre del Paciente

Dr. Farid H. Criollo Firma del Paciente

C.C. 10531543 P.P. No. DI del Paciente

Fernando H. Cuello Nombre del Médico Anestesiólogo

Dr. Farid H. Criollo Anestesiología - Medicina de Emergencia y Cuidados Paliativos
Univ. Nacional Autónoma de Méjico
R.M. 2016-17304

17364 No. Registro Médico

Se que el paciente
Ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar la técnica anestésica descrita arriba. El Anestesiólogo me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se administra y para que sirve este acto anestésico; también me han detallado sus riesgos y potenciales complicaciones.

He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello

Yo _____ identificado con la cédula de ciudadanía N° _____ expedida en _____

_____ doy mi consentimiento para la realización del mismo.

Puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno.

Nombre del Familiar o Tutor	Firma del Familiar o Tutor	No. DI del Familiar o Tutor
Nombre del Testigo	Firma del Testigo	No. DI del Testigo

NOTA: En caso de menor de edad o persona mentalmente comprometida firma el tutor o familiar encargado.

NOTA OPERATORIA

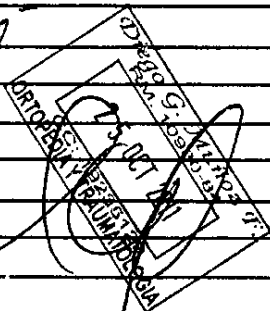
DÍA	MES	AÑO
25	X	2011

Nombre del Paciente			Edad y Sexo		Documento de Identidad
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:	M	F	
Tobar		Juan Carlos	☒	☐	10531543
Entidad:			Anestesia: ☐ Local ☐ Regional ☒ General ☐ Analgesia		
Cirujano:			Herida Quirúrgica ☒ Limpia ☐ Limpia Contaminada ☐ Contaminada ☐ Sucia		
Anestesiólogo:					
ayudante Quirúrgico:					
Diagnóstico Preoperatorio: fractura completa de radio distal de la mano I			Anatomía Patológica: SI ☐ NO ☒		
Diagnóstico Postoperatorio: fractura completa de radio distal de la mano I con nervios secos					
Procedimiento Realizado: Reducción abierta + fijación 1327 / 1326					

OBSERVACIONES

Hora:

Arto con / anest. + antisp. R. U-1001 - toronquial
 torso, gran vtr. dext. + plus, según a. ref.
 El brazo con la mano derecha. Man. distal con la ayuda
 en 2 de p.6. (1001) man. + vtr. + plus en el ángulo ventral
 5x10s 120mm de enf. y 10 mm de esp.
 El brazo con la mano
 5x10s + plus y plus
 120mm de enf.



NOMBRE:

APELLIDOS:

Nº DE HISTORIA:

PROCEDIMIENTO:

Diego Cesar
Tobar Quintero

10531543

Refuerzo de material

PAUSA
corte en radio
129x10x10x10

LISTA DE CHEQUEO

ANTES DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA ANESTESIA
ANTES DE LA INCISIÓN DE LA PIEL
ANTES DE QUE EL PACIENTE ABANDONE EL QUIROFANO

ENTRADA

☒ EL PACIENTE HA CONFIRMADO:

- SU IDENTIDAD
- LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA
- LA OPERACIÓN
- CONSENTIMIENTO INFORMADO

☒ MARCA EN EL LUGAR DEL CUERPO/NO PROCEDE:

☐ VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD DE LA ANESTESIA:

☐ PULSIÓXIMETRO EN EL PACIENTE EN FUNCIONAMIENTO:

¿ TIENE EL PACIENTE ?

¿ ALERGIAS CONOCIDAS ?

☒ NO ☐ SI

¿ DIFICULTAD EN LA VÍA AEREA / RIESGO DE ASPIRACIÓN?

☐ NO ☐ SI, Y EL EQUIPO Y LA ASISTENCIA ESTAN DISPONIBLES.

¿ RIESGO DE PERDIDA DE SANGRE > 500 ML DE SANGRE

(7ML/KG EN NIÑOS) ?

☐ NO ☐ SI, Y DISPONE DE UNA VÍA DE ACCESO IV ADECUADA/FLUIDOS NECESARIOS.

Peso 73kg talla 1.63

Bot 0 t

PAUSA

☒ CONFIRMAR QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE HAN IDENTIFICADO POR SU NOMBRE Y FUNCIÓN.

☒ CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERA CONFIRMAN VERBALMENTE:

- PACIENTE
- SITIO QUIRÚRGICO
- PROCEDIMIENTO

ANTICIPACIÓN DE SUCESOS CRÍTICOS

☐ EL CIRUJANO/A REPASA: ¿ CUALES SON LOS PASOS CRÍTICOS O INESPERADOS, LA DURACIÓN DE LA INTERVENCIÓN, LA PERDIDA DE SANGRE ESPERADA ?

☒ EL / LA ANESTESISTA REPASA: ¿ PRESENTA EL PACIENTE ALGUNA PECULIARIDAD QUE SUSCITE PREOCUPACIÓN?

☐ EL EQUIPO DE ENFERMERÍA REVISAS: SI SE HA CONFIRMADO LA ESTERILIDAD (CON RESULTADOS DE LOS INDICADORES) Y SI EXISTEN DUDAS O PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL INSTRUMENTAL Y LOS EQUIPOS.

¿ SE HA ADMINISTRADO PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN LOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS ?

☒ SI ☐ NO PROCEDE

¿ SE MUESTRAN LAS IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESENCIALES?

☒ SI ☐ NO PROCEDE

0.8

SALIDA

LA ENFERMERA CONFIRMA VERBALMENTE CON EL EQUIPO:

☒ NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUE SE REGISTRA

☐ CONTAJE DE GASAS, AGUJAS E INSTRUMENTAL CORRECTO

☒ IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS

(INCLUYENDO NOMBRE DEL PACIENTE) Y GESTIÓN DE LAS MISMAS:

☒ SI EXISTE ALGÚN PROBLEMA QUE ABORDAR EN LA RELACIÓN CON EL MATERIAL O LOS EQUIPOS.

CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERA REVISAN Y

REGISTRAN EN LA HISTORIA CLÍNICA LAS PREOCUPACIONES CLAVES EN LA RECUPERACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE.

¿ SE HA INICIADO PROFILAXIS DE ENFERMEDAD

Tromboembólica Venosa?

Firma admisionista (Enfermero)

Firma Anestesiólogo:

Fecha:

Firma de Cirujano

Firma Instrumentador:

29 - Julio / 19

SOPHIA AGREDO

ORTOPEDIA - TRIMATOLOGIA

CEP 10529477

10022A SADA



**CARDIOIMAGENES
DEL CAUCA LTDA**

CARDIOLOGÍA CLÍNICA Y PEDIÁTRICA - ECGCARDIOGRAMA MODO M, 2D DOPPLER COLOR - ECO STRESS FARMACOLÓGICO (DOBUTAMINA) Y CON PRUEBA DE ESFUERZO - ECGCARDIOGRAMA TRANSEOFÁGICO - PRUEBA DE ESFUERZO CONVENCIONAL - MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL (MAPA) - HOLTER EKG 24HS - ECOGRAFIAS EN GENERAL.

*** ELECTROCARDIOGRAMA**

POPAYÁN 05 DE JULIO DE 2017

NOMBRE : JULIO CESAR TOBAR QUINTERO

DOCUMENTO : 10.531.543

EDAD : 61 AÑOS

ENTIDAD : ASMET SALUD

DX : NO REGISTRADO EN ORDEN

CONCLUSION : RITMO SINUSAL A 62LAT/MIN, EJE DESVIADO A LA DERECHA, TRASTORNOS INESPECIFICOS DE LA REPOLARIZACION VENTRICULAR DE PARED INFERIOR, RETRASO EN LA CONDUCCION INTERATRIAL, RESTO DEL ESTUDIO SIN PARTICULARIDADES, CORRELACIONAR CLINICAMENTE.

CARDIOIMAGENES DEL CAUCA
Dr. Carlos Alberto Astudillo
CARDIOLOGO UNIVERSITARIO
U. DEL CAUCA - U. BUENOS AIRES
T.P. 14368/89 - REG. 739 S S C

Dr. Carlos Alberto Astudillo Espinosa
DR. CARLOS ALBERTO ASTUDILLO ESPINOSA.
CARDIOLOGO UNIVERSITARIO.

MIEMBRO ACTIVO DE LA SOCIEDAD COLOMBIANA DE CARDIOLOGIA
UNIVERSIDAD DEL CAUCA - UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

CARDIOIMAGENES DEL CAUCA - POPAYAN. TEL: 8203097/FAX: 8200203. E-MAIL: CARDIOIMAGENESCAUCA@HOTMAIL.COM
CALLE 15N N° 2 - 256 CENTRO MEDICO QUIRURGICO LOS ANDES.

Paciente: JULIO CESAR TOBAR QUINTERO PID: 10.631.643ASMET Data Collected: 05/07/2017, 03:07 p.m. Local: PA ...

Sexo: NR

FC 62

Edad: 61 y

Peso: NG

Estatura: NG

Referido:

Aprobación del médico

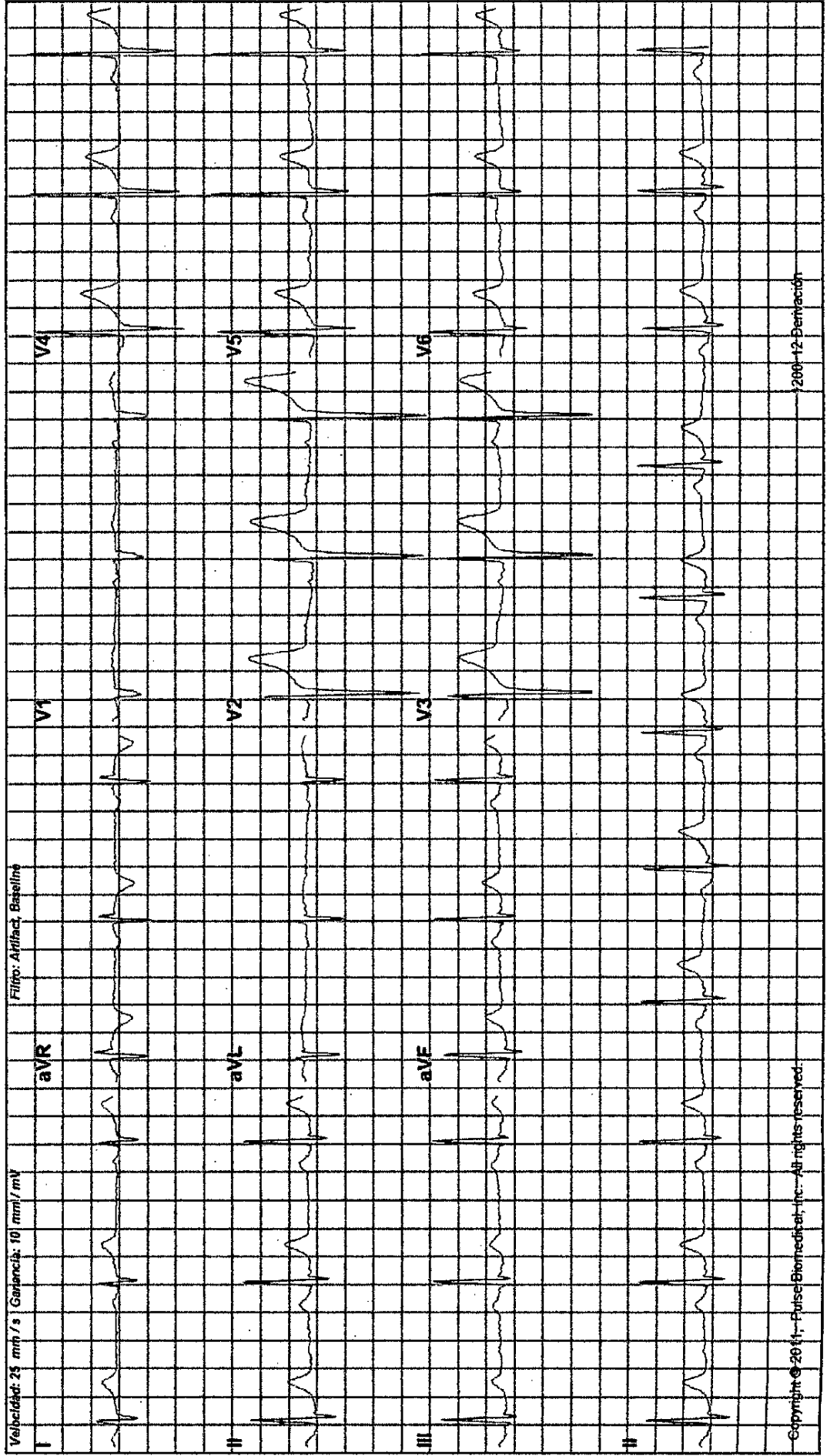
Mediciones Auto

PR: 175 ms

QRS: 108 ms

QT / QTC: 396 ms / 402

Notes del médico



**LABORATORIO LORENA VEJARANO S.A.S.**

SEDE PRINCIPAL CRA. 5A N° 10N-09 POPAYAN

PBX: 8353815

PAGINA WEB: WWW.LORENAVEJARANO.COM



10054201

Nombre : JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Documento : 10531543
Doctor :
Empresa : ASMET SALUD CONSULTA EXTERNA
ESE : CR 6 A BARRIO BOLIVAR

Referencia : 10054201
Edad/Sexo : 60 / M
Fecha Ingreso : 2017-07-06 06:59:47
Fecha Impresión : 2017-07-08 08:58:33.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
COAGULACION			
Tiempo de Protrombina	11.9	Seg	11.0 seg 14.0 seg
INR	0.89		
Tromboplastina de Conejo ISI:1.16			
Tiempo de Referencia:	12.3		
Tiempo de Tromboplastina Parcial	32.4	Seg	24.0 seg 35.0 seg
Tiempo de Referencia :	30.6		
INMUNOQUIMICA			
Glicemia	84	mg/dl	Prematuros: 20-60 mg/dl Neonatos : 30-60 mg/dl Niños: 60-100 mg/dl Adultos: 70-105 mg/dl Menores de 60 años: 80-115 mg/dl Menores de 70 años: 83-110 mg/dl
CREATININA	1.08	mg/dL	Valores de Referencia Hombres: 0.72 - 1.25 mg/dL Mujeres: 0.57 - 1.11 mg/dL

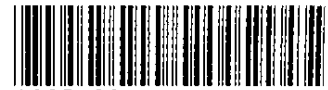
G. Prongel
JENNIFER BORRERO CORTES
BACTERIOLOGA
REGISTRO N° 1121

Isabel Véliz
ISABEL VÉLIZ PÉREZ
BACTERIOLOGA
REGISTRO N° 1121

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

**LABORATORIO LORENA VEJARANO S.A.S.**

SEDE PRINCIPAL CRA. 5A N° 10N-09 POPAYAN
TELEFONOS 8206634 - 8220644 - 8234005

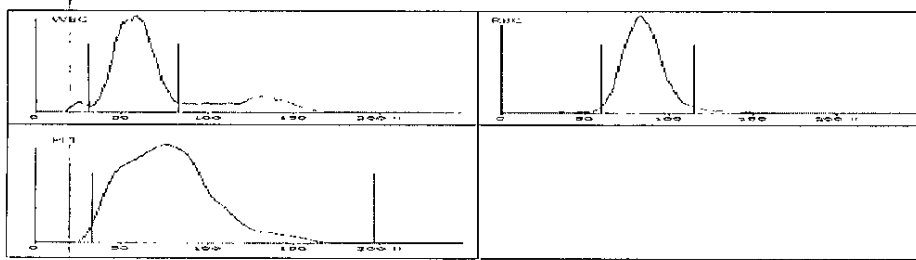


10054201

Nombre : JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Documento : 10531543
Doctor :
Empresa : ASMET SALUD CONSULTA EXTERNA
ESE : CR 6 A BARRIO BOLIVAR

Referencia : 10054201
Edad/Sexo : 60 / M
Fecha Ingreso : 2017-07-06 06:59:47
Fecha Impresión : 2017-07-08 08:58:34.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA				
LEUCOCITOS (Leu)	5.04	10 ³ /mm ³	5.2-	12.4
ERITROCITOS (Eri)	5.60	10 ⁶ /mm ³	4.2-	6.1
HEMOGLOBINA (Hb)	15.4	g/dl	12.0-	18.0
HEMATOCRITO (Htc)	49.6	%	37.0	52.0
RECuento DE PLAQUETAS (Plt)	251.0	10 ³ /mm ³	150-	450
PLAQUETOCRITO (Ptc)	0.169	%	0.100-	0.500
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM)	88.6	fl	80-	99
CONCENTRACION MEDIA DE HB (HCM)	27.5	pg	27.0 -	31.0
CONCENTRACION MEDIA HB CORPUSCULAR	31.1	g/dl	33.0-	37.0
INDICE DISTRIBUCIÓN ERITROCIT-IDE	12.4	%	11.5-	14.5
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO (VPM)	6.71	fl	7.2-	11.1
INDICE DISTRIBUCION PLAQUETARIO-IDP	19.6	%	10.0 -	50.0
DIFERENCIAL				
% LINFOCITOS	37.1	%	19.0-	48.0
% MONOCITOS	9.12	%	3.4-	9.0
% NEUTROFILOS	48.1	%	40.0-	74.0
% EOSINOFILOS	3.82	%	0.0-	7.0
% BASOFILOS	1.82	%	0.0-	1.5
# LINFOCITOS	1.87	10 ³ /mm ³	0.9-	5.2
# MONOCITOS	0.460	10 ³ /mm ³	0.16-	1.0
# NEUTROFILOS	2.43	10 ³ /mm ³	1.9-	8.0
# EOSINOFILOS	0.192	10 ³ /uL	0.0-	0.8
# BASOFILOS	0.092	10 ³ /uL	0.0-	0.2
DIFERENCIAL MANUAL				



gromel
SOLUCIONES DE LABORATORIO

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

Se informa al paciente que debe

venir acompañado

Se rehosa a

traerlo

Clínica La Estancia				
La Estancia				
Clificación de requisitos para programación de cirugía				
CHA	18 M 07 A 12			
NOMBRE PACIENTE	Julio Tovar			
DOCUMENTO	10831543			
EDAD	61 A			
TELEFONOS	8366225 - amigo			
ACUDIENTE	3147088997 - Amigo			
SPECIALISTA	3213115954 - Amigo			
	Sony Agredo			
REQUISITOS PRE-OPERATORIOS	SI	NO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
Pre-anestesia Inf a 3 meses				
Estudios Clínicos Inf a 2 meses				
Historia clínica Especialista				
Consentimiento procedimiento				
Consentimiento de anestesia				
Consentimiento de transfusión				
AUTORIZACIONES	29 Julio			
Materiales				26 Julio-2017
Insumos				paciente se le informa fecha de ex. confirmada
Otros				Amigo Rus #
Casa médica				
Indicación de acompañante				
suspensión de medicamentos (warfarina, clopidogrel, hipoglucemiantes)				
Pruebas cruzadas				
Fecha programación				
Hora Programación				
Hora Citación				
Copagos				



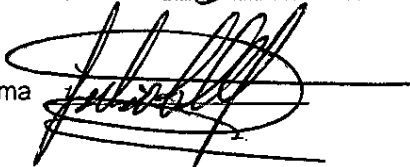
5. FORMATO PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERIA

Fecha de ingreso: 18-04-17

Yo, Julio Tobar, identificado con cedula de ciudadanía o de
extranjería No. 10531543 expedida en _____, declaro que el Enfermero
_____ me ha explicado en lenguaje comprensible, la información acerca de los
procedimientos que realiza el personal de enfermería, sus posibles complicaciones y riesgos; comprendo y aclaro mis
dudas relacionadas con el mismo y de forma voluntaria y autónoma AUTORIZO la realización de los procedimientos que
realiza el personal de enfermería necesarios para cumplir con mi tratamiento.

Nombre paciente Julio Tobar. identificación 10531543

Firma 

7.1 En caso de que el paciente sea menor, se encuentre inconsciente, discapacitado o que presente limitaciones para la comunicación verbal por favor llene este espacio y deje en blanco el punto 7.

Yo, _____ identificado con cedula numero _____ en calidad de
(madre _____, padre _____, hermano _____, esposo (a) _____, hijo(a) _____, otro _____ Cual? _____) actuó como
representante del paciente _____ identificado con _____ por lo cual declaro y
acepto los criterios para que se realicen los procedimientos por el personal de enfermería que EL requiere para su
tratamiento.

Familiar y/o acudiente _____ identificación _____ firma _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Señor usuario(a), Como paciente, usted tiene el derecho a que se le informe acerca de su condición de salud y de los procedimientos o actividades definidas por el médico para, prevención, diagnóstico o tratamiento y haga uso de su autonomía para aceptar o rechazar el plan de atención instaurado.

Los procedimientos que el profesional o el auxiliar de enfermería le van a realizar provienen de una orden médica escrita, en la cual se define con pertinencia conductas de manejo según su estado de salud, procedimientos o actividades que usted debe conocer, aceptar o rechazar para ser realizadas acorde a la prescripción médica realizada.

Todos los procedimientos de enfermería están debidamente protocolizados en la institución Clínica La Estancia, en los cuales se ha tenido en cuenta su derecho a la información, privacidad y establecen lineamientos de seguridad para su realización, garantizando que se realizan con criterios de calidad.

El personal de enfermería que le va a realizar el procedimiento, es personal idóneo, debidamente capacitado y entrenado en el desarrollo de sus actividades. Clínica La Estancia dispone de insumos, medicamentos y dispositivos médicos necesarios y seguros para la realización del procedimiento.

1. DEFINICIONES Y RIESGOS POSIBLES

	PROCEDIMIENTO	DEFINICION	POSIBLE RIESGO
1	CATETERISMO VENOSO PERIFERICO.	Es la introducción de un dispositivo plástico ó catéter corto a través de una vena superficial de mediano o pequeño calibre. Y que puede permanecer sin cambiar de lugar no más de 72 horas.	- Flebitis - Hematoma por extravasación - Canalización de arteria
2	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	Es el hecho de suministrarle el medicamento al paciente según la vía indicada por el medico. Puede ser por boca, en piel, por orificios, debajo de la piel, en el músculo o por una vena.	- Paciente equivocado - Medicamento incorrecto - Dosis incorrecta - Vía incorrecta - Mal registro - Reacción adversas - Alteraciones en las características del medicamento
3	TOMA DE MUESTRAS SANGUINEAS	Es tomar exámenes de sangre por una vena de miembro superior (brazo), que varía de cantidad según el número de exámenes solicitados y se envasa en tubos de diferente color.	- Toma de muestra al paciente equivocado. - Toma de muestra en el tubo incorrecto o cantidad insuficiente. - Coagulación de las muestras cuando es con anticoagulante. - Punción accidental de la persona que toma
4	CURACION DE HERIDAS	Es la curación de la herida en piel consecuencia de un accidente o un procedimiento quirúrgico.	- Contaminación o proceso infeccioso por mala técnica en el procedimiento.
5	COLOCACION DE SNG, SNG Y LAVADO GASTRICO.	Es la colocación de una sonda por nariz o por boca, con el fin de sacar liquido acumulado en estomago, de lavar el estómago en caso de intoxicaciones o para alimentar al paciente.	- Erosión de la mucosa nasal y/o esofágica - epistaxis - Erosión de la mucosa gástrica - hemorragia gástrica - Neumonía por aspiración - Hiperventilación - Bradicardia por estimulación de reflejos vagales. - Nauseas por exceso
6	CURACION CATETER VENOSO CENTRAL	Es la curación que se hace en el sitio de entrada del catéter venoso central, aplicando el protocolo institucional.	- Hemo/Neumotórax. - Hemorragia sitio de inserción - Infección - Obstrucción de las vías - Retro involuntario del catéter
7	CUIDADOS DE ENFERMERIA PACIENTES CON DRENAJES	Son los cuidados que el personal de enfermería realiza cuando el paciente tiene conectados tubos para que salgan secreciones, líquidos, sangre de alguna cavidad del tórax o abdomen.	- Infección del sitio de inserción y/o sistémica - Sangrado de los puntos de sutura - Hernia incisional en el sitio de incisión - Salida incompleta del dren por ruptura del mismo - Evisceración

NOTA: Sírvase diligenciar con letra clara y legible las hojas N°. 1 y 2 de este formato



por tu bien

NIT. 817.003.166-1

HOJA N°

10541543

Nº HISTORIA

C.C. Nº.

Tobur

70110

Nombres

1º Apellido

2^{do} April 1979

Wig. adu Ho

Sala o Cuarto

Cama

SIGNOS VITALES

Folio No.

VIGILADO
Supersalud
Línea de Atención al Usuario 0800 70 0000
Línea de Atención al Cliente 0212 451111

NOMBRE PACIENTE: Julio Toboik HC: 10031543
 EDAD: _____
 SERVICIO: Org. adulto CAMA: _____

Marque con X, los factores de riesgo identificados en el paciente y al final la puntuación

FECHA: DD/MM/AÑO				
CAIDAS PREVIAS	SI	1	1	1
	NO	0	0	0
MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0
	TRANQUILIZANTES SEDANTES	1	1	1
	DIURETICOS	1	1	1
	HIPOTENSORES (NO DIURETICOS)	1	1	1
	ANTIPARKINSONIANOS	1	1	1
	ANTIDEPRESIVOS	1	1	1
	OTROS MEDICAMENTOS	1	1	1
DEFICITS SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0
	ALTERACIONES VISUALES	1	1	1
	ALTERACIONES AUDITIVAS	1	1	1
	EXTREMIDADES (ICTUS, PARKINSON, AMPUTACIONES, ETC)	1	1	1
ESTADO MENTAL	ORIENTADO	0	0	0
	CONFUSO	1	1	1
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0
	SEGURO CON AYUDA	1	1	1
	INSEGURA CON AYUDA/SIN AYUDA	1	1	1
	IMPOSIBLE	1	1	1
TOTAL		0		
RESPONSABLE				

CLASIFICACION

BAJO: 0-1
ALTO: DE 2-14



FORMATO DE
CONSENTIMIENTO
INFORMADO
ADMINISTRACION MEDIO
DE CONTRASTE

CODIGO: FR-RX-04
VERSION: No 01
PAGINA 1 DE 1

Fecha Julio 8 2015 Hora 22:00
Nombre completo: Julio Cesar Tobal Quintero
Identificación 10031543 Edad 58 Sexo Masculino

voluntariamente certifico que he sido informado sobre la administración de medio de contraste intravenoso. El propósito y la conveniencia del procedimiento, en qué consiste, los beneficios del diagnóstico temprano para el cuidado de la salud y el alcance e interpretación de los resultados. a seguir me han asegurado la confidencialidad de los resultados, por lo expuesto, consiento expresamente que se me afectúe dicha prueba diagnóstica con medio de contraste y las que fueran necesarias para la confirmación de los resultados.

DEFINICION:

a usted se le va a realizar una exploración radiológica a petición de su médico. Esta prueba se realizara para estudiar el interior de su cuerpo. Su médico cree que este procedimiento va a proporcionar una información que nos ayudará a comprender y tratar mejor su enfermedad.

Como parte de la exploración es necesaria la administración de un medio de contraste. Estas sustancias tras inyectarse por una vena permite ver algunos órganos internos y estudiar si presenta lesiones y de que tipo son. Aunque en casos concretos pueden existir procedimientos diagnósticos alternativos que no precisan administrar contraste intravenoso, la información que se obtiene puede ser mejor. En su caso particular se ha considerado que esta es la prueba diagnóstica más adecuada.

COMPLICACIONES:

En la casi totalidad de los casos la inyección intravenosa de contraste no produce molestia alguna salvo de la punción. Sin embargo, ocasionalmente puede producirse efectos adversos de diferentes tipos.

1. Reacciones Leves: de producirse reacciones, son de este tipo: sensación de calor, mal sabor de la boca, náuseas, vómitos, comezón. Estas reacciones o no precisan tratamiento o se corrigen fácilmente con la medicación adecuada.
2. Reacciones Moderadas: dentro de ellas se incluyen dificultad respiratoria, arritmia cardíaca, convulsiones, insuficiencia renal o pérdida de conciencia. La posibilidad de un reacción de este tipo es del orden del 0,04% (4 de cada diez mil pacientes)
3. Reacciones Severas: excepcionalmente los medios de contraste pueden producir reacciones muy graves. La posibilidad de que esto ocurra es del orden de 1 por cada 100.000 / 150.000 estudios (0,001 / 0,007 %). El riesgo de fallecimiento es similar al que usted adquiere cuando se traslada en un avión.

Sin embargo la frecuencia de este tipo de reacciones ha disminuido notablemente con la utilización de contraste de última generación (contraste no iónico), utilizado en nuestra institución.

Usted pueda saber que hoy en día no hay ninguna prueba previa que permita conocer en que personas se va a producir reacción.

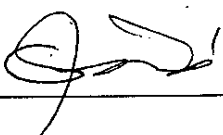
Si después de leer detenidamente este informe desea alguna aclaración por favor no dude en preguntar a la persona que lo atenderá.

Debe realizarse una prueba de creatinina para confirmar su función renal y saber si es apto para inyección de medio de contraste. Estudios demuestran que los medios de contraste pueden ocasionar insuficiencia renal por lo tanto es muy importante conocer su estado.

ENCUESTA DE RIESGOS

¿ le han inyectado con anterioridad algún tipo de medio de contraste radiológico? SI ☐ NO ☒
¿ tiene usted antecedentes alérgicos? SI ☐ NO ☒
¿ padece usted de enfermedad cardíaca? SI ☐ NO ☒

Yo Armando A Gutierrez Al certifico que he informado todo lo referente al procedimiento con el paciente, usando un lenguaje entendible y apropiado, concluyendo que el paciente lo ha entendido.

Nombre del profesional  registro 1136-12

En caso de que el paciente sea menor de edad o se encuentre inconsciente, discapacitado o que presenta limitaciones para la comunicación verbal, porfavor diligencie este espacio:

Yo _____ identificado con cédula de ciudadanía
No _____ en calidad de (padre __, hermano __, esposo(a) __, hijo(a) __, otro.
Cual? _____ actuó como representante del paciente en mención, por lo cual declaro y acepto los criterios consignados en este documento par que se realice el procedimiento.

Familiar y/o acudiente _____

identificación _____ firma _____



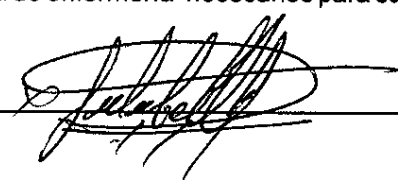
NOMBRE O FIRMA PACIENTE O ACUDIENTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

5. FORMATO PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERIA

Fecha de ingreso: 4-7-15
Yo, Jairo Cesar Tobor, identificado con cedula de ciudadanía o de
extranjería No. 10531543 expedida en Páyan, declaro que el Enfermero
J. Barbo me ha explicado en lenguaje comprensible, la información acerca de los
procedimientos que realiza el personal de enfermería, sus posibles complicaciones y riesgos; comprendo y aclaro mis
dudas relacionadas con el mismo y de forma voluntaria y autónoma AUTORIZO la realización de los procedimientos que
realiza el personal de enfermería necesarios para cumplir con mi tratamiento.

Nombre paciente  identificación 10531543 Pop.

Firma _____

7.1 En caso de que el paciente sea menor, se encuentre inconsciente, discapacitado o que presente limitaciones
para la comunicación verbal por favor llene este espacio y deje en blanco el punto 7.

Yo, _____ identificado con cedula numero _____ en calidad de
(madre _____, padre _____, hermano _____, esposo (a) _____, hijo(a) _____, otro _____ Cual? _____ actuó como
representante del paciente _____ identificado con _____ por lo cual declaro y
acepto los criterios para que se realicen los procedimientos por el personal de enfermería que EL requiere para su
tratamiento.

Familiar y/o acudiente _____ identificación _____ firma _____

316 85 60 620
Hemorro



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Señor usuario(a), Como paciente, usted tiene el derecho a que se le informe acerca de su condición de salud y de los procedimientos o actividades definidas por el médico para, prevención, diagnóstico o tratamiento y haga uso de su autonomía para aceptar o rechazar el plan de atención instaurado.

Los procedimientos que el profesional o el auxiliar de enfermería le van a realizar provienen de una orden médica escrita, en la cual se define con pertinencia conductas de manejo según su estado de salud, procedimientos o actividades que usted debe conocer, aceptar o rechazar para ser realizadas acorde a la prescripción médica realizada.

Todos los procedimientos de enfermería están debidamente protocolizados en la institución Clínica La Estancia, en los cuales se ha tenido en cuenta su derecho a la información, privacidad y establecen lineamientos de seguridad para su realización, garantizando que se realizan con criterios de calidad.

El personal de enfermería que le va a realizar el procedimiento, es personal idóneo, debidamente capacitado y entrenado en el desarrollo de sus actividades. Clínica La Estancia dispone de insumos, medicamentos y dispositivos médicos necesarios y seguros para la realización del procedimiento.

1. DEFINICIONES Y RIESGOS POSIBLES

	PROCEDIMIENTO	DEFINICION	POSIBLE RIESGO
1	CATETERISMO VENOSO PERIFERICO.	Es la introducción de un dispositivo plástico ó catéter corto a través de una vena superficial de mediano o pequeño calibre. Y que puede permanecer sin cambiar de lugar no más de 72 horas.	- Flebitis - Hematoma por extravasación - Canalización de arteria
2	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	Es el hecho de suministrarle el medicamento al paciente según la vía indicada por el medico. Puede ser por boca, en piel, por orificios, debajo de la piel, en el músculo o por una vena.	- Paciente equivocado - Medicamento incorrecto - Dosis incorrecta - Vía incorrecta - Mal registro - Reacción adversas - Alteraciones en las características del medicamento
3	TOMA DE MUESTRAS SANGUINEAS	Es tomar exámenes de sangre por una vena de miembro superior (brazo), que varía de cantidad según el número de exámenes solicitados y se envasa en tubos de diferente color.	- Toma de muestra al paciente equivocado. - Toma de muestra en el tubo incorrecto o cantidad insuficiente. - Coagulación de las muestras cuando es con anticoagulante. - Punción accidental de la persona que toma
4	CURACION DE HERIDAS	Es la curación de la herida en piel consecuencia de un accidente o un procedimiento quirúrgico.	- Contaminación o proceso infeccioso por mala técnica en el procedimiento.
5	COLOCACION DE SNG, SNG Y LAVADO GASTRICO.	Es la colocación de una sonda por nariz o por boca, con el fin de sacar líquido acumulado en estómago, de lavar el estómago en caso de intoxicaciones o para alimentar al paciente.	- Erosión de la mucosa nasal y/o esofágica - epistaxis - Erosión de la mucosa gástrica - hemorragia gástrica - Neumonía por aspiración - Hiperventilación - Bradicardia por estimulación de reflejos vagales. - Nauseas por exceso
6	CURACION CATETER VENOSO CENTRAL	Es la curación que se hace en el sitio de entrada del catéter venoso central, aplicando el protocolo institucional.	- Hemo/Neumotórax. - Hemorragia sitio de inserción - Infección - Obstrucción de las vías - Retro involuntario del catéter
7	CUIDADOS DE ENFERMERIA PACIENTES CON DRENAJES	Son los cuidados que el personal de enfermería realiza cuando el paciente tiene conectados tubos para que salgan secreciones, líquidos, sangre de alguna cavidad del tórax o abdomen.	- Infección del sitio de inserción y/o sistémica - Sangrado de los puntos de sutura - Hernia incisional en el sitio de incisión - Salida incompleta del dren por ruptura del mismo - Evisceración



clínica
La Estancia

¿Cuánto amor necesita tu vida?
NIT. 817.003.166-1

CLÍNICA LA ESTANCIA S.A.
SUGERENCIA MEDICA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y
PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA GENERAL**

Nombre del Paciente:	H. C. o de Identidad	Fecha:	Hora:	A.M.	P.M.
Julio Cesar Tobar	10531543	7/7/15	8	✓	

Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento para que sea practicado el procedimiento quirúrgico denominado.

1: Laparotomía exploratoria

Sin perjuicio de que por razón de mis condiciones me deba ser practicado otro distinto o adicional en el procedimiento que a juicio del medico tratante los haga aconsejables.

2 Que el médico tratante

previa valoración de mi condición clínica-patológica y teniendo en cuenta que no tengo ni he advertido ningún antecedente que haga haga desaconsejable la practica quirúrgico, manifiesta que el procedimiento autorizado es el mas adecuado entre las alternativas medico quirúrgicas posibles actualmente

3 que se me ha informado de forma clara, completa y sencilla la naturaleza y beneficios del procedimiento así como los siguientes riesgos posibles

Infección - Sangrado - Lesión de viscera hueca
Necesidad de reintervención - Muerte -

4 Que se me ha dado la oportunidad de aclarar todas mis dudas de manera satisfactoria.

5 Que se me ha explicado los riesgos relacionados con mis enfermedades ya existentes y su influencia en el resultado final del procedimiento anestésico y quirúrgico.

6 que autorizo al medico anestesiólogo para administrar los anestésicos, los medicamentos, los productos sanguíneos y los procedimientos de monitoreo invasivo que considere necesarios de acuerdo con mi condicion clinica y el tipo de intervencion que requiero ya que Previamente me ha explicado de forma clara, completa y sencilla, que hay riesgos resultados desfavorables, inmediatos o tardios de imposible y difícil predicción.

Por tanto certifico que he entendido en su totalidad este consentimiento y que **ACEPTO LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO** y me comprometo a seguir las recomendaciones e indicaciones medicas, y libero al medico tratante, al personal asistencial y por consiguiente a CLÍNICA LA ESTANCIA S.A. por los riesgos, resultados desfavorables, inmediatos o tardios de imposible y difícil perdición que se pueden presentar en la practica del procedimiento quirúrgico.

Por lo cual procedo a firmar a los _____ días del mes _____ del año

En caso de que el paciente sea menor de 18 años, inconsciente, discapacitado mental o que presente limitaciones para comunicación verbal por favor llene estos espacios.

Yo, _____ identificado con la cedula de ciudadanía No. _____ expedida en

_____ en calidad de PADRE ☐ HERMANO, ☐ ESPOSO ☐ HIJO(A) ☐ OTRO _____

obro como representante legal del paciente en mención por lo cual declaro que entiendo y acepto los rubros consignados en el consentimiento.

* <u>Julio Cesar</u>	<u>[Firma]</u>	<u>10531543</u>
Nombre del paciente	Firma del paciente	Nº. DI del paciente
Nombre del testigo	Firma del Testigo	Nº. DI del Testigo
Nombre del Medico Tratante	Firma	Nº. Registro Médico

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA

A. Datos de Identificación

Nombre del paciente <i>Julio Cesar Lopez Quintana</i>	H. C. o D. de identidad: <i>10531543</i>	Fecha: <i>02-VII-15</i>	Hora:	a.m	p.m
--	---	----------------------------	-------	-----	-----

Nombre técnico del procedimiento propuesto:
Popoverbuto explorativo

Técnica Anestésica:
General

B. Declaración del Paciente

Se me ha explicado en forma clara y lenguaje sencillo todo lo que a continuación se detalla en el lenguaje técnico. He comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de la técnica anestésica, así como la posibilidad de cambio de técnica durante el mismo procedimiento quirúrgico si fuese estrictamente necesario. Se me ha dado la oportunidad de aclarar todas mis dudas.

Entiendo que el Anestesiólogo empleará todos los medios a su alcance buscando seguridad para mí durante el acto anestésico. Sin embargo soy consciente que no existen garantías absolutas de resultado con la anestesia seleccionada y se me han explicado los posibles riesgos relacionados con su administración:

Técnica general y sedación: complicaciones de la instrumentación y manejo de la vía aérea, laringoespasma, broncoespasmo, efectos colaterales de medicamentos, hipotermia, hipertermia, alteraciones cognoscitivas y psicomotoras, arritmias, convulsiones, paro cardiorrespiratorio y muerte.

Técnica conductiva neuroaxial: hematoma, absceso epidural, lesión neurológica, cefalea, lumbalgia, síntomas neurológicos transitorios, neurotoxicidad de anestésicos locales y agentes aditivos, paro cardiorrespiratorio y muerte.

Bloqueos regionales: neurotoxicidad, lesión neurológica, complicaciones sistemáticas y vasculares, dolor limitación funcional, paro cardiorrespiratorio y muerte.

También se me han explicado los riesgos relacionados con las enfermedades preexistentes y su incidencia en el resultado final.

Se me advierte que hay otros riesgos imprevisibles: (reacciones alérgicas y/o idiosincráticas a medicamentos, productos sanguíneos y/o elementos de monitoria).

La anestesia será administrada por uno de los Anestesiólogos institucionales de la Clínica la Estancia S.A.

2 Doy mi consentimiento para que se me administre la anestesia descrita y se me practiquen los procedimientos de monitoria invasiva intraoperatoria necesaria (colocación de sondas, catéteres, canalización de línea arterial) durante la realización del acto quirúrgico, recibiendo explicación de las indicaciones, riesgos y potenciales complicaciones.

3

<i>Julio Cesar Lopez Quintana</i> Nombre del Paciente	<i>[Firma]</i> Firma del Paciente	<i>10531543</i> No. DI del Paciente
<i>[Firma]</i> Nombre del Médico Anestesiólogo	<i>[Firma]</i> Firma	<i>373</i> No. Registro Médico

Se que el paciente
Ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar la técnica anestésica descrita arriba. El Anestesiólogo me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se administra y para que sirve este acto anestésico; también me han detallado sus riesgos y potenciales complicaciones.

He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello

Yo _____ identificado con la cédula de ciudadanía N° _____ expedida en

_____ doy mi consentimiento para la realización del mismo.

Puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno.

Nombre del Familiar o Tutor	Firma del Familiar o Tutor	No. DI del Familiar o Tutor
Nombre del Testigo	Firma del Testigo	No. DI del Testigo

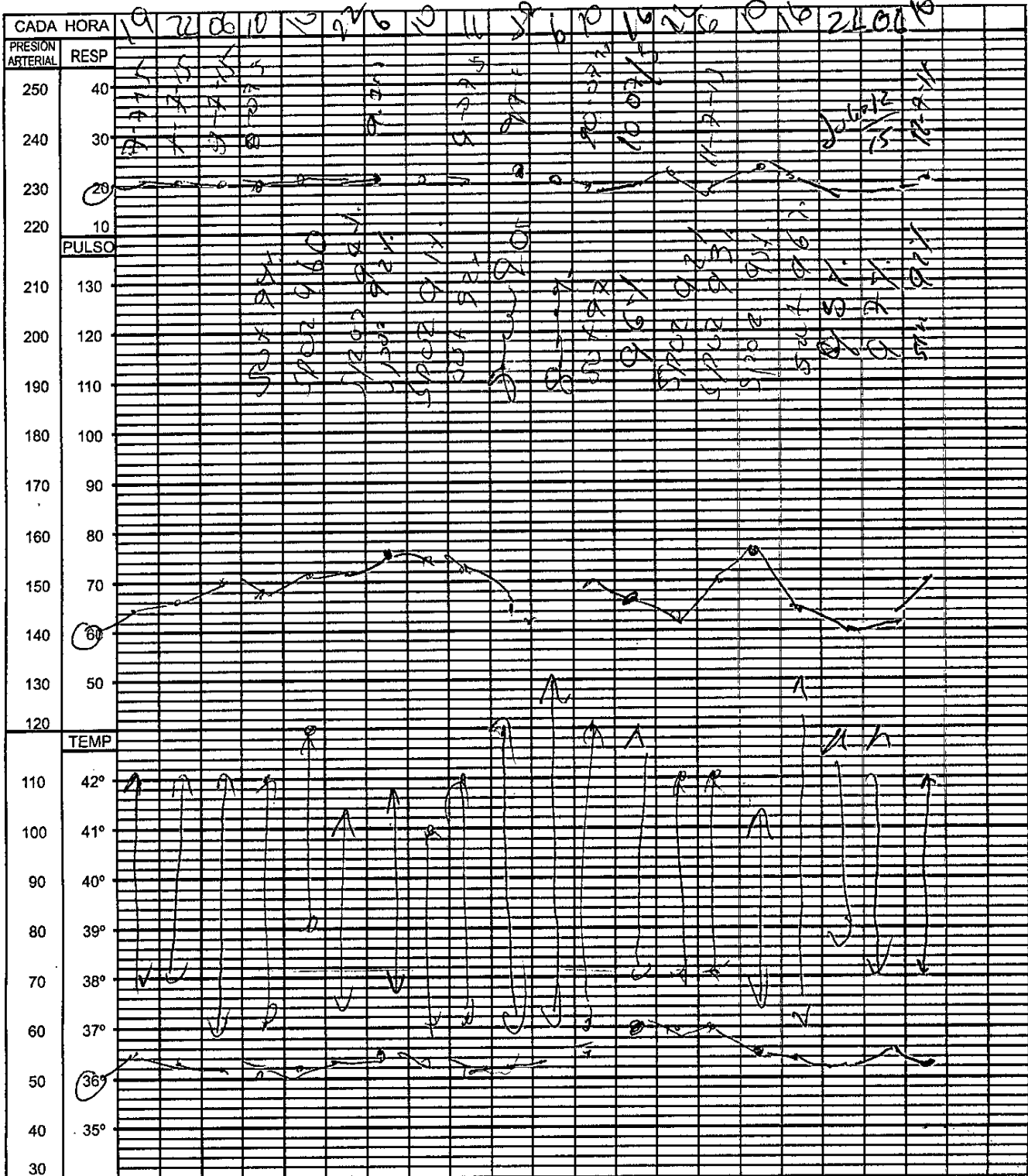
NOTA: En caso de menor de edad o persona mentalmente comprometida firma el tutor o familiar encargado.



clínica
La Estancia
¿Cuánto amor necesita tu vida?
NIT. 817.003.166-1

SIGNOS VITALES Folio No. _____

N° HISTORIA		10 531 543	
1° Apellido		C.C. N°	
Javar		JULIO	
2° Apellido		Nombres	
Sforis		SONIA	
Servicio		Sala o Cuarto	
		Cama	



BALANCE DE LIQUIDOS

A. IDENTIFICACION

Folio No. _____

Julio Cesar Tobac Quintero			No. Historia Clínica
1er. APELLIDO	2do. APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES	7053513
5-0 PISO			504A
SERVICIO		SALA O CUARTO	No. DE CAMA

B. ADMINISTRACION Y ELIMINACION DE LIQUIDOS

11.07.15

Fecha	Hora	ADMINISTRADOS					ELIMINADOS					
		Cantidad Indicada	Cantidad por Administrar	CANTIDAD RECIBIDA			TOTAL	Materia Fecal	Orina	Vómito	Drenajes	TOTAL
				Sonda	Oral	Parenteral						
	8	JUGO + colada		240								
	8	SSN + Metoclopram			100				300			
	10	SSN + Ampicilina Sulbactam			130							
	12	SSN + Hioscina			100							
	12	SSN + Dipirona			100				200			
	12	SOPA + JUGO		240			11					
	13						930		100			1600
	15	colada		200								
	16	SSN + ampicilina sulbactam			150				200			
	16	SSN + Metoclopramida			100							
	18	SSN + Dipirona			100							
	18	Concha		300					200			
	20	SSN + Hioscina			100		950					400
	22	Ampicilina + Sulbactam 2Kcs + SSN			150							
		Metoclopramida + SSN			100							
	04	Hioscina + SSN			100							
	06	Dipirona + Sulbactam 2Kcs			150							
	06	Dipirona + SSN			100							
							600					

BALANCES	1er. TURNO			2do. TURNO			3er. TURNO			BALANCE FINAL 24 HORAS		
	Día	Hora	Resultado	Día	Hora	Resultado	Día	Hora	Resultado	Día	Hora	Resultado
	11	1A	7330	11	2A	550	12	7	600	12	7	11490

BALANCE DE LIQUIDOS

A. IDENTIFICACION

Folio No. _____

<u>Tobar</u> 1er. APELLIDO	<u>Quintero</u> 2do. APELLIDO (O DE CASADA)	<u>Julio Cesar</u> NOMBRES	No. Historia Clínica <u>10531543</u>
<u>3 General</u> SERVICIO	<u>Sto pto</u> SALA O CUARTO	<u>504A</u> No. DE CAMA	

B. ADMINISTRACION Y ELIMINACION DE LIQUIDOS

10-7-15

Fecha	Hora	ADMINISTRADOS				ELIMINADOS				
		Cantidad Indicada	Cantidad por Administrar	CANTIDAD RECIBIDA			Materia Fecal	Orina	Vómito	Drenajes
				Sonda	Oral	Parenteral				
				Js 100	100	20	5			
	8	Aromatica			100					
	8	SSN + Metolopromid				100				
	10	SSN + Ampicilina			100	150				
	12	SSN + Nifedipina				100		300		
	12	SSN + Difenidramina				100				
	14	Dex al 5% en SSN				500				
	12	Caldo			150			300		
	12	Jugo			500					600
	16	Ampicilina + Clavulato 2 pcos				150	1300			
	16	Metolopromid + SSN				100	1300			
	18	Difenidramina + SSN				100	1300	400		400
	18	Caldo			200					
		Jugo			150					
	20	Clavulato + SSN				100	700			
	6	Dex 5% en SSN				500				
	22	SSN + Difenidramina				100				
	22	SSN + Metolopromid				100				
	25	Dex 5% en SSN				500				
	22	Ampicilina + SSN				150				
	4	SSN + Nifedipina				100		500		11
	4	SSN + Ampicilina				150				500
	6	SSN + Difenidramina				100	1100			

1700

1er. TURNO			2do. TURNO			3er. TURNO			BALANCE FINAL 24 HORAS		
Día	Hora	Resultado	Día	Hora	Resultado	Día	Hora	Resultado	Día	Hora	Resultado
10	14	+600	10	21	+400	10	7	+1200	10	7	+1200



BALANCE DE LIQUIDOS

A. IDENTIFICACION

Folio No. _____

<u>Cesar</u>	<u>Tovar</u>	<u>Julio Cesar</u>	No. Historia Clínica
1er. APELLIDO	2do. APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES	<u>10531543</u>
<u>STU 1110</u>		<u>5047</u>	No. DE CAMA
SERVICIO		SALA O CUARTO	

B. ADMINISTRACION Y ELIMINACION DE LIQUIDOS

Fecha	Hora	ADMINISTRADOS						ELIMINADOS				
		Cantidad Indicada	Cantidad por Administrar	CANTIDAD RECIBIDA			TOTAL	Materia Fecal	Orina	Vómito	Drenajes	TOTAL
				Sonda	Oral	Parenteral						
	8	SSN + Metoclopramide				100						
	10	SSN + Ampicilina 2grs				100						
	17	Hosena 2grs				100			300			11
	12	Diprona + SSN				100	11					300
							450					
	14	SSN Dexa 1 gr.				800						
	16	SSN + Ampicilina 2grs				100						
	16	SSN + Metoclopramide				100						
	18	SSN + Diprona				100			300			
	18	Aromatiza			100		950					300
	22	Dext / 1 gr				800						
	22	SSN + Diprona				100						
	22	SSN + Metoclopramide				100						
		SSN + Diprona				100						
		SSN + Ampicilina 2grs				100						
		SSN + Diprona				100			400			400
	6	Dext 5grs				500	1600					

BALANCES

1er. TURNO

Día	Hora	Resultado
9	14	+150

2do. TURNO

Día	Hora	Resultado
9	21	+650

3er. TURNO

Día	Hora	Resultado
9	7	1200

BALANCE FINAL 24 HORAS

Día	Hora	Resultado
9	7	7000



BALANCE DE LIQUIDOS

A. IDENTIFICACION

Folio No. _____

Tobas		Julio Cesar		No. Historia Clínica	
1er. APELLIDO		2do. APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES	
		Stopiso		SOYA	
SERVICIO		SALA O CUARTO		No. DE CAMA	

B. ADMINISTRACION Y ELIMINACION DE LIQUIDOS

8-7-15

		ADMINISTRADOS					ELIMINADOS					
Fecha	Hora	Cantidad Indicada	Cantidad por Administrar	CANTIDAD RECIBIDA			TOTAL	Materia Fecal	Orina	Vómito	Drenajes	TOTAL
				Sonda	Oral	Parenteral						
	8	Aspiración			100						SNB	
	9	SSN .q.i.			500							
	10	SSN + hioscine			100				450			
	12	SSN + Ampisulbactam			150						400	11
	14	Dex St. en SSN			500						Biliosa	850
							11					
							1350					
	16	SSN + diprona			100							
	16	SSN + Ampisulbactam.			150							
	16	SSN + Metoclopramida			100				280			
	20	SSN + hioscine			100		11				Moderno.	
							450					11
	22	Dextrosa st. SSN			500							250
	22	SSN + Ampisulbactam			150				200			
	4	SSN + Hioscine			100							
	6	SSN + Ampisulbactam			150				600			
	6	Dextrosa st. SSN			500							
	6	SSN + Diprona			100		11500					11800

1er. TURNO			2do. TURNO			3er. TURNO			BALANCE FINAL 24 HORAS		
Día	Hora	Resultado	Día	Hora	Resultado	Día	Hora	Resultado	Día	Hora	Resultado
8	14	x500	8	21	200	9	7	1200	9	7	11800



CLINICA LA ESTANCIA S.A
CLINICA LA ESTANCIA
817003166
calle 15N # 2-256
POPAYAN - CAUCA
TEL : 8331000

[ROrdSuCon]

Fecha hora: 09/07/2015 01:34:01

FORMULA MEDICAMENTOS DE CONTROL

Dirección: CRA 6A NRO 11N - 03	Telefono: no tiene
Departamento: CAUCA	Municipio: POPAYAN
Paciente: CC 10531543	JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Edad: 58 A	Sexo: MASCULINO
Afiliación: NIVEL 1	Regimen: SUBSIDIADO
Empresa: ASMET SALUD CONTRATO HOSPITALARIO	Folio No. 142



Pabellon: HOSPITALIZA VIP SALA GENERAL Cama: 504A

No.	Acción	Descripción	Dosis	Via	Frecuenc.	Cant.
1	NUEVO	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG 0.25 MG	1,00 TB	ORAL	24 Horas	1,00

Concentración: 0.25 MG

Forma: TABLETA

Tiempo Tra días : 15 días

Cantidad :

UN

Cantidad x días de tratamiento:

UN

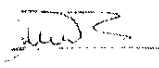
Diagnostico : R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Cnt dispensada :

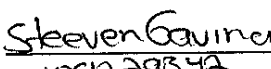
Profesional

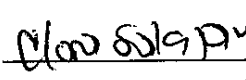
Quien recibe

Quien despacha


MARIA ISABEL URBANO RUIZ
Doc. 34557568 Reg. MD. 19 0357/2000
MEDICINA GENERAL

Fecha despacho:


Steven Gavino
1061279342


Claudio Silva
25290965/576



CLINICA LA ESTANCIA S.A
CLINICA LA ESTANCIA
817003166
calle 15N # 2-256
POPAYAN - CAUCA
TEL : 8331000

[ROrdSuCon]

Fecha hora: 09/07/2015 01:34:01

FORMULA MEDICAMENTOS DE CONTROL

Dirección: CRA 6A NRO 11N - 03	Telefono: no tiene
Departamento: CAUCA	Municipio: POPAYAN
Paciente: CC 10531543	JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Edad: 58 A	Sexo: MASCULINO
Afiliación: NIVEL 1	Regimen: SUBSIDIADO
Empresa: ASMET SALUD CONTRATO HOSPITALARIO	Folio No. 142



Pabellon: HOSPITALIZA VIP SALA GENERAL Cama: 504A

No.	Acción	Descripción	Dosis	Vía	Frecuenc.	Cant.
1	NUEVO	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG 0.25 MG	1,00 TB	ORAL	24 Horas	1,00

Concentración: 0.25 MG

Forma : TABLETA

Tiempo Tra dias : 15 días

Cantidad :

UN

Cantidad x dias de tratamiento:

UN

Diagnostico : R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Cnt dispensada :

Profesional

Quien recibe

Quien despacha

MARIA ISABEL URBANO RUIZ
Doc. 34557568 Reg. MD. 19 0357/2000
MEDICINA GENERAL

Fecha despacho:



CLINICA LA ESTANCIA S.A
CLINICA LA ESTANCIA

817003166

calle 15N # 2-256
POPAYAN - CAUCA

TEL : 8331000

[ROrdSuCon]

Fecha hora: 09/07/2015 03:52:09

FORMULA MEDICAMENTOS DE CONTROL

Dirección: CRA 6A NRO 11N - 03	Telefono: no tiene
Departamento: CAUCA	Municipio: POPAYAN
Paciente: CC 10531543	JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Edad: 58 A	Sexo: MASCULINO
Afiliación: NIVEL 1	Regimen: SUBSIDIADO
Empresa: ASMET SALUD CONTRATO HOSPITALARIO	Folio No. 147



Pabellon: HOSPITALIZA VIP SALA GENERAL Cama: 504A

No.	Acción	Descripción	Dosis	Via	Frecuenc.	Cant.
1	MODIFICADO	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG 0.25 MG	1,00 TB	ORAL	24 Horas	1,00

Concentración: 0.25 MG

Forma : TABLETA

Tiempo Tra días : 15 días

Cantidad :

UN

Cantidad x días de tratamiento:

UN

Diagnostico : R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Cnt dispensada :

Profesional

Quien recibe

Quien despacha

Yurieth Carbonell T.

YURIETH DEL PILAR CARBONELL TO
Doc. 1129575391 Reg. MD. 054990
MEDICINA GENERAL

Fecha despacho:

Clon deo Salazar
25290965/978



CLINICA LA ESTANCIA S.A

[ROrdSuCon]

CLINICA LA ESTANCIA

817003166

calle 15N # 2-256

POPAYAN - CAUCA

TEL : 8331000

Fecha hora: 09/07/2015 03:52:09

FORMULA MEDICAMENTOS DE CONTROL

Dirección: CRA 6A NRO 11N - 03	Telefono: no tiene
Departamento: CAUCA	Municipio: POPAYAN
Paciente: CC 10531543	JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Edad: 58 A	Sexo: MASCULINO
Afiliación: NIVEL 1	Regimen: SUBSIDIADO
Empresa: ASMET SALUD CONTRATO HOSPITALARIO	Folio No. 147



Pabellon: HOSPITALIZA VIP SALA GENERAL Cama: 504A

No.	Acción	Descripción	Dosis	Vía	Frecuenc.	Cant.
1	MODIFICADO	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG 0.25 MG	1,00 TB	ORAL	24 Horas	1,00

Concentración: 0.25 MG

Forma : TABLETA

Tiempo Tra días : 15 días

Cantidad :

UN

Cantidad x días de tratamiento:

UN

Diagnostico : R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Cnt dispensada :

Profesional

Quien recibe

Quien despacha

Yurieth Carbonell T.

YURIETH DEL PILAR CARBONELL TO

Doc. 1129575391 Reg. MD. 054990

MEDICINA GENERAL

Fecha despacho:

Olivia Salgado

25290963/958



CLINICA LA ESTANCIA S.A
CLINICA LA ESTANCIA
817003166
calle 15N # 2-256
POPAYAN - CAUCA
TEL : 8331000

[ROrdSuCon]

Fecha hora: 10/07/2015 02:50:31

FORMULA MEDICAMENTOS DE CONTROL

Dirección: CRA 6A NRO 11N - 03	Telefono: no tiene
Departamento: CAUCA	Municipio: POPAYAN
Paciente: CC 10531543	JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Edad: 58 A	Sexo: MASCULINO
Afiliación: NIVEL 1	Regimen: SUBSIDIADO
Empresa: ASMET SALUD CONTRATO HOSPITALARIO	Folio No. 170

		Pabellon: HOSPITALIZA VIP SALA GENERAL		Cama: 504A		
No.	Acción	Descripción	Dosis	Vía	Frecuenc.	Cant.
1		ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG 0.25 MG	1,00 TB	ORAL	24 Horas	1,00

Concentración: 0.25 MG

Forma: TABLETA

Tiempo Tra dias : 15 dias

Cantidad :

UN

Cantidad x dias de tratamiento:

UN

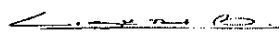
Diagnostico : R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Cnt dispensada :

Profesional

Quien recibe

Quien despacha


EDNA LIZETH BUITRON ZUÑOGA
Doc. 1061732918 Reg. MD.-PTE
MEDICINA GENERAL

Fecha despacho:

DISPENSADO
7018

Copu



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166

[RPrepCir]

Fecha: 07/07/15

Hora: 08:16:15

Página: 1

REQUISITOS PREVIOS AL ACTO QUIRÚRGICO

Nro. Id. Paciente: CC 10531543 Edad: 58 AÑOS
Nombre del paciente: JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Fecha de la cirugía: 07/07/2015 Hora de la cirugía: : : Duración: 1 : 0
Sala de Cirugía: 999
Entidad Aseguradora: 000154 ASMET SALUD CONTRATO HOSPITALA

INFORMACION GENERAL

OBSERVACION: - NINGUNA - AYUNO - 6 HORAS ANTES DE LA CIRUGÍA

Diagnostico: R100 ABDOMEN AGUDO

Lateralidad: No Aplica Req Valoración Preanestésica? NO

Opción: URGENCIA Vía: Unica Vía

Reserva de Cama? NO Tipo de Cama CX:

Req Disp Equipos Especiales? NO

Req Hemoderivados? NO

Req Materiales Especiales? NO

Cirujano Encargado: WILLIAM ROMO ROMERO

CIRUGÍA: 541200 - LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD

WILLIAM ROMO ROMERO

Reg. 10093-92

CIRUGIA GENERAL

*** FIN DEL REPORTE ***
NIT. 817.003.166-1

7J.0 *HOSVITAL*

Aura Gamboa
FACTURACION
AUTORIZACIONES

Usuario: 1085259699



CLINICA LA ESTANCIA S.A
817003166 - 1

[RRsiXPrC]

Fecha: 14/07/15

Hora: 08:08:54

Página: 2

IMAGENES DIAGNOSTICAS

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 10531543 JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Edad: 58 AÑOS Pabellon: HOSPITALIZA VIP SALA GENERAL Cama: 504A

GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN
Reg. MD. 1043-99
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTIC

Sede de Atención: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Procedimiento: 879420 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

TAC ABDOMINAL SIMPLE Y CONTRASTADA (CREATININA DE 1.0) IDX DIVERTICULITIS COLONICA

Solicitado Por: 00749 MARCO ANTONIO MEDINA ORTEGA

Realizado por: 00479 GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

Fecha Registro

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 07/07/2015 16:35:05

TAC MULTICORTE ABDOMINAL SIMPLE Y DOBLE CONTRASTE

EN EQUIPO HELICOIDAL DE 16 CORTES SE REALIZA ESTUDIO SOLICITADO DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA ABDOMINO PELVICA EN FASE SIMPLE Y POSTERIOR A LA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO Y ORAL, OBTENIENDO VENTANA PARA TEJIDO BLANDO Y HUESO, (DIATRIZOATO MEGGLUMINA 50cc), E INTRAVENOSO (100cc DE IOPRAMIDA 300mg) CONECTOR R48, JERINGA DE 10ml, Y AGUJA 18 OBSERVANDO:

EL ESTUDIO ES PATOLOGICO ANORMAL POR PRESENCIA DE PROCESO INFLAMATORIO ABDOMINO PELVICO QUE COMPROMETE LA FOSA ILIACA DERECHA Y LA REGION RETRO VESICAL
LA ALTERACION CONSISTE EN LA PRESENCIA DE ASA CIEGA APERISTATICA CON DIAMETRO PEROMEDIO DE 17 mm CON REALCE HETEROGENEO PERIFERICO Y MARCADO EDEMA DE LA GRASA MESENTERICA QUE LA RODEA LIQUIDO INTER ASAS Y EN FONDO DE SACO

NO SE OBSERVAN COLECCIONES NI ABSCESOS AL MOMENTO DEL ESTUDIO

LA VEJIGA ESTA ENGROSADA SIN DETRITUS EN SU INTERIOR

EL MEDIO DE CONTRASTE ORAL TRANSITA SIN SIGNOS DE OBSTRUCCION

EL HIGADO, VESICULA, VIA BILAIR, BAZO, RIÑONES, PANCREAS, GLANDULAS SUPRARENALAS, AORTA, VENA CAVA INFERIOR, RETROPERITONEO, URETERES Y ESTOMAGO PRESENTAN FORMA, TAMAÑO, CONTORNO, DENSIDAD Y RELACE NORMALES

LA PARED ABDOMINAL ANTERIOR ES NORMAL SIN HERNIAS

LAS BASES PULMONARES PRESENTAN DISCRETOS CAMBIOS DEL INTERSTICIO PERIFERICO POR SECUELAS DE ENFERMEDAD EXPOSICIONAL

LEVES CAMBIOS ESPONDILOARTROSICOS LUMBOSACROS CON ARTROSIS SACRO HILIACAS BILATERAL

CADERAS NORMALES

NO HAY LESIONES LITICAS NI FRACTURAS

CONCLUSION

APENDICITIS RETROVESICAL

DR GERMAN RUIZ B.

MD RADIOLOGO

TRANSCRIBE: MIO

REALIZADO POR: GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN
Reg. MD. 1043-99
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTIC

Sede de Atención: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Procedimiento: 872011 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE A

RX DE ABDOMEN DE PIE Y ACOSTADO.

Solicitado Por: 00399 JORGE AUGUSTO HERRERA CHAPARRO

Realizado por: 00479 GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

Fecha Registro

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 11/07/2015 09:26:28

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN:

Distensión de asas intestinales gruesas y delgadas

No hay formación de niveles hidroaéreos escalonados.

7J.0 *HOSVITAL* + Sin pruebas por procedimiento

Usuario: 34566004 LUZ YADY SANDOVAL



CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

IMAGENES DIAGNOSTICAS

[RRSI]XPrc]

Fecha: 14/07/15

Hora: 08:08:54

Página: 3

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 10531543 JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Edad: 58 AÑOS Pabellón: HOSPITALIZA VIP SALA GENERAL Cama: 504A

Planos viscerales parcialmente valorados por interposición de abundante gas intestinal.

Calcificaciones inespecíficas en la cavidad pélvica.

Cambios espondilósicos de la columna lumbar

OPINION:

ILEO INESPECIFICO.

REALIZADO POR: GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

Reg. MD. 1043-99

RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTIC

Sede de Atención: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Procedimiento: 872011 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE A
RX DE ABDOMEN DE PIE Y ACOSTADO.

Solicitado Por: 00399 JORGE AUGUSTO HERRERA CHAPARRO

Realizado por: 00479 GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

Fecha Registro

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 11/07/2015 09:26:46

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN:

Distensión y presencia de gas en asas delgadas

Formación de niveles hidroaéreos a nivel del flanco derecho y mesogastrio con ausencia de gas a nivel distal.

Planos viscerales no valorables.

Cambios espondilósicos de la columna lumbar

REALIZADO POR: GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN

Reg. MD. 1043-99

RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTIC

Nombre: Polio Cesar Tobax

Numero: CC- 10531543

No-Ref.: 07-06-15

Nacido: 08100

Edad: 58 años

Sexo: M

Altura: cm

Peso: kg

PS: mmHg

Med:

PO: 65/min

Intervalos:

RR 924 ms

P 122 ms

PQ 168 ms

QRS 98 ms

QT 392 ms

QTc 408 ms

Eje:

P 48°

QRS 54°

T 16°

P (II) 0.13 mV

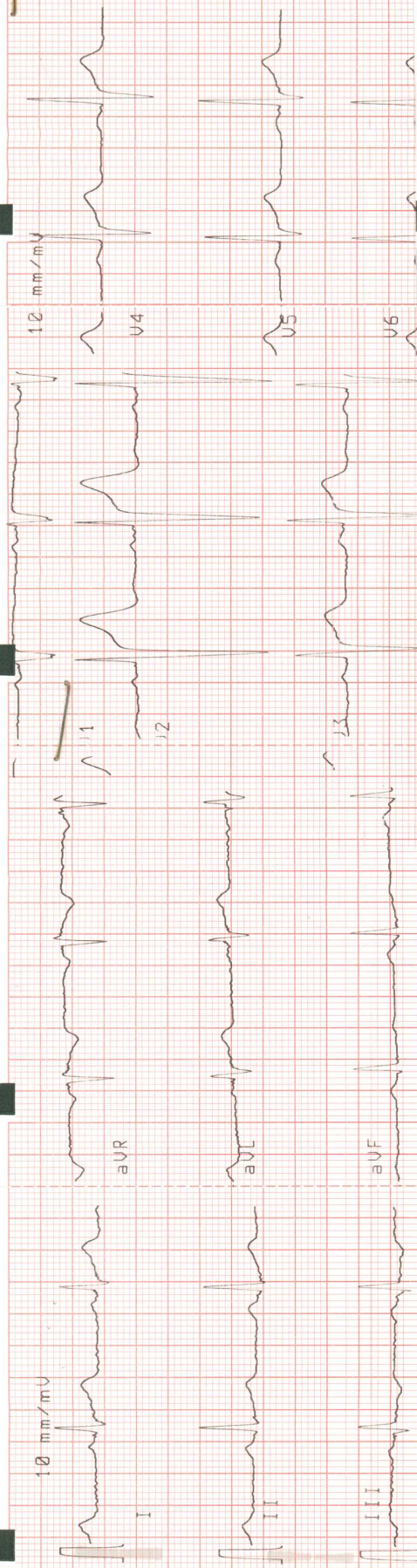
S (VI) -0.67 mV

R (V5) 1.37 mV

Sokol. 3.59 mV

RITMO SINUSAL
ECG NORMAL

5.78

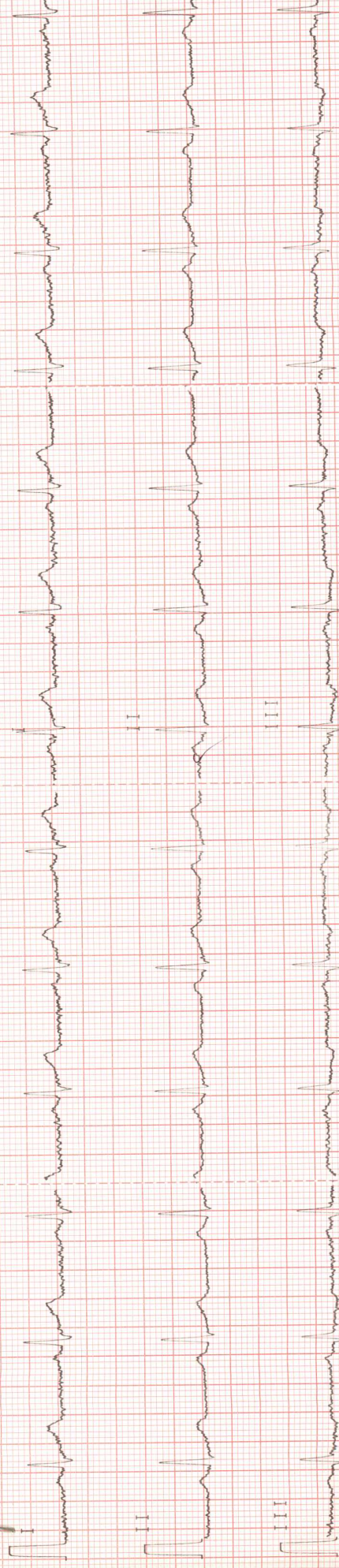


66/min 10 mm/mV

07-JUL-15 08:37:41

67/min 10 mm/mV

07-JUL-15 08:37:46



25 mm/s

AT-101

1.32 Cr

0.30-35Hz

F60

CE 0123

SCHILLER SWITZERLAND

Art. No. 2.157 026

AT-101

1.32 Cr

0.30-35Hz

F60

CE 0123



NOMBRE <i>Julio Cesar Labor Quintana</i>		SEXO <i>M</i>		EDAD <i>58</i>	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD <i>10531843</i>		ESPECIALIDAD		FECHA <i>04-VII-15</i>	
ELECTIVO	URGENCIA	☒ AMBULATORIO		HOSPITALARIO	TESTIGO DE JEHOVA SI NO
DIAGNOSTICO <i>Abdomen agudo</i>		CIRUGIA PROGRAMADA <i>Laporo bari exploratoria</i>		CIRUJANO <i>Dr. Pardo</i>	
ANTECEDENTES PERSONALES	SI	NO	SI	NO	
	CARDIOVASCULAR			HEMATOLOGICO	
	RESPIRATORIO			ENDOCRINOLOGICO	
	NEUROLOGICO			GASTROINTESTINAL	
	ALERGIAS			RENAL	
	TRANSFUSIONES			HEPATITIS	
MEDICAMENTOS					
ANTECEDENTES FAMILIARES					
ANTECEDENTES QUIRURGICOS			TIPO DE ANESTESIA		OBSERVACIONES Y/O COMPLICACIONES
FECHA	PROCEDIMIENTO		LOCAL	REGIONAL	GENERAL
	<i>Removal de fúcu de la pancia</i>				☒
EXAMEN FISICO	P.A.	F.C.	F.R.	PROTESIS DENTAL	
	<i>127/69</i>	<i>90</i>	<i>14</i>		
VIA Aérea	MALLAMPATI	DTM	APERTURA ORAL		ESTADO NUTRICIONAL
	<i>II</i>	<i>> 6cm</i>	<i>> 3cm</i>		<i>Per ± 65kg</i>
CARDIO PULMONAR					
NEUROLOGICO	<i>Se aprecia lagrimeo y vómito grado de oligofrenia</i>				
OBSERVACIONES					
LABORATORIOS	HB	HTO	LEUCOCITOS	PLAQUETAS	TP
PARCIAL DE ORINA			RX TORAX		
E.G.C <i>HUI</i>					
OTROS:					
EXAMENES ADICIONALES			PLAN ANESTESICO		
			CONSENTIMIENTO INFORMADO SI ☒ NO ☐		
			PREMEDICACION SI ☒ NO ☐		
Interconsulta:			 FIRMA Y SELLO MEDICO		
ASA: <i>II</i>					
Equipo de vía aérea difícil	SI	NO			
Uci posQX	SI	NO			
Nueva valoración y/o Observaciones					

REGISTRO DE ANESTESIA		Historia Clínica 19531543		Hora de entrada		Hora salida	
Paciente <i>Julio Carr Tobor Quintana</i>				Edad <i>58</i>		Fecha <i>07-01-15</i>	
Diagnóstico(s): <i>Abdomen agudo</i>				ASA <i>II</i>		Sala <i>6</i>	
Procedimiento(s): <i>Prostatectomía explorativa</i>				Ayudante <i>Dr. Romero</i>		Instrumentador(a): <i>Manuel</i>	
Cirujano(s): <i>Dr. Rivas</i>				Auxiliar <i>Guillermo</i>		Laboratorios: <i>Monitoria</i>	
Anestesiólogo(s): <i>Dr. Rivas</i>		Revisión de:		Premedicación ayuno		Acceso Venoso: Máquina de Anestesia:	
				Vía Aérea Succión			

AGENTES	Oxigenación Ventilación	Monitoria	HORA	INICIO	INCISION	PAS	FC	PAD	FIN	INFUSIONES	HEMODERIVADOS	SANGRADO	TECNICA GENERAL	TECNICA CONDUCTIVA	OBSERVACIONES		
<i>Sevoflur MAC</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>SEDACION</i>	<i>INHALATORIA</i>	<i>RAQUIDEA</i>	<i>CAUDAL</i>	<i>PERIDURAL</i>
<i>02L/m</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>ENDOVENOSA</i>	<i>BALANCEADA</i>	<i>SIMPLE</i>	<i>CATETER</i>	<i>TRAUMATICA</i>
<i>F/O2</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>PREOXIGENACION</i>	<i>SECUENCIA RAPIDA</i>	<i>AGUJA</i>	<i>SITIO</i>	<i>NIVEL</i>
<i>MODO</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>SELICK</i>	<i>CORMACK</i>	<i>BLOQUEO</i>	<i>COMPLICACIONES</i>	
<i>V.T.(ml)</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>M LARINGEA #</i>	<i>CANULA NASAL</i>			
<i>F.R.</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>M. FACIAL</i>				
<i>P.Pico</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>TUBO # 8</i>	<i>VIA # 07</i>	<i>INTENTOS# 1</i>	<i>SNG:</i>	<i>ESTADO AL SALIR</i>
<i>PEEP</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>DIFICULTAD</i>	<i>FIJACION#</i>	<i>SNY:</i>	<i>DORMIDO:</i>	<i>MUERTO:</i>
<i>E.C.G.</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>CONFIRMACION ETCO2</i>	<i>CLINICA</i>	<i>L. ARTERIAL</i>	<i>REACTIVO:</i>	<i>INTUBADO:</i>
<i>SPO2</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>VALVA 3</i>	<i>FIBRO</i>	<i>C. CENTRAL</i>	<i>DESPIERTO</i>	<i>EXTUBADO</i>
<i>ETCO2</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>PROTECCION OCULAR</i>	<i>DESTINO DEL PACIENTE</i>	<i>UCPA:</i>	<i>UCI:</i>	<i>UCIN</i>
<i>P.V.C.</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>RECEN NACIDO</i>	<i>HORA</i>	<i>SEXO</i>	<i>MORQUE</i>	<i>OTRO</i>
<i>T°</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>APGAR</i>	<i>PESO</i>	<i>TALLA</i>		
<i>Diuresis</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>	<i>PEDIATRA</i>				
<i>Glucometria</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>					
<i>T.O.F</i>	<i>1.1</i>	<i>1.0</i>	<i>1.2</i>	<i>220</i>	<i>200</i>	<i>140</i>	<i>100</i>	<i>60</i>	<i>20</i>	<i>SC</i>	<i>500</i>	<i>1000</i>					

LIQUIDOS	TECNICA GENERAL	TECNICA CONDUCTIVA	OBSERVACIONES
<i>SC</i>	<i>SEDACION</i>	<i>INHALATORIA</i>	<i>RAQUIDEA</i>
<i>500</i>	<i>ENDOVENOSA</i>	<i>BALANCEADA</i>	<i>CAUDAL</i>
<i>1000</i>	<i>PREOXIGENACION</i>	<i>SECUENCIA RAPIDA</i>	<i>PERIDURAL</i>
	<i>SELICK</i>	<i>CORMACK</i>	<i>TRAUMATICA</i>
	<i>M LARINGEA #</i>	<i>CANULA NASAL</i>	<i>NIVEL</i>
	<i>M. FACIAL</i>		<i>COMPLICACIONES</i>
	<i>TUBO # 8</i>	<i>VIA # 07</i>	<i>INTENTOS# 1</i>
	<i>DIFICULTAD</i>	<i>FIJACION#</i>	<i>SNG:</i>
	<i>CONFIRMACION ETCO2</i>	<i>CLINICA</i>	<i>SNY:</i>
	<i>VALVA 3</i>	<i>FIBRO</i>	<i>L. ARTERIAL</i>
	<i>RECEN NACIDO</i>	<i>HORA</i>	<i>C. CENTRAL</i>
	<i>APGAR</i>	<i>PESO</i>	<i>PROTECCION OCULAR</i>
	<i>PEDIATRA</i>		<i>TIEMPO DE ANESTESIA</i>

MEDICAMENTOS	TECNICA GENERAL	TECNICA CONDUCTIVA	OBSERVACIONES
<i>Propofol 140mg</i>	<i>SEDACION</i>	<i>INHALATORIA</i>	<i>RAQUIDEA</i>
<i>Rocuronio 40mg</i>	<i>ENDOVENOSA</i>	<i>BALANCEADA</i>	<i>CAUDAL</i>
<i>Sevoflur MAC</i>	<i>PREOXIGENACION</i>	<i>SECUENCIA RAPIDA</i>	<i>PERIDURAL</i>
<i>Tramadol 100mg</i>	<i>SELICK</i>	<i>CORMACK</i>	<i>TRAUMATICA</i>
<i>Diprime 2.5g</i>	<i>M LARINGEA #</i>	<i>CANULA NASAL</i>	<i>NIVEL</i>
<i>Dilofenaco 50g</i>	<i>M. FACIAL</i>		<i>COMPLICACIONES</i>
<i>Atropina 1mg</i>	<i>TUBO # 8</i>	<i>VIA # 07</i>	<i>INTENTOS# 1</i>
<i>Nesqueguine 2mg</i>	<i>DIFICULTAD</i>	<i>FIJACION#</i>	<i>SNG:</i>
	<i>CONFIRMACION ETCO2</i>	<i>CLINICA</i>	<i>SNY:</i>
	<i>VALVA 3</i>	<i>FIBRO</i>	<i>L. ARTERIAL</i>
	<i>RECEN NACIDO</i>	<i>HORA</i>	<i>C. CENTRAL</i>
	<i>APGAR</i>	<i>PESO</i>	<i>PROTECCION OCULAR</i>
	<i>PEDIATRA</i>		<i>TIEMPO DE ANESTESIA</i>

LIQUIDOS	TECNICA GENERAL	TECNICA CONDUCTIVA	OBSERVACIONES
<i>SC</i>	<i>SEDACION</i>	<i>INHALATORIA</i>	<i>RAQUIDEA</i>
<i>500</i>	<i>ENDOVENOSA</i>	<i>BALANCEADA</i>	<i>CAUDAL</i>
<i>1000</i>	<i>PREOXIGENACION</i>	<i>SECUENCIA RAPIDA</i>	<i>PERIDURAL</i>
	<i>SELICK</i>	<i>CORMACK</i>	<i>TRAUMATICA</i>
	<i>M LARINGEA #</i>	<i>CANULA NASAL</i>	<i>NIVEL</i>
	<i>M. FACIAL</i>		<i>COMPLICACIONES</i>
	<i>TUBO # 8</i>	<i>VIA # 07</i>	<i>INTENTOS# 1</i>
	<i>DIFICULTAD</i>	<i>FIJACION#</i>	<i>SNG:</i>
	<i>CONFIRMACION ETCO2</i>	<i>CLINICA</i>	<i>SNY:</i>
	<i>VALVA 3</i>	<i>FIBRO</i>	<i>L. ARTERIAL</i>
	<i>RECEN NACIDO</i>	<i>HORA</i>	<i>C. CENTRAL</i>
	<i>APGAR</i>	<i>PESO</i>	<i>PROTECCION OCULAR</i>
	<i>PEDIATRA</i>		<i>TIEMPO DE ANESTESIA</i>

MEDICAMENTOS	TECNICA GENERAL	TECNICA CONDUCTIVA	OBSERVACIONES
<i>Propofol 140mg</i>	<i>SEDACION</i>	<i>INHALATORIA</i>	<i>RAQUIDEA</i>
<i>Rocuronio 40mg</i>	<i>ENDOVENOSA</i>	<i>BALANCEADA</i>	<i>CAUDAL</i>
<i>Sevoflur MAC</i>	<i>PREOXIGENACION</i>	<i>SECUENCIA RAPIDA</i>	<i>PERIDURAL</i>
<i>Tramadol 100mg</i>	<i>SELICK</i>	<i>CORMACK</i>	<i>TRAUMATICA</i>
<i>Diprime 2.5g</i>	<i>M LARINGEA #</i>	<i>CANULA NASAL</i>	<i>NIVEL</i>
<i>Dilofenaco 50g</i>	<i>M. FACIAL</i>		<i>COMPLICACIONES</i>
<i>Atropina 1mg</i>	<i>TUBO # 8</i>	<i>VIA # 07</i>	<i>INTENTOS# 1</i>
<i>Nesqueguine 2mg</i>	<i>DIFICULTAD</i>	<i>FIJACION#</i>	<i>SNG:</i>
	<i>CONFIRMACION ETCO2</i>	<i>CLINICA</i>	<i>SNY:</i>
	<i>VALVA 3</i>	<i>FIBRO</i>	<i>L. ARTERIAL</i>
	<i>RECEN NACIDO</i>	<i>HORA</i>	<i>C. CENTRAL</i>
	<i>APGAR</i>	<i>PESO</i>	<i>PROTECCION OCULAR</i>
	<i>PEDIATRA</i>		<i>TIEMPO DE ANESTESIA</i>

NOMBRE PACIENTE: Muñoz Tobo H.C.: 10531543

FECHA INGRESO: 04-07-15

[illegible]



CODIGO: FR-SP-11
VERSION: No. 1
PAGINA: 1 DE 1

HC:

10531543

FECHA	4-7-74
TURNO	L
Riesgo de Caída según escala J.H. Downton)	030
Pte asegurado al moverse	S
Barandas elevadas	NV
Freno de cama puesto	NB
Iluminación adecuada	S
Inmovilización adecuada	S
Acompañante	S
Baño con Baranda	NB
Piso Seco	S
Calzado del Pte adecuado	S
Prevención de Hipotensión Ortostática	S
Dispositivos de ayuda para caminar	S
Compañía para caminar	S
FIRMA	[Signature]

NOMBRE PACIENTE: Julio Tobor HC: 10531543
 EDAD: 58
 SERVICIO: _____ CAMA: _____

Marque con X, los factores de riesgo identificados en el paciente y al final la puntuación

FECHA: DD/MM/AÑO				
CAIDAS PREVIAS	SI	1	1	1
	NO	0	0	0
MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0
	TRANQUILIZANTES SEDANTES	1	1	1
	DIURETICOS	1	1	1
	HIPOSENSORES (NO DIURETICOS)	1	1	1
	ANTIPARKINSONIANOS	1	1	1
	ANTIDEPRESIVOS	1	1	1
	OTROS MEDICAMENTOS	1	1	1
DEFICITS SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0
	ALTERACIONES VISUALES	1	1	1
	ALTERACIONES AUDITIVAS	1	1	1
	EXTREMIDADES (ICTUS, PARKINSON, AMPUTACIONES, ETC)	1	1	1
ESTADO MENTAL	ORIENTADO	0	0	0
	CONFUSO	1	1	1
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0
	SEGURO CON AYUDA	1	1	1
	INSEGURA CON AYUDA/SIN AYUDA	1	1	1
	IMPOSIBLE	1	1	1
TOTAL		0		
RESPONSABLE		0		

CLASIFICACION

BAJO: 0-1
ALTO: DE 2-14

clínica
La Estancia

¿Cuánto amor necesita tu vida?
NIT 817.003.166.1

**LISTA DE VERIFICACION
DE MEDIDAS PREVENTIVAS
CAIDA DE PACIENTES**

**CODIGO: FR-SP-11
VERSION: No. 1
PAGINA: 1 DE 1**

Julio Tobal

SERVICIO: Punto Piso CAMA: 504A HC: 10531543

FECHA	7-7-15	8-7-15	9-7-15	10-7-15	10-7-15	11-07-15	11-07-15	11-07-15	12-7-15																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</
-------	--------	--------	--------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

NOMBRE PACIENTE: _____ HC: _____

EDAD : _____

SERVICIO: _____ CAMA: _____

Marque con X, los factores de riesgo identificados en el paciente y al final la puntuación

FECHA: DD/MM/AÑO				
CAIDAS PREVIAS	SI	1	1	1
	NO	0	0	0
MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0
	TRANQUILIZANTES SEDANTES	1	1	1
	DIURETICOS	1	1	1
	HIPOTENSORES (NO DIURETICOS)	1	1	1
	ANTIPARKINSONIANOS	1	1	1
	ANTIDEPRESIVOS	1	1	1
	OTROS MEDICAMENTOS	1	1	1
DEFICITS SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0
	ALTERACIONES VISUALES	1	1	1
	ALTERACIONES AUDITIVAS	1	1	1
	EXTREMIDADES (ICTUS, PARKINSON, AMPUTACIONES, ETC)	1	1	1
ESTADO MENTAL	ORIENTADO	0	0	0
	CONFUSO	1	1	1
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0
	SEGURO CON AYUDA	1	1	1
	INSEGURA CON AYUDA/SIN AYUDA	1	1	1
	IMPOSIBLE	1	1	1
TOTAL				
RESPONSABLE				

CLASIFICACION

BAJO: 0-1
 ALTO: DE 2-14

prestado - 10.55
ce - 1507

NOMBRE: José Oscar Tobo
APELLIDOS: Quintero
Nº DE HISTORIA: 10581543
PROCEDIMIENTO: Paracetamol

LISTA DE CHEQUEO

ANTES DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA ANESTESIA
ANTES DE LA INCISIÓN DE LA PIEL
ANTES DE QUE EL PACIENTE ABANDONE EL QUIROFANO

ENTRADA

- ☒ EL PACIENTE HA CONFIRMADO:
- SU IDENTIDAD
 - LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA
 - LA OPERACIÓN
 - CONSENTIMIENTO INFORMADO

☒ MARCA EN EL LUGAR DEL CUERPO/ NO PROCEDE:

☐ VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD DE LA ANESTESIA:

☐ PULSIOXÍMETRO EN EL PACIENTE EN FUNCIONAMIENTO:

¿ TIENE EL PACIENTE ?

¿ ALERGIAS CONOCIDAS ?

☒ NO ☐ SI

¿ DIFICULTAD EN LA VÍA AEREA / RIESGO DE ASPIRACIÓN?

☐ NO ☐ SI, Y EL EQUIPO Y LA ASISTENCIA ESTÁN

DISPONIBLES,

¿ RIESGO DE PERDIDA DE SANGRE > 500 ML DE SANGRE

(7ML/KG EN NIÑOS) ?

☐ NO ☐ SI, Y DISPONE DE UNA VÍA DE ACCESO

IV ADECUADA/FLUIDOS NECESARIOS,

PAUSA

☒ CONFIRMAR QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE HAN IDENTIFICADO POR SU NOMBRE Y FUNCIÓN.

☐ CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERA CONFIRMAN VERBALMENTE:

- PACIENTE
- SITIO QUIRÚRGICO
- PROCEDIMIENTO

ANTICIPACIÓN DE SUCESOS CRÍTICOS

☐ EL CIRUJANO/A REPASA: ¿ CUALES SON LOS PASOS CRÍTICOS O INESPERADOS, LA DURACIÓN DE LA INTERVENCIÓN, LA PERDIDA DE SANGRE ESPERADA ?

☐ EL / LA ANESTESISTA REPASA: ¿ PRESENTA EL PACIENTE ALGUNA PECULIARIDAD QUE SUSCITE PREOCUPACIÓN?

☐ EL EQUIPO DE ENFERMERÍA REVIS: SI SE HA CONFIRMADO LA ESTERILIDAD (CON RESULTADOS DE LOS INDICADORES) Y SI EXISTEN DUDAS O PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL INSTRUMENTAL Y LOS EQUIPOS.

¿ SE HA ADMINISTRADO PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN LOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS ?

☒ SI ☐ NO PROCEDE

¿ SE MUESTRAN LAS IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESENCIALES?

☐ SI ☒ NO PROCEDE

SALIDA

LA ENFERMERA CONFIRMA VERBALMENTE CON EL EQUIPO:

☒ NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUE SE REGISTRA

☒ CONTAJE DE GASAS, AGUJAS E INSTRUMENTAL CORRECTO

☐ IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS (INCLUYENDO NOMBRE DEL PACIENTE) Y GESTIÓN DE LAS MISMAS:

☒ SI EXISTE ALGÚN PROBLEMA QUE ABORDAR EN

RELACIÓN CON EL MATERIAL O LOS EQUIPOS.

CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERA REVISAN Y

REGISTRAN EN LA HISTORIA CLÍNICA LAS PREOCUPACIONES CLAVES EN LA RECUPERACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE.

¿ SE HA INICIADO PROFILAXIS DE ENFERMEDAD

TROMBOEMBÓLICA VENOSA?

Firma admissionista (Enfermero)

[Firma]

Firma de Cirujano

Firma Anestesiólogo:

[Firma]
Manuel Rodríguez

Firma Instrumentador:

Fecha:

07-07-15

La Estancia		PROTOCOLO PACIENTE PRE-OPERATORIO		LISTA DE VERIFICACIÓN	
LISTA DE CHEQUEO PACIENTE PRE-QUIRÚRGICO					
NOMBRE: <u>Jairo Cesar Torres Buitrago</u>		CÓDIGO: <u>10531543</u>		EPS: <u>Asme 2</u>	
REQUERIMIENTOS	VERIFICACIÓN ENF. JEFE URGENCIAS	VERIFICACIÓN MÉDICO GENERAL DE URGENCIAS	VERIFICACIÓN AUX. DE ENF. URGENCIAS	Verificación persona quien recibe en clugía	
Consentimiento QX	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Consentimiento informado de enfermería	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Cópia Solicitud de turno QX, semaforizado, y firma de recibo (fecha y hora)	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Solicitud de materiales	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Confirmación de materiales	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Reserva de sangre y/o hemoderivados	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Transfusión previa	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Imágenes	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Lectura de imágenes	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
laboratorios	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Interpretados en el sistema	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Otros estudios	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Ordenes de Exámenes durante la CX	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
EKG (interpretado en el sistema)	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Anticoagulación Cual	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Medicación suspendida Cual	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Remisión diligenciada	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
Solicitud cama en UCI	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI	☐ NO
FIRMA- Fecha y hora					
OBSERVACIONES:					

LA ESPERANZA	PROTOCOLO PACIENTE PRE OPERATORIO	LISTA DE VERIFICACIÓN
--------------	-----------------------------------	-----------------------

LISTA DE CHEQUEO PACIENTE PRE QUIRÚRGICO

NOMBRE: Julio Cesar Tobaz Quintanilla 10531543 EPS: Asmed

DIAGNOSTICO: Asnomia Aguda

Verificación exclusiva por personal de enfermería				Aux. Enf. Que realiza y/o verifica	Hora y fecha	Enf. Jefe Que verifica	Hora y fecha	Recibe y verifica en cirugía
Tiempo de ayuno (MINIMO DE 8 HORAS)	si ☒	no ☐	# horas	☒				
Acompañante	si ☒	no ☐		☒				
Baño e higiene paciente	si ☒	no ☐		☒				
Rasurado local	si ☐	no ☒		☒				
Bata quirúrgica	si ☐	no ☒		☒				
Manilla-riesgos	si ☒	no ☐		☒				
Retiro de prótesis	si ☐	no ☒		☒				
Retiro de Maquillaje (piel-uñas)	si ☐	no ☒		☒				
retiro de joyas (pírsin)	si ☒	no ☐		☒				
Retiro ropa Interior y exterior	si ☐	no ☒		☒				
Férulas y/o inmovilizadores	si ☐	no ☒		☒				
Antibiótico profiláctico	si ☒	no ☐		☒				
hemodiálisis	si ☐	no ☒		☒				
vena permeable catéter 20-18	si ☒	no ☐		☒				
Signos vitalés/traslado a cirugía-fecha y hora	<u>5:00 PM</u>			<u>OK</u>				
OBSERVACIONES:								

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Fondo de Solidaridad y Garantía en Salud - FOSYGA

Información de Afiliados en la base de datos única de afiliación al Sistema de Seguridad Social

Resultados de la consulta

Fecha de proceso: 07/04/2015 20:52:58
 Estación de origen: 190.14.240.146

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10531543
NOMBRES	JULIO CESAR
APELLIDOS	TOBAR QUINTERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	POPAYAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA_DE_AFILIACION_ENTIDAD	TIPO_DE_AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	SUBSIDIADO	15/10/2013	CABEZA DE FAMILIA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de las Resoluciones 1344 de 2012 y 2629 de 2014 que modifica el anexo técnico de la Resolución 5512 de 2013.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOS y EPS-S. Artículo 5 de la Resolución 1344 de 2012 y el literal c) del artículo 4° de la Ley 1266 de 2008; por lo tanto, las inconsistencias que refleje esta información son imputables a las Empresas Promotoras de Salud o a los entes territoriales y no al Ministerio de Salud y Protección Social o al Consorcio SAYP 2011.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y de los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en la página del FOSYGA, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente al FOSYGA, conforme lo establece la normatividad vigente.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Fondo de Solidaridad y Garantía en Salud - FOSYGA

Información de Afiliados en la base de datos unica de afiliación al Sistema de Seguridad Social

Resultados de la consulta

Fecha de proceso: 07/04/2015 20:53:29
 Estación de origen: 190.14.240.146

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10531543
NOMBRES	JULIO CESAR
APELLIDOS	TOBAR QUINTERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	POPAYAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA_DE_AFILIACION_ENTIDAD	TIPO_DE_AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	SUBSIDIADO	15/10/2013	CABEZA DE FAMILIA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de las Resoluciones 1344 de 2012 y 2629 de 2014 que modifica el anexo técnico de la Resolución 5512 de 2013.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUa, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOS y EPS-S. Artículo 5 de la Resolución 1344 de 2012 y el literal c) del artículo 4° de la Ley 1266 de 2008; por lo tanto, las inconsistencias que refleje esta información son imputables a las Empresas Promotoras de Salud o a los entes territoriales y no al Ministerio de Salud y Protección Social o al Consorcio SAYP 2011.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y de los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en la página del FOSYGA, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente al FOSYGA, conforme lo establece la normatividad vigente.

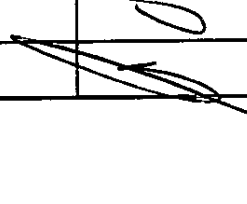
 La Estancia clínica ¿Cuánto amor necesita tu vida? NIT. 817.003.195-1	ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS DE J.H. DOWNTOM	CODIGO: FR-SP-13 VERSION: No. 1 PAGINA: 1 DE 1
---	---	---

NOMBRE PACIENTE: _____ HC: _____

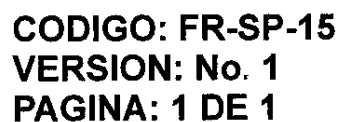
EDAD : _____

SERVICIO: _____ CAMA: _____

Marque con X, los factores de riesgo identificados en el paciente y al final la puntuación

FECHA: DD/MM/AÑO				
CAIDAS PREVIAS	SI	1	1	1
	NO	0	0	0
MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0
	TRANQUILIZANTES SEDANTES	1	1	1
	DIURETICOS	1	1	1
	HIPOTENSORES (NO DIURETICOS)	1	1	1
	ANTIPARKINSONIANOS	1	1	1
	ANTIDEPRESIVOS	1	1	1
	OTROS MEDICAMENTOS	1	1	1
	DEFICITS SENSORIALES	0	0	0
DEFICITS SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0
	ALTERACIONES VISUALES	1	1	1
	ALTERACIONES AUDITIVAS	1	1	1
	EXTREMIDADES (ICTUS, PARKINSON, AMPUTACIONES, ETC)	1	1	1
ESTADO MENTAL	ORIENTADO	0	0	0
	CONFUSO	1	1	1
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0
	SEGURO CON AYUDA	1	1	1
	INSEGURA CON AYUDA/SIN AYUDA	1	1	1
	IMPOSIBLE	1	1	1
TOTAL		0		
RESPONSABLE				

CLASIFICACION
 BAJO: 0-1
 ALTO: DE 2-14





CLINICA LA ESTANCIA S.A

817003166 - 1

IMAGENES DIAGNOSTICAS

[RRstXPrct]

Fecha: 29/05/15

Hora: 13:07:53

Página: 1

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 10531543 JULIO CESAR TOBAR QUINTERO
Edad: 58 AÑOS Pabellón: URG MED GENERAL (OBS GENERAL) Cama:

Sede de Atención: 001 CLINICA LA ESTANCIA

Procedimiento: 881332 ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDO

Solicitado Por: 00933 MARY STEPHANIE GASCA QUINTERO

Fecha Registro

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 29/05/2015 13:07:48

INFORME

RIÑON DERECHO:

TOPICO, NO AUMENTADO DE TAMAÑO, BORDES REGULARES, ECOESTRUCTURA CONSERVADA, NO SE VISUALIZAN IMÁGENES NODULARES SÓLIDAS, NI QUISTICAS, HAY NOTORIA DILATACION PIELOCALICIAL DE LA PELVICILLA Y EL TERCIO SUPERIOR DEL URETER. LITOS EN EL GRUPO COLECTOR MEDIO E INFERIOR DE 4 Y 6mm RESPECTIVAMENTE. LIQUIDO EN EL ESPACIO PERIRENAL

DIAMETRO LONGITUDINAL : 110mm

DIAMETRO ANTEROPOSTERIOR : 44mm

AXIAL : 59mm

ESPESOR CORTICAL DESDE BORDE SINUSAL : 23 mm

RIÑON IZQUIERDO.

TOPICO, NO AUMENTADO DE TAMAÑO, BORDES REGULARES, ECOESTRUCTURA CONSERVADA, NO SE VISUALIZAN IMÁGENES NODULARES SÓLIDAS, NI QUISTICAS LITOS EN EL GRUPO CALICIAL INFERIOR DE 5mm. SE OBSERVA LITOS EN LA PARTE DISTAL DEL URETER DERECHO DE 7mm

DIAMETRO LONGITUDINAL : 107mm

DIAMETRO ANTEROPOSTERIOR : 53mm

AXIAL : 44mm

ESPESOR CORTICAL DESDE BORDE SINUSAL : 20mm

VEJIGA NORMALMENTE DISTENDIDA CON VOLUMEN DE CC. SIN COMPROMISO PARIETAL NI ENDOLUMINAL.

PROSTATA DE TAMAÑO NORMAL CON VOLUMEN DE 22 cc CON CALCIFICACIONES CENTRALES.

OPINION:

NEFROLITIASIS BILATERAL

NOTORIA DILATACION DE LA VIA URINARIA DERECHA, CON PROBABLE RUPTURA DE FORNIX POR LITO OBSTRUCTIVO EN LA PARTE DISTAL DEL URETER.

DR. JOSE OMAR MONTOYA OROZCO

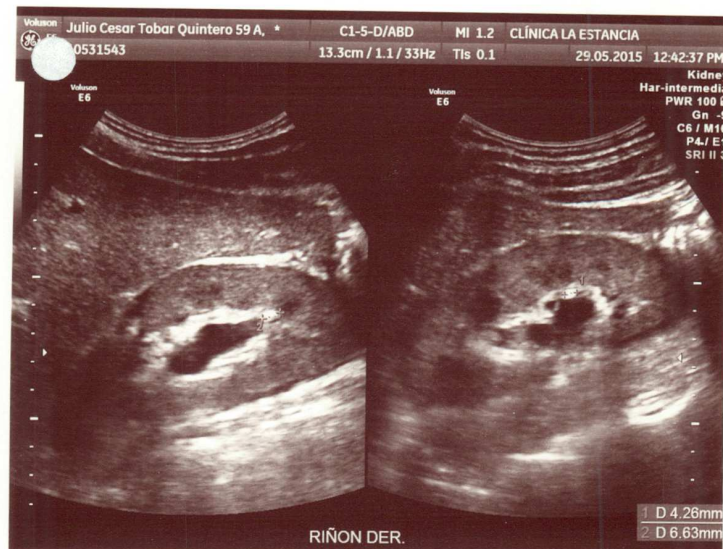
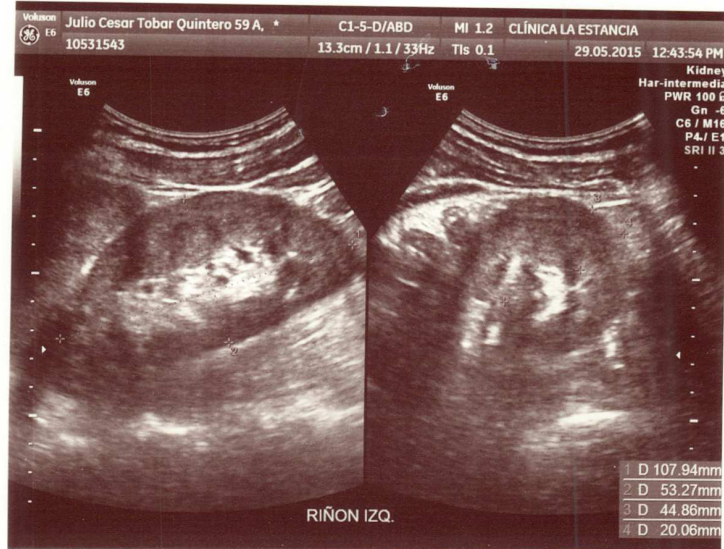
MD. RADIOLOGO

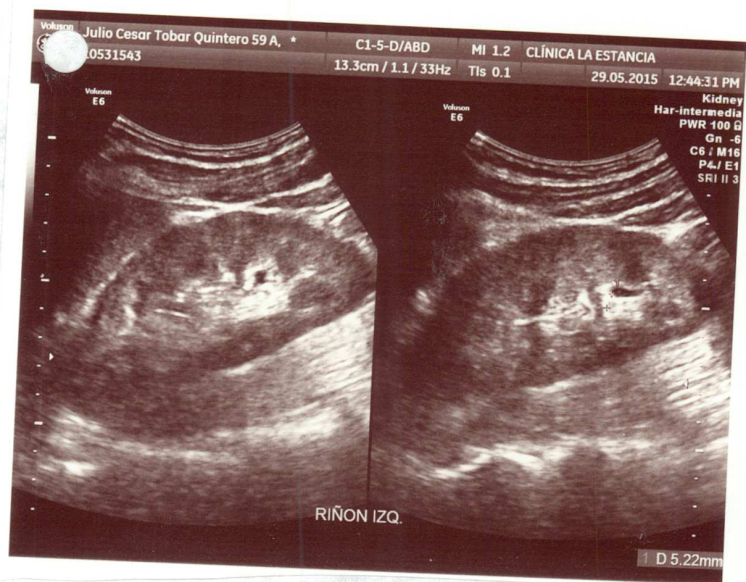
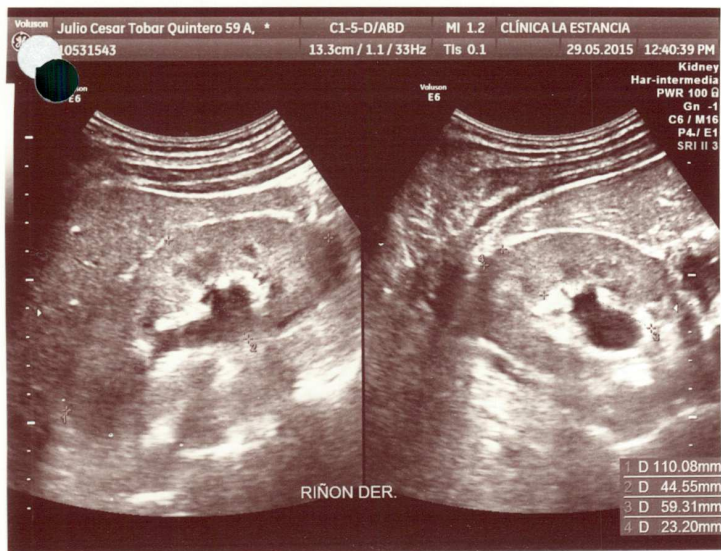
REALIZADO POR: JOSE OMAR MONTOYA OROZCO

JOSE OMAR MONTOYA OROZCO

Reg. MD. 001000-94

RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTIC





CLINICA LA ESTANCIA S.A.

CLASIFICACION Y DIRECCIONAMIENTO DE USUARIOS
DEL SERVICIO DE URGENCIAS (TRIAGE)

Triage: 125.032 Fecha: 22/05/2012 Hora: 17:05 Turno: 66 Eps: QBE SEGUROS S.A.
 Identificación: 10521543 Nombre: JULIO CESAR TOBAR QUINTERO Convenio: ACCDETTRANSITO
 Fecha de nacimiento: 07/20/1956 Edad: 55 año(s) Sexo: M Telefono: 8235287 3168560620
 Ocupación: CRA 6 7 55 Municipio: POPAYAN
 Estado Civil: SOLTERO(A)
 Referente: JORGE ENRIQUE TOBAR Telefono Acom: 8235287

Motivo de consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Motivo de la Consulta:
 DOLOR EN MSI

Antecedentes

Pre-existent: - NO REIFERE

Quirurgicos:

Farmacologicos:

Traumaticos:

Epidemiologicos:

Inmunizaciones:

118 / 82 F.R: 18 F.C: 65 Temperatura: 36 Talla: 0.00 Peso: 0.00

Ocular: 4 Motriz: 6 Verbal: 5 Total: 15

Indicaciones:

96%* PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR EN MSI* REFIERE ANTECEDENTE DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO EN
 ABRIL DE 2010* INGRESA SOLO.

Triage: TRIAGE III Destino: Prioritario

Clínica
 La Estancia
 Adriana Alegría Jiménez
 UNIVERSIDAD DE CALDAS - ENFERMERA JEFE
 C.C. 39.337.003 - REG. No. 764985

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL ENCARGADO
 ADRIANA MARIA ALEGRIA JIMENEZ REG: -

FIRMA DEL PACIENTE



HISTORIA CLÍNICA INICIAL DE URGENCIAS

HORA INGRESO CLÍNICA: 16/04

NOMBRE	TOVAR	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	FECHA: D 22 M 5 A 12	HORA: 16-05
IDENTIFICACIÓN	Nº	10531543			SEXO: M ☒ F ☐	EDAD: 55
ENTIDAD	QBE 3060K22	DIRECCIÓN:	ca 6a # 11N-03			TELÉFONO:
PESO:	TALLA:	PC: 96	Tº: 36	FC: 65	TA: 118/87	FR: 18
MOTIVO DE LA ATENCIÓN:		MODO DE LLEGADA:		ANTECEDENTES PERSONALES		
ENF. GENERAL	☒	SOLO	☐	HTA	☐	ASMA
ACCIDENTE RÁBICO	☐	FAMILIAR	☒	DMA	☐	IRC
ACCIDENTE DE TRABAJO	☐	AMBULANCIA	☐	IMA	☐	TABACUISMO
ACCIDENTE DE TRANSITO	☐	POLICÍA	☐	EPOC	☒	ALCOHOLISMO
OTRO	☐	REMISIÓN	☐	ALÉRGICOS	☐	CÁNCER

ANTECEDENTES FAMILIARES		ANTECEDENTES FAMILIARES Y PRENATALES	
HTA	☐	IMA	☐
DM	☐	ACV	☐
ASMA	☐	DISCRASIAS SANGUÍNEAS	☐
TBC	☐	ALERGIAS	☐
MADRE DE	AÑOS G	P	A
REALIZO CPN	☐		
PARTO INSTITUCIONAL	☐		
HPN	☐		
INMUNIZACIONES	☐		
ALIMENTACION	☐		
INFECCIONES	☐		
CONVULSIONES	☐		

TRATAMIENTOS

MOTIVO DE CONSULTA: Dolor en MS 12

TRIAGE				RESPONSABLE TRIAGE	
I	II	III	IV	NOMBRE	SELLO
				Adriana Alfaro Jiménez	
				UNIVERSIDAD DE CALDAS - ENFERMERA JEFE	
				C.C. 30.211-005 - REG. No. 764985	

OBSERVACIONES

ENFERMEDAD ACTUAL

Pte de cuello pm presz del a. m. de antebz mojado luego de pedz sus 5 lobos homals por lo qe fue tmo adit an mejoie por lo qe caute.

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL	Buen Cuiden smf aflof	
OJOS	Hiortarde	ORL o.k. m
CARA	sfecauo	CUELLO cplm m
TÓRAX	MSI: Antebz sn	PULMONAR edue, sn gfm
CORAZÓN	sn hido	ABDOMEN sn de huche
EXTREMIDADES	del cplm	GENITO URINARIO
PIEL	1	SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

DIAGNOSTICO DE INGRESO:	1. Dolor neuropico MSI2	CÓDIGO DX PRINCIPAL:	
	2. ant. pedro pedro m + de RA + ost		

SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO							
HEMOGRAMA	PARCIAL DE ORINA	GASES ARTERIALES	TRANSAMINASAS	BILIRUBINAS	GLUCOMETRÍA		
GLICEMIA	COPROSCÓPICO	P.T.	AMILASAS	HEMOCULTIVO	EKG		
CREATININA	ELECTROLITOS	P.T.T.	FOSFATASAS	UROCULTIVO	CK - CKMB		
IMÁGENES DIAGNOSTICAS							

EVOLUCIÓN

Solim

o Depora x 3 dias

o Adaption client 20

o pto en su Medico prefato

Providence 4/25/2012 Gent rule

1944-1945
 L. A. Estrella
 General Manager
 C.C. # 17295330 - B.M. 2900

DATOS DE EGRESO												
FECHA DE SALIDA	AAAA	MM	DD	HORA DE SALIDA	HORAS	MIN	HORAS DE OBSERVACION	HORAS	MIN	REANIMACIÓN	TIEMPO	
INTERCONSULTAS	NO	SI	¿CUAL?							TIEMPO DE PEQUEÑA CX	HORAS	MIN

1	ACCIDENTE DE TRABAJO	5	OTRO ACCIDENTE	9	SOSPECHA DE MALTRATO FÍSICO	13	ENFERMEDAD GENERAL
2	ACCIDENTE DE TRANSITO	6	EVENTO CATASTROFICO	10	SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL	14	ENFERMEDAD PROFESIONAL
3	ACCIDENTE RABICO	7	LESION POR AGRESIÓN	11	SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL	15	OTRA
4	ACCIDENTE OFIDICO	8	LESION AUTO INFLINGIDA	12	SOSPECHA DE MALTRATO EMOCIONAL		

ALTA DE URGENCIAS		HOSPITALIZACIÓN		UCI		Ox. AMBULATORIA		ESTADO A LA SALIDA,	Vivo	Muerto
REMITIDO		ALTA VOLUNTARIA		FUGA		MORGUE				

CODIGO DX. EGRESO

CODIGO DX. EGRESO

CODIGO DX. EGRESO

RELACIONADO No. 2
CORREGIDA 505500

RELACIONADO No. 3

CÓDIGO:

CÓDIGO:

Hermano Jorge Jover 8:00 PM

Nombre del Paciente: Julio Cesar Tobar H. C. o D. de Identidad: 10531543 Hora: 10 OCT 2011 a.m. p.m.

En forma voluntaria consiento que el doctor:

especialista en ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA y el equipo médico que él designe me realicen la cirugía de:

La cual es efectuada como tratamiento para

La cirugía es el tratamiento escogido por mí y comprendo que no se me pueden garantizar los resultados de la misma, dado que la medicina y cirugía no son una ciencia exacta.

He sido informado(a) y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento; también entiendo que como en toda cirugía y por causas independientes del actuar de mi médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos siendo las complicaciones más frecuentes de esta cirugía:

Nauseas y/o vómito, inflamación, hematomas, reacciones alérgicas, dermatitis de contacto, dermatitis irritativa, granulomas en la cicatriz, seromas, anemia, riesgos anestésicos, infección superficial y/o profunda, infección ósea, (osteomielitis), cicatriz quirúrgica visible, hipertrófica (queloide), deshiscencia de suturas, distrofia simpática refleja (Neuropatías), toxicidad ocasionada por medicamentos, paro cardiorespiratorio, trombosis venosa y/o arterial, tromboembolismo cerebral y/o pulmonar, embolia grasa, lesión vascular o de nervios, rechazo de implante, fracturas óseas, fracturas perimplante, rotura del implante, soltura del implante y en muchas ocasiones algunas de estas complicaciones pueden dejar secuelas irreversibles y/o hasta causar la muerte.

En mi caso particular, el doctor en mención, me ha explicado que presentó los siguientes riesgos adicionales:

Articulación de la mano

OD

Queloides

He entendido sobre las condiciones y objetivos de la cirugía que se va a practicar, los cuidados que debo tener antes y después, me encuentro satisfecho(a) de la información recibida del doctor en mención, quien me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas y todas ellas han sido resueltas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados que conllevan este procedimiento quirúrgico que aquí autorizo y me comprometo a seguir las recomendaciones e indicaciones médicas.

En tales condiciones, consiento que se me realice la cirugía mencionada.

Nombre del Paciente	Firma del Paciente	No. DI del Paciente
<u>Julio Cesar Tobar</u>	<u>[Firma]</u>	<u>10531543</u>
Nombre del Testigo	Firma del Testigo	No. DI del Testigo
<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
Nombre del Médico Tratante	Firma	Registro Médico
<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>

NOTA: En caso de menor o persona mentalmente incompetente, la firma del tutor o familiar encargado.

FRM-ST-05

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIONES QUIRURGICAS Y
 PROCEDIMIENTOS DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Nombre del Paciente: <i>Juho Cesar Trbo</i>	H. C. o D. de Identidad: <i>10531543</i>		Hora: a.m. p.m.
--	---	---	--------------------

En forma voluntaria consiento que el doctor:

Yuan Breco

especialista en ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA y el equipo médico que él designe me realicen la cirugía de:

medula abusa + dolor de mano

La cual es efectuada como tratamiento para

fractura de mano distal

La cirugía es el tratamiento escogido por mi y comprendo que no se me pueden garantizar los resultados de la misma, dado que la medicina y cirugía no son una ciencia exacta.

He sido informado(a) y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento; también entiendo que como en toda cirugía y por causas independientes del actuar de mi médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos siendo las complicaciones más frecuentes de esta cirugía:

Nauseas y/o vómito, inflamación, hematomas, reacciones alérgicas, dermatitis de contacto, dermatitis irritativa, granulomas en la cicatriz, seromas, anemia, riesgos anestésicos, infección superficial y/o profunda, infección ósea, (osteomielitis), cicatriz quirúrgica visible, hipertrofica (queloide), deshincencia de suturas, distrofia simpática refleja (Neuropatías), toxicidad ocasionada por medicamentos, paro cardiorespiratorio, trombosis venosa y/o arterial, tromboembolismo cerebral y/o pulmonar, embolia grasa, lesión vascular o de nervios, rechazo de implante, fracturas óseas, fracturas perimplante, rotura del implante, soltura del implante y en muchas ocasiones algunas de estas complicaciones pueden dejar secuelas irreversibles y/o hasta causar la muerte.

En mi caso particular, el doctor en mención, me ha explicado que presentó los siguientes riesgos adicionales:

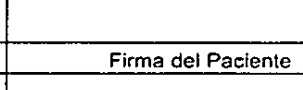
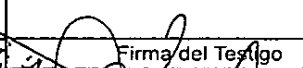
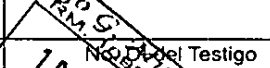
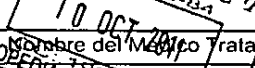
lesión nerviosa

OP

anestesia

He entendido sobre las condiciones y objetivos de la cirugía que se va a practicar, los cuidados que debo tener antes y después, me encuentro satisfecho(a) de la información recibida del doctor en mención, quien me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas y todas ellas han sido resueltas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados que conllevan este procedimiento quirúrgico que aquí autorizo y me comprometo a seguir las recomendaciones e indicaciones médicas.

En tales condiciones, consiento que se me realice la cirugía mencionada.

<i>Juho Cesar Trbo</i> Nombre del Paciente	 Firma del Paciente	<i>10531543</i> No. DI del Paciente
 Nombre del Testigo	 Firma del Testigo	 No. DI del Testigo
 Nombre del Médico Tratante	 Firma	 Registro Médico

NOTA: En caso de menor de edad o persona mentalmente incompetente, debe firmar el tutor o familiar encargado.

clínica
La Estancia

¿Cuanto amor necesita tu vida?



CLÍNICA LA ESTANCIA S.A.

SUBGERENCIA MÉDICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA

A. Datos de Identificación			
Nombre del Paciente:	H.C. o D. de Identidad:	Fecha:	Hora:
Julio C. Tobo	10 531 543	21-X-11	
Nombre Técnico del Procedimiento Propuesto:			
Difusión con mano I			
Técnica Anestésica:			
Sedación			

B. Declaración del Paciente	
1	Se me ha explicado en forma clara y lenguaje sencillo todo lo que a continuación se detalla en lenguaje técnico. He comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de la técnica anestésica, así como la posibilidad de cambio de técnica durante el mismo procedimiento quirúrgico si fuese estrictamente necesario. Se me ha dado la oportunidad de aclarar todas mis dudas. Entiendo que el Anestesiólogo empleará todos los medios a su alcance buscando la seguridad para mí durante el acto anestésico. Sin embargo soy consciente que no existen garantías absolutas de resultado con la anestesia seleccionada y se me ha explicado los posibles riesgos relacionados con su administración: Técnica general y sedación: complicaciones de la instrumentación y manejo de la vía aérea, laringoespasma, broncoespasma, efectos colaterales de medicamentos, hipotermia, hipertermia, alteraciones cognoscitivas y psicomotoras, arritmias, convulsiones, paro cardiorrespiratorio y muerte. Técnica conductiva neuroaxial: hematoma, absceso epidural, lesión neurológica, cefalea, lumbalgia, síntomas neurológicos transitorios, neurotoxicidad de anestésicos locales y agentes aditivos, paro cardiorrespiratorios y muerte. Bloqueos regionales: neurotoxicidad, lesión neurológica, complicaciones sistémicas y vasculares, dolor, limitación funcional, paro cardiorrespiratorio y muerte. También se me han explicado los riesgos relacionados con las enfermedades preexistentes y su incidencia en el resultado final. Se me advierte que hay otros riesgos imprevisibles: (reacciones alérgicas y/o idiosincrásicas a medicamentos, productos sanguíneos y/o elementos de monitoria). La anestesia será administrada por uno de los Anestesiólogos institucionales de la Clínica La Estancia S.A.
2	Doy mi consentimiento para que se me administre la anestesia descrita y se me practiquen los procedimientos de monitoria invasiva intraoperatoria necesaria (colocación de sondas, catéteres, canalización de línea arterial) durante la realización del acto quirúrgico, recibiendo explicación de las indicaciones, riesgos y potenciales complicaciones.
3	

Julio Cesar	Julio Cesar	10 531 543
Nombre del Paciente	Firma del Paciente	No. DI del Paciente
	Dr. Roberto	15683
Nombre del Médico Anestesiólogo	Firma	No. Registro Médico

C. Tutor Legal o Familiar	
Se que el paciente	
Ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por si mismo la decisión de aceptar o rechazar la técnica anestésica descrita arriba. El Anestesiólogo me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se administra y para que sirve este acto anestésico; también me han detallado sus riesgos y potenciales complicaciones.	
Ha comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello.	
Yo, _____ Identificado con la cédula de ciudadanía N° _____ expedida en _____	
_____ doy mi consentimiento para la realización del mismo.	
Puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno.	

Nombre del Familiar o Tutor	Firma del Familiar o Tutor	No. DI del Familiar o Tutor
Nombre del Testigo	Firma del Testigo	No. DI del Testigo

NOTA: En caso de ser menor de 18 años debe firmar el responsable legal.

HISTORIA CLINICA



clínica
La Estancia

¿Cuánto amor necesita tu vida?

H.C. 10531543
 FECHA DE INGRESO: 25-10-11 HORA: _____
 NOMBRE: JULIO CESAR
 APELLIDOS: TUBAN
 CAMA No. _____ SERVICIO: _____

Edad: 55 Sexo: M Estado Civil _____ Ocupación: _____ Entidad: SOCT
 Origen: _____ Procedencia: _____ Dirección Actual: _____ Tel.: _____
 Hospitalizaciones Anteriores: _____ Tel.: _____

M.C. Programa de para OTS camp 1190
 E.A. Hace 9 días accidente de tránsito
trauma a camp 1190
Fractura.
Tiene valoración pleanostesi
 HORA DE ATENCIÓN: _____

ANTECEDENTES

FAMILIARES: Mama hipertensa.
 PERSONALES: ex hemorragia nasal
sa alergia HTA-DU.

EXAMEN FISICO

T.A. 120/10 T°C. 36.5
 Peso: 75 Kg Talla: _____
 F.C. 64 F.R. 12
ambulatorio c/fehl
Cardiopatía crónica
Abdomen c/normal
SV c/normal
Extremidades edema de la mano
izquierda.

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS (Resultado: (N) si es normal, si es patológicos: describa los hallazgos positivos más relevantes)

FECHA			EXAMEN SOLICITADO	RESULTADO
DD	MM	AA		

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS SI ☒ NO ☐ N° INTERVENCIONES TOTALES

FECHA			PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y HALLAZGOS
DD	MM	AA	
25	10	11	Reducción abierta + osteosíntesis

TRATAMIENTOS APLICADOS (Mencione todos los tratamientos recibidos durante la atención)

Dipirona, Clotomina, Tioridaz, Ciprofloxac, Diclofenaco

COMPLICACIONES: NO

CAUSA DEL EGRESO ALTA ☒ MUERTE ☐ FUGA ☐ REMISION ☐

C. APLICACION DE: REFERENCIA SI ☐ NO ☐ CONTRAREFERENCIA SI ☐ NO ☐

NIVEL DE ATENCION REQUERIDO I NIVEL ☐ II NIVEL ☐ III NIVEL ☐ IV NIVEL ☐

NOMBRE DE LA IPS A QUIEN SE SOLICITA LA ATENCION:

CIUDAD: DEPARTAMENTO

PROFESIÓN O ESPECIALIDAD REQUERIDA TIPO DE ATENCIÓN REQUERIDA ATENCIÓN DOMICILIARIA ☐ AMBULATORIA ☐ URGENCIA ☐ HOSPITALIZACIÓN ☐

FECHA SOLICITUD DE LA ATENCION DD MM AA HORA

PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE (Nombre y Parentesco) TELÉFONO

CAUSA DE LA SOLICITUD DE ATENCIÓN:

PLAN DE MANEJO HOSPITALARIO AMBULATORIO

PLAN DE MANEJO TERAPÉUTICOS (Medicamentos)

NOMBRE, CONCENTRACIÓN, PRESENTACIÓN POSOLOGÍA TIEMPO DE TTO PLAN DE SEGUIMIENTO CLINICO Y DE APOYO DIAGNOSTICO

Analgesia, Antibiótico

DATOS DE CONFIRMACIÓN DE LA ATENCIÓN SOLICITADA FECHA Y HORA

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIÓN

SERVICIOS ACEPTADO CÓDIGO DE ACEPTACIÓN

NOMBRE DEL MEDICO - RM - FIRMA FIRMA RESPONSABLE DEL TRASLADO FIRMA DEL FAMILIAR



NOTA OPERATORIA

DIA	MES	AÑO
25	X	2011

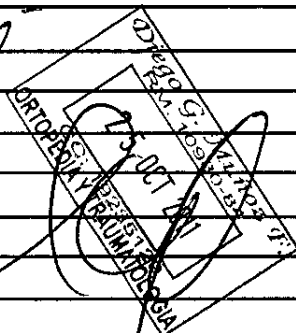
Nombre del Paciente			Edad y Sexo		Documento de Identidad
Primer Apellido: Tobar	Segundo Apellido:	Nombre: Julio Cesar	M V	F	10531 543
Entidad: Sonl			Local ☐ Regional ☐ Anestesia: General ☒ Analgesia ☐		
Cirujano: Monterrubio					
Anestesiólogo: A. Verbit Veloz			Limpia ☒ Limpia Contaminada ☐ Herida Quirúrgica Contaminada ☐ Sucia ☐		
Ayudante Quirúrgico: A. Parry					
Diagnóstico Preoperatorio: FRACTURA COMPLETA DE RADIO DEL CUBITAL I			Anatomía Patológica: SI ☐ NO ☒		
Diagnóstico Postoperatorio: FRACTURA COMMINUTA DE RADIO DISTAL CERRADA SEGUNDA					
Procedimiento Realizado: FRACTURA ABIERTA + QUIRÓFANO 13276 / 13261					

Inter no a turno 13240

Hora: _____

Aras ver/ areps + antip. R. U-nore - rompu u
 bozo, dan vhr. chru + plus, sepru a. ruf.
 It rompu are R. my error signth'. man. clif. 200 h. 200
 cu 2 d. p. 6. (1 km) ruder + when u. place anglo v. ruf.
 Sytho 120 m. d. enif y 10 ruder dep
 It ophus. Robt 1 m.
 Sth x plus y ruf
 Fernu d. ypo

Ortho 120 m. d. enif y 10 ruder dep



EVOLUCION



clínica
La Estancia
¿Cuánto amor necesita tu vida?

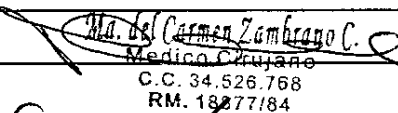
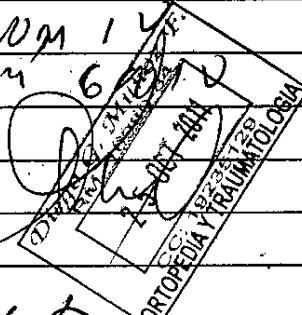
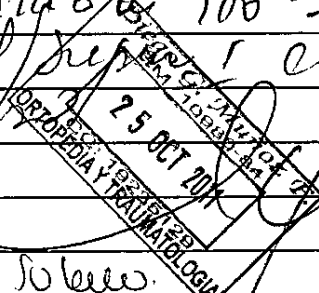
Servicio:	Cama o Cubículo:	Numero de Historia Clínica:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:

FECHA Y HORA	DESCRIPCION
25 OCT 2011	Induccion Manana Cerran S: Buen evolucion alh Manana En 110 y 1114 u 2 semms en 14
25 OCT 2011 7+45h	Paciente de 55 años en pop de educacion obscuro mas ortomintion de fractura comminuta hueso distal en unguia con ciprofloxacino + Clindamicina. TO = 110/66 RR = 16afebul...toler un cul Paciente con buena evolucion. , fue dolor en herida quirurgica , no sangrado. arco. movilidad distal conservada llavado capilar 384 sensibilidad conservada. Paciente con buena evolucion (est). se desea prestar un al dar soporte
	Amelw Jmery 362783

ORDENES MEDICAS


La Estancia clínica
¿Cuánto amor necesita tu vida?

Servicio: <i>Cirugía</i>	Cama o Cubículo:	Numero de Historia Clínica: <i>10531543</i>
Primer Apellido: <i>Tobon</i>	Segundo Apellido:	Nombre: <i>Julio Cesar</i>

FECHA Y HORA	Sírvase firmar legiblemente todas las anotaciones que escriba	Firma
25-10-11	1 Canalnao vena 2 SSN 100 cc 4h 3 Cefazolina 2gr EV PPS negativa  <i>no aplm' cefazolin' (respuer)</i> <i>Cefro 200mg 1 vez</i> <i>clindam 600mg</i>  <i>Hopkins</i> <i>Cefo 200mg 1 vez</i> <i>clindam 600mg 8h</i> <i>12- Hacer</i> <i>Dob 2h 11, 6h</i> <i>Curoan clind</i> <i>Diprim 2 grs 8h</i> <i>tramadol 50mg 8h</i> <i>Heroclopride 10mg 8h</i> <i>Exoprene comp c/11m-bono</i> <i>dily 60 100 cc ss panu 8h</i> <i>1/2 sup 1 clind</i> 	
26/10/11	0 Sobee	<i>Julio Cesar</i> <i>762287</i>

NOMBRE: John Cofa

APELLIDOS: Roberto

N° DE HISTORIA: 10037543

PROCEDIMIENTO: RATOSI READ

ANTES DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA ANESTESIA
ANTES DE LA INCISIÓN DE LA PIEL
ANTES DE QUE EL PACIENTE ABANDONE EL QUIRÓFANO



clínica
La Estancia

¿Cuánto amor necesita tu vida?

ENTRADA

☒ EL PACIENTE HA CONFIRMADO:

- SU IDENTIDAD
- LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA
- LA OPERACIÓN
- CONSENTIMIENTO INFORMADO

☒ MARCA EN EL LUGAR DEL CUERPO/ NO PROCEDE:

☒ VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD DE LA ANESTESIA:

☒ PULSIOXÍMETRO EN EL PACIENTE EN FUNCIONAMIENTO:

¿ TIENE EL PACIENTE ?

¿ ALERGIAS CONOCIDAS?

☒ NO ☐ SI

¿ DIFICULTAD EN LA VÍA AÉREA / RIESGO DE ASPIRACIÓN?

☐ NO ☐ SI, Y EL EQUIPO Y LA ASISTENCIA ESTÁN DISPONIBLES.

¿ RIESGO DE PERDIDA DE SANGRE > 500 ML DE SANGRE (7ML/KG EN NIÑOS) ?

☐ NO ☐ SI, Y DISPONE DE UNA VÍA DE ACCESO IV ADECUADA / FLUIDOS NECESARIOS.

PAUSA

☒ CONFIRMAR QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE HAN IDENTIFICADO POR SU NOMBRE Y FUNCIÓN.

☒ CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERA CONFIRMAN VERBALMENTE:

- PACIENTE
- SITIO QUIRÚRGICO
- PROCEDIMIENTO

ANTICIPACIÓN DE SUCESOS CRÍTICOS

☒ EL CIRUJANO/A REPASA: ¿ CUALES SON LOS PASOS CRÍTICOS O INESPERADOS, LA DURACIÓN DE LA INTERVENCIÓN, LA PERDIDA DE SANGRE ESPERADA ?

☒ EL / LA ANESTESISTA REPASA: ¿ PRESENTA EL PACIENTE ALGUNA PECULIARIDAD QUE SUSCITE PREOCUPACIÓN?

☒ EL EQUIPO DE ENFERMERÍA REVIS: SI SE HA CONFIRMADO LA ESTERILIDAD (CON RESULTADOS DE LOS INDICADORES) Y SI EXISTEN DUDAS O PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL INSTRUMENTAL Y LOS EQUIPOS.

¿ SE HA ADMINISTRADO PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN LOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?

☒ SI ☐ NO PROCEDE

¿ SE MUESTRAN LAS IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESENCIALES?

☐ SI ☐ PROCEDE

SALIDA

LA ENFERMERA CONFIRMA VERBALMENTE CON EL EQUIPO:

☒ NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUE SE REGISTRA

☒ CONTAJE DE GASAS, AGUJAS E INSTRUMENTAL CORRECTO

☐ IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS (INCLUYENDO NOMBRE DEL PACIENTE) Y GESTIÓN DE LAS MISMAS.

☐ SI EXISTE ALGÚN PROBLEMA QUE ABORDAR EN RELACIÓN CON EL MATERIAL O LOS EQUIPOS.

CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERA REVISAN Y

REGISTRAN EN LA HISTORIA CLÍNICA LAS PREOCUPACIONES CLAVES EN LA RECUPERACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE.

¿ SE HA INICIADO PROFILAXIS DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA?

Firma

Fecha:

John Cofa 25-10-2011

John Cofa 25-10-11

NOMBRE <u>Julio Cesar Pabon</u>					SEXO <u>M</u>					EDAD <u>55a</u>				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD <u>10331543</u>					ESPECIALIDAD					FECHA				
ELECTIVO <u>X</u>		URGENCIA		AMBULATORIO <u>X</u>		HOSPITALARIO		TESTIGO DE JEHOVA SI NO		TESTIGO DE JEHOVA SI NO		TESTIGO DE JEHOVA SI NO		
DIAGNOSTICO					CIRUGIA PROGRAMADA					CIRUJANO				
<u>Fx cuerpo Izcl</u>					<u>O.S (cuerpo) radio 124</u>					<u>Dr. Munoz</u>				
ANTECEDENTES PERSONALES	CARDIOVASCULAR	SI	NO		HEMATOLOGICO	SI	NO							
	RESPIRATORIO				ENDOCRINOLOGICO									
	NEUROLOGICO				GASTROINTESTINAL									
	ALERGIAS				RENAL									
	TRANFUSIONES				HEPATITIS									
	MEDICAMENTOS													
ANTECEDENTES FAMILIARES														
ANTECEDENTES QUIRURGICOS					TIPO DE ANESTESIA			OBSERVACIONES Y/O COMPLICACIONES						
FECHA	PROCEDIMIENTO				LOCAL	REGIONAL	GENERAL							
EXAMEN FISICO	P.A.	F.C.	F.R.	PROTESIS DENTAL				ESTADO NUTRICIONAL						
	<u>130/80</u>	<u>72</u>	<u>14</u>	<u>NO</u>				<u>OK</u>						
VIA Aérea	MALLAMPATI	DTM	APERTURA ORAL				CUELLO							
	<u>3</u>	<u>26cm</u>	<u>> 4cm</u>				<u>Normal</u>							
CARDIO PULMONAR	<u>Respirs no sofis MW conservado sin agregado</u>													
NEUROLOGICO	<u>Conciencia orientado en tiempo espacio y persona</u>													
OBSERVACIONES														
LABORATORIOS	HB	HTO	LEUCOCITOS	PLAQUETAS	TP	TPT	INR	Cr	BUN	GLIC	Na	K	Cl	RH
PARCIAL DE ORINA					RX TORAX									
OTROS:														
EXAMENES ADICIONALES					PLAN ANESTESICO									
					CONSENTIMIENTO INFORMADO SI ____ NO ____ PROGRAMAR SI ____ NO ____									
					PREMEDICACION SI ____ NO ____									
Equipo de via area dificil	SI	NO	CRUCE Y RESERVA	SI ____ NO ____	FIRMA Y SELLO MEDICO									
Uci posQX	SI	NO												
Nueva valoración y/o Observaciones														

REGISTRO DE ANESTESIA		Historia Clínica		1053 1543		Hora de entrada		0950		Hora salida																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Paciente						Julio Cesar Tober		Edad		55a																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Diagnóstico(s)						Fx radio 129		Fecha		25/X/2011																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Procedimiento(s)						O.S. radio		ASA		I E																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Cirujano(s)						Dr. Muñoz		Ayudante																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Anestesiólogo(s)						Dra. Vergara, Dr. Velasco		Instrumentador(a)		Angeles																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Revisión de:						Premedicación ayuno		Acceso Venoso:		6h																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
						Máquina de Anestesia:		6h		Vía Aérea																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
								Succión		OK																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
								Laboratorios:		Monitorias:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">HORA</th> <th colspan="2"></th> <th colspan="2"></th> <th colspan="2"></th> <th colspan="2"></th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">AGENTES</td> <td>Sevoflurane</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Kemrad</td> <td>200</td> <td>250</td> <td>250</td> <td>250</td> <td>250</td> <td>250</td> <td>250</td> <td>250</td> <td>250</td> <td>250</td> </tr> <tr> <td rowspan="7">Oxigenación Ventilación</td> <td>O2L/m</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>FIO2</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>MOD</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>V.T.(ml)</td> <td>600</td> <td>600</td> <td>600</td> <td>600</td> <td>600</td> <td>600</td> <td>600</td> <td>600</td> <td>600</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>F.R.</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>P.Pico</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>PEEP</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td rowspan="7">Monitoria</td> <td>E.C.G.</td> <td>RS</td> <td>RS</td> <td>RS</td> <td>RS</td> <td>RS</td> <td>RS</td> <td>RS</td> <td>RS</td> <td>RS</td> <td>RS</td> </tr> <tr> <td>SPO2</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>ETCO2</td> <td>35</td> <td>36</td> <td>35</td> <td>35</td> <td>35</td> <td>35</td> <td>35</td> <td>35</td> <td>35</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>P.V.C.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>T°</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Diuresis</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Glucometría</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">T.O.F</td> <td>09</td> <td>10</td> <td>11</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>15</td> <td>16</td> <td>17</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td colspan="2">INICIO</td> <td>220</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">INCISION</td> <td>200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>180</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>160</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">PAS</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>120</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">FC</td> <td>100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>80</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">PAD</td> <td>60</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>40</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>20</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">FIN</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4">LIQUIDOS</td> <td colspan="2">INFUSIONES</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NaCl 0.9% 100ml</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NaCl 0.9% 100ml</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">HEMODERIVADOS</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">SANGRADO</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="15">MEDICAMENTOS</td> <td colspan="2">1. Remifenbutol 2mg/100ml</td> <td colspan="4">TECNICA GENERAL</td> <td colspan="4">TECNICA CONDUCTIVA</td> <td colspan="2">OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2. Propofol 100mg/10ml</td> <td colspan="2">SEDACION</td> <td colspan="2">INHALATORIA</td> <td colspan="2">RAQUIDEA</td> <td colspan="2">CAUDAL</td> <td colspan="2">PERIDURAL</td> </tr> <tr> <td colspan="2">3. midazolam 2mg</td> <td colspan="2">ENDOVENOSA</td> <td colspan="2">BALANCEADA</td> <td colspan="2">SIMPLE</td> <td colspan="2">CATETER</td> <td colspan="2">TRAUMATICA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">4. Dildiazem 10mg</td> <td colspan="2">PREOXIGENACION</td> <td colspan="2">SECUENCIA RAPIDA</td> <td colspan="2">AGUJA</td> <td colspan="2">SITIO</td> <td colspan="2">NIVEL</td> </tr> <tr> <td colspan="2">5. Jaxumetazone 2mg</td> <td colspan="2">SELICOK</td> <td colspan="2">CORMACK</td> <td colspan="2">BLOQUEO</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">6. T. mid 100mg</td> <td colspan="2">M LARINGEA # 4.5</td> <td colspan="2">CANULA NASAL</td> <td colspan="2">COMPLICACIONES</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">7. Nebulizante 10mg</td> <td colspan="2">M. FACIAL</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">8. Diprivan 4.5g</td> <td colspan="2">TUBO #</td> <td colspan="2">VIA #</td> <td colspan="2">INTENTOS#</td> <td colspan="2">SNG:</td> <td colspan="2">ESTADO AL SALIR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">9.</td> <td colspan="2">DIFICULTAD</td> <td colspan="2">FIJACION#</td> <td colspan="2">SNY:</td> <td colspan="2">DORMIDO:</td> <td colspan="2">MUERTO:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">10.</td> <td colspan="2">CONFIRMACION ETCOL</td> <td colspan="2">CLINICA</td> <td colspan="2">L. ARTERIA</td> <td colspan="2">REACTIVO:</td> <td colspan="2">INTUBADO:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">11.</td> <td colspan="2">VALVA</td> <td colspan="2">FIBRONCOSPIO</td> <td colspan="2">C. CENTRAL</td> <td colspan="2">DERPIERTO</td> <td colspan="2">EXTUBADO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">12.</td> <td colspan="2">SISTEMA</td> <td colspan="2">CIRCUITO</td> <td colspan="2">PROTECCION OCULAR</td> <td colspan="2">DESTINO DEL PACIENTE</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">13.</td> <td colspan="2">RECEN NACIDO</td> <td colspan="2">HORA</td> <td colspan="2">SEXO</td> <td colspan="2">TIEMPO DE ANESTESIA</td> <td colspan="2">UCPA:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">14.</td> <td colspan="2">APGAR</td> <td colspan="2">PESO</td> <td colspan="2">TALLA</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">UCI:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">15.</td> <td colspan="2">PEDIATRA</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">MORGUE</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">OTRO</td> </tr> </tbody> </table>												HORA												AGENTES	Sevoflurane	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Kemrad	200	250	250	250	250	250	250	250	250	250	Oxigenación Ventilación	O2L/m	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FIO2	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	MOD	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	V.T.(ml)	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	F.R.	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	P.Pico	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	PEEP	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	Monitoria	E.C.G.	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	SPO2	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	ETCO2	35	36	35	35	35	35	35	35	35	35	P.V.C.											T°											Diuresis											Glucometría											T.O.F		09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	INICIO		220										INCISION		200												180												160										PAS		140												120										FC		100												80										PAD		60												40												20										FIN												LIQUIDOS	INFUSIONES												NaCl 0.9% 100ml												NaCl 0.9% 100ml												HEMODERIVADOS												SANGRADO												MEDICAMENTOS	1. Remifenbutol 2mg/100ml		TECNICA GENERAL				TECNICA CONDUCTIVA				OBSERVACIONES		2. Propofol 100mg/10ml		SEDACION		INHALATORIA		RAQUIDEA		CAUDAL		PERIDURAL		3. midazolam 2mg		ENDOVENOSA		BALANCEADA		SIMPLE		CATETER		TRAUMATICA		4. Dildiazem 10mg		PREOXIGENACION		SECUENCIA RAPIDA		AGUJA		SITIO		NIVEL		5. Jaxumetazone 2mg		SELICOK		CORMACK		BLOQUEO						6. T. mid 100mg		M LARINGEA # 4.5		CANULA NASAL		COMPLICACIONES						7. Nebulizante 10mg		M. FACIAL										8. Diprivan 4.5g		TUBO #		VIA #		INTENTOS#		SNG:		ESTADO AL SALIR		9.		DIFICULTAD		FIJACION#		SNY:		DORMIDO:		MUERTO:		10.		CONFIRMACION ETCOL		CLINICA		L. ARTERIA		REACTIVO:		INTUBADO:		11.		VALVA		FIBRONCOSPIO		C. CENTRAL		DERPIERTO		EXTUBADO		12.		SISTEMA		CIRCUITO		PROTECCION OCULAR		DESTINO DEL PACIENTE				13.		RECEN NACIDO		HORA		SEXO		TIEMPO DE ANESTESIA		UCPA:		14.		APGAR		PESO		TALLA				UCI:		15.		PEDIATRA								MORGUE												OTRO	
HORA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
AGENTES	Sevoflurane	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	Kemrad	200	250	250	250	250	250	250	250	250	250																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Oxigenación Ventilación	O2L/m	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	FIO2	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	MOD	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	V.T.(ml)	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	F.R.	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	P.Pico	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	PEEP	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Monitoria	E.C.G.	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	SPO2	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	ETCO2	35	36	35	35	35	35	35	35	35	35																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	P.V.C.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	T°																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Diuresis																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Glucometría																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
T.O.F		09	10	11	12	13	14	15	16	17	18																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
INICIO		220																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
INCISION		200																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		180																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		160																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
PAS		140																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		120																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
FC		100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		80																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
PAD		60																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		40																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		20																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
FIN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
LIQUIDOS	INFUSIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	NaCl 0.9% 100ml																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	NaCl 0.9% 100ml																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	HEMODERIVADOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
SANGRADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
MEDICAMENTOS	1. Remifenbutol 2mg/100ml		TECNICA GENERAL				TECNICA CONDUCTIVA				OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	2. Propofol 100mg/10ml		SEDACION		INHALATORIA		RAQUIDEA		CAUDAL		PERIDURAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	3. midazolam 2mg		ENDOVENOSA		BALANCEADA		SIMPLE		CATETER		TRAUMATICA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	4. Dildiazem 10mg		PREOXIGENACION		SECUENCIA RAPIDA		AGUJA		SITIO		NIVEL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	5. Jaxumetazone 2mg		SELICOK		CORMACK		BLOQUEO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
	6. T. mid 100mg		M LARINGEA # 4.5		CANULA NASAL		COMPLICACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
	7. Nebulizante 10mg		M. FACIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	8. Diprivan 4.5g		TUBO #		VIA #		INTENTOS#		SNG:		ESTADO AL SALIR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	9.		DIFICULTAD		FIJACION#		SNY:		DORMIDO:		MUERTO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	10.		CONFIRMACION ETCOL		CLINICA		L. ARTERIA		REACTIVO:		INTUBADO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	11.		VALVA		FIBRONCOSPIO		C. CENTRAL		DERPIERTO		EXTUBADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	12.		SISTEMA		CIRCUITO		PROTECCION OCULAR		DESTINO DEL PACIENTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
	13.		RECEN NACIDO		HORA		SEXO		TIEMPO DE ANESTESIA		UCPA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	14.		APGAR		PESO		TALLA				UCI:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	15.		PEDIATRA								MORGUE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
										OTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

La Estancia
(Cuánto amor necesita tu vida?)

FORMATO DE REGISTRO INTRA OPERATORIO

1. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
 Brazaletes: ☒ Verbal: ☒ Historia Clínica: ☒ Documento de identidad: ☒

2. IDENTIFICACIÓN DEL AREA QUIRURGICA Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
 Área quirúrgica marcada por el admisionista: ☐ El Paciente verbaliza el Área quirúrgica: ☒ El cirujano confirma el área quirúrgica: ☒

3. PROCEDIMIENTOS QUIRURGICO: LA + OTS RADIO 179.

4. TIPO DE ANESTESIA:
 General: ☒ Espinal: ☐ Epidural: ☐ Sedación: ☐ Bloqueo Regional: ☐

5. CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIA Si ☐ No ☐ **6. CONSENTIMIENTO INFORMADO CIRUJANO** Si ☐ No ☐

7. SE CONFIRMA EQUIPO ESPECIAL: PLATEAL DE OTS
 HEMOVAC: ☐ PRÓTESIS: ☐ PLEUROVAC: ☐ IMPLANTES: ☐ EXAMENES DIAGNÓSTICOS: ☒ SI ☒ NO ☐

8. SE CONFIRMA RESERVA DE HEMODERIVADOS Y/O HEMOCOMPONENTES SI ☐ NO ☐ NA ☒

9. SIGNOS VITALES: T° 36.2 FC 61 FR 24 TA 78/50 SaO2 99

10. PIEL

10.1 APARIENCIA:	Normal ☒	Enrojecida ☐	Pálida ☐	Cianótica ☐	Necrosis ☐	Otro: ☐
10.2 INTEGRIDAD:	Intacta ☒	Lesiones ☐	Equimosis ☐	Hematoma ☐	Rash ☐	Otro: ☐
10.3 CONDICION/TEMPERATURA	Fria ☒	Tibia ☐	Caliente ☐	Seca ☐	Sudorosa ☐	Otro: ☐

11. EL PACIENTE TIENE DOLOR SI ☐ NO ☐ **11.1 Localización del dolor** _____

11.2 FRECUENCIA DEL DOLOR: Continuo ☐ Intermitente ☐ Pasajero ☐

11.3 INTENSIDAD DEL DOLOR

0	2	4	6	8	10

11.4 DESCRIPCIÓN DEL DOLOR:
 Punzante ☒ Opresivo ☐ Tirante ☐ Ardor ☐

12. ESTADO MENTAL DEL PACIENTE:: Alerta ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Sedado ☐ Letárgico ☐

13. VIA, AEREA O DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN
 Canula ☐ Máscara Facial ☐ Traqueostomía ☐ Intubación Oro-traqueal ☐ 4.5 Máscara Laríngea ☒ Otro ☐

14. LIMITACION DE LA COMUNICACION
 Ninguno ☒ Retardo ☐ Barreras de habla ☐ Barreras auditivas ☐ Otro: ☐

15. LIMITACION FISICA Y/O TÉCNICA DEL PACIENTE
 Ninguna ☒ Invidente ☐ Marcapasos ☐ Dificultad de movimiento ☐ Prótesis ☐ Otro: ☐

16. ACCESO VENOSO SONDAS Y CATETERES

16.1 ACCESO VENOSO
 1. (☒ Acceso Venoso ☒ Periferico () Central Localización MSD
 2. () Acceso Venoso () Periferico () Central Localización _____
 3. () Acceso Venoso () Periferico () Central Localización _____

16.2 LINEA ARTERIAL:: Permeable SI ☐ No ☒ Localización _____

16.3 CATÉTER DE SWAN GANZ: SI ☐ No ☐ Responsable _____

16.4 SONDA VESICAL
 Número ☐ Color Orina ☐ Cantidad _____ cc
 Persona que coloca la sonda: Médico ☐ Profesional de Enfermería ☐

17. LINEAS DE DRENAJE
 SNG ☐ SOG ☐ SNY ☐ Drenaje de herida ☐ Drenos quirúrgicos ☐ Ostomias ☐

Tubo de tórax SI ☐ No ☐ Localización _____

FORMATO DE REGISTRO INTRA OPERATORIO

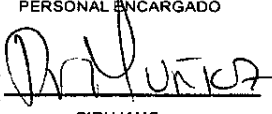
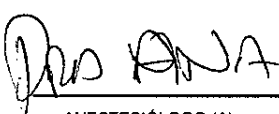
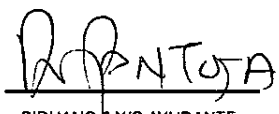
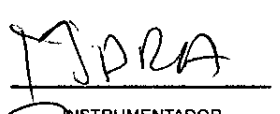
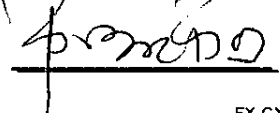
18. SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DEL CONTACTO CON EL PACIENTE				SI ☒	NO ☐	19. CORTE DE VELLO DE LA PIEL				SI ☐	NO ☒
20. RELACIÓN ALÉRGICA				SI ☐	NO ☒	21. LIMPIEZA DE PIEL				SI ☐	NO ☐
22. POSICIÓN DEL PACIENTE: Supino ☒ Prono ☐ Lateral D/I ☐ Litotomía ☐ Jackknife ☐ Flower ☐ Semiflower ☐											
25. PROTECCIÓN USADA											
Almohadas		☒		Lona		☐		Bolsa de arena		☐	
Protección de ojos		☒		Steri-drape		☐		Manta térmica		☐	
Correa de seguridad		☒		Otro		☐					
26. EQUIPO UTILIZADO											
26.1 ELECTRO CAUTERO N°		26.2 FLUOROSCOPIO		26.4 TORNQUETE		26.5 DESFRIBILADOR		26.6 CARDIOVERSION		26.8 IMPLANTES USADOS	
Coagulante cortante		☒ SI ☒ NO		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒		SI ☒ NO ☐	
Bipolar		☐		Presión		mmHg		Interno		26.7. PERFUSION	
Monopolar		☐		Hora inicio				Externo		SI ☐ NO ☒	
Hora final										No tengo OTS	
27. CONTEO											
Completo		☒		Incompleto		☐		Notificación al médico		☒	
Rayos X		☒									
MATERIAL		CONTEO INICIAL		INTRA OPERATORIO		CONTEO FINAL					
Agujas		2		2		2					
Instrumentos		42		42		42					
Pinzas Sueltas		2		2		2					
Bisturís		2		2		2					
Apósito		2		2		2					
Gasas 4x4		10		10		10					
Algodones/Cotonoides		10		10		10					
Compresas		10		10		10					
Otro											
28. Sangrado total											
100 cc											
29. Total Orina											
cc											
30. Drenaje											
cc											
31. SNG											
cc											
32. Tubo de Tórax											
cc											
33. Penrose											
cc											
34. Hemovac											
cc											
35. Otro											
cc											
36. PROTECCION DE LA HERIDA											
Apósito esteril											
☒											
Micropore											
☐											
Fixomull											
☐											
Tegardem											
☐											
Vendaje											
☐											
Otro											
☐											
37. CLASIFICACION DE LA HERIDA											
Limpia											
☒											
Limpia Contaminada											
☐											
Contaminada											
☐											
Sucia											
☐											
38 VAC											
SI ☐ NO ☒											
39. PATOLOGIA											
SI ☐ NO ☒											

40. CULTIVO											
SI ☐ NO ☒											
41. EVALUACION DE LA PIEL POS CIRUGIA: (APLICA PARA CX > 2 HORAS)											
CARACTERISTICAS		SI	NO	LOCALIZACION		ACCION TOMADA		42. RECIÉN NACIDO			
Área de presión			☒					Peso		Talla:	
Laceraciones			☒					PC:		SEXO:	
Úlceras			☒					Apgar:			
Quemaduras			☒					Hemoclasicación		SI	NO
Abrasiones			☒					TSH:		SI	NO
Tejido necrótico			☒					Remitido a Neonatos:		SI	NO
								IDX:			

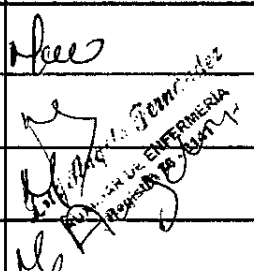
43. TRASLADO											
43.1. TRASLADO DE QUIROFANO A:				43.2 TRASLADO EN:				43.5. ESTADO MENTAL DEL PACIENTE			
UCI ADULTO		☐		UCIP		☐		Camilla		☒	
Cama		☐		Silla de ruedas		☐		Otro		☐	
UCIN		☐		RECUPERACION		☒					
43.3 VIA AEREA O DISPOSITIVO DE OXIGENACION											
Cánula		☐		Ventury		☒		Monitor		☐	
Ventilador mecánico		☐		Ambu		☐		Otro		☐	
Traqueostomia		☐		Inturbado		☐					
Oxígeno con mascarilla		☐		Otro		☐					
43.5. ESTADO MENTAL DEL PACIENTE											
Alerta											
☐											
Orientado											
☐											
Desorientado											
☐											
Aprensivo											
☐											
Sedado											
☒											
Letárgico											
☐											

OBSERVACIONES

El Dr. Luna coloca Material de OTS como se especifica en Hoja de gastos se coloca analgesia por orden de Anestesia

PERSONAL ENCARGADO			
 CIRUJANO		 ANESTESIÓLOGO (A)	
 ENFERMERO (A) AREA OCA		 CIRUJANO 2 Y/O AYUDANTE	
		 INSTRUMENTADOR	
		 AUXILIAR DE ENFERMERIA CIRCULANTE	

		FORMATO DE REGISTRO POS OPERATORIO									
		1. CAMA:		2. FECHA: Oct-25-11		4. IDENTIFICACION:					
		3. NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Cesar Tobar		6. PROCEDIMIENTO: Red Obstruccion de Radio Ry							
		5. ENTIDAD: Obeseguro		7. SEXO: ☐ F ☒ M							
8. EDAD: 55a		9. ALERGIAS: SI ☐ NO ☒		10. TIPO DE ANESTESIA: General							
11. TRANSFUNDIDO: SI ☐ NO ☒		12. MONITORIA: ☐ PERMANENTE ☐ N° DE HORAS									
14. DX: Red Obstruccion de Radio Ry											
15. RECOMENDACIONES DEL ANESTESIOLOGO:											
16. SIGNOS VITALES											
16.1 HORA	21:15	21:30	21:45	22:00	22:15	22:30	22:45	23:00	23:15	23:30	23:45
16.2 T	36.7	36.3	36.1	36.0	36.0	36.0	36.1	36.1	36.1	36.1	36.1
16.3 FR	20	22	18	21	20	19	20	20	20	20	20
16.4 FC	80	88	70	72	60	68	70	70	70	70	70
16.5 PAS	135	130	127	116	100	116	112	112	110	110	110
16.6 PAD	87	72	80	72	60	62	64	64	66	66	66
16.7 SaO2	99	99	99	96	95	99	99	99	99	99	99
16.8 PVC											
17. TEST DEL ADRETE											
COLOQUE LA PUNTUACION SEGUN EL CRITERIO O HALLAZGO DE LA VALORACION REALIZADA EN LA HORA CORRESPONDIENTE											
17.1 ACTIVIDAD	2	Mueve las cuatro extremidades	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	1	Mueve 2 extremidades									
	0	No mueve									
17.2 RESPIRACION	2	respira y tose normal	1	2	2	1	2	2	2	2	2
	1	Disnea o respiracion limitada									
	0	Apnea									
17.3 CIRCULACION	2	+20% Sobre nivel TA preanestesia	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	1	-20-50% sobre el nivel TA preanestesia									
	0	+50% Sobre nivel TA preanestesia									
17.4 COLORACION	2	Rosado	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	1	Pálido, icterico, mancha									
	0	Cianótico									
17.4 CONSCIENCIA	2	Completamente despierto	1	2	2	1	2	2	2	2	2
	1	Despierta al llamado									
	0	No responde									
SUME LOS PUNTOS		TOTAL:		8	10	10	6	10	10	10	10
SI ES 9/10. Paciente con condiciones de salir de recuperacion con previa orden médica.											
18. Sangrado		SI/NO	NOTAS	21:00 Preanestesia dolor el Dr. Velez lo alivia. 21:45 Preanestesia dolor de cabeza mas fuerte de la cabeza 3a en.							
19. Capacidad para sentarse											
20. Distension abdominal											
21. Drenaje											
22. DOLOR	     						22.1 HORA	22.2 PUNTUACION			
							21:00	2			
							21:45	4			
							22:00	5			

La Estancia clínica ¿Cuánto amor necesita tu vida?		FORMATO DE REGISTRO POS OPERATORIO											
		LIQUIDOS											
		3. ADMINISTRADOS						4. ELIMINADOS					
1. FECHA	2. HORA	CANTIDAD INDICADA	CANTIDAD POR SUMINISTRAR	CANTIDAD RECIBIDA			TOTAL	MATERIA FECAL	ORINA	VÓMITO	DRENAJES	TOTAL	
				Sonda	Oral	Parenteral							
25/04/11	12:30	100 ml											
25/04/11	20	3-5 ml											
5. MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS													
5.1 MEDICAMENTO		5.2 DOSIS	5.3 VIA	5.4 RATA/GOTEO	5.5 HORA	5.6 INICIA	5.7 FIRMA						
Tramadol		50mg	E.V	Lento	20-4								
Dipirona		1g	E.V	Lento	20-4								
metoclopramina		10mg	EU	Lento	20-4								
Clindamicina		600	E.V	Lento	20-4								
Diclofenac		75mg	EV	Lento	24								
6. DILUCIONES													
6.1 MEZCLA		6.2 DOSIS	6.3 HORA INICIO	6.4 VOLUMEN ADMINISTRADO			6.5 FIRMA						
Por Orden médica egresa paciente del servicio de recuperación, en compañía de familiar.													
EGRESO SEGURO		-Al egreso del paciente verificar que todos los dispositivos estén debidamente conectados y rotulados. -Verifique posición y estado. -Revise signos vitales, sangrado etc.											
7. SALA TRANSICION													
7.1 TRASLADO AL SERVICIO DE:		Hospitalización			☐	UCI		☐	Domicilio		☒		
7.2 FECHA Y HORA DEL TRASLADO						7.3 RECIBE							
8 DOCUMENTOS ENTREGADOS		Historia Clínica			☐	Kardex		☐	Plan de alta		☒		

ENF. GRAL	ACC TRAB.
ENF PROFES.	SOAT
FOSGA	CATAST

TIPO DE ANESTESIA: General DIAGNOSTICO PREOPERATORIO: H209+45. HF 12+10
CIRCULANTE RESPONSABLE: F3301202

CODIGO	MEDICAMENTOS	CANTIDAD	VALOR TOTAL
	NARCAN AMP.		
	NORCURON (VENCURONIO) AMP.		
	NIFEDIPINA (ADALAT PERLAS)		
	O-Q-CEINA OFTALMICA fco.		
	OSMORIN AMP.		
	PENTHOTAL (THIOPENTALS) c.c.	121	
	PLASIL (METOCLOPRAMIDA) AMP.	1	
	PROPOSOL (DIPRIVAN) AMP.		
	PROSTIMINE (NEOSTIGMINA) AMP.		
	QUELICIN (SUCCINIL COLINA) AMP.		
	SOLUCORTEF 100 MG AMP.		
	SOLUCORTEF 200 MG AMP.		
	SOLUMEDROL AMP.		
	SYNTOCINON 10 UI AMP.		
	SYNTOCINON 5 UI AMP.		
	THALAMONAL (DROPER + FEN) c.c.		
	TUCURIN (D TUBOCURARINA) c.c.		
	RANITIDINA AMP.		
	VALIUM AMP.		
	VITAMINA K AMP * 1Mg.		
	XILOCAINA 1% SIN EPINEFRINA fco.		
	XILOCAINA 1% CON EPINEFRINA fco.		
	XILOCAINA 2% SIN EPINEFRINA fco.		
	XILOCAINA 2% CON EPINEFRINA fco.		
	XILOCAINA JALEA TUBO		
	XILOCAINA SPRAY fco.		
	Cefazolin 2x10		
	OTRAS DROGAS		
	11 mg x 50 ml		
	Cipofloxacin 2		
	Clindamicina x 600 mg 7		
	Clindamicina		
	LIQUIDOS		
	Urtica 2mg	1	
	AGUA DESTILADA * 500 c.c.		
	DEXTROSA AL 10% A.D.*500c.c.		
	DEXTROSA AL 5% S.S. * 500 c.c.		
	DEXTROSA AL 5% S.S.* 500 C.C.		
	SOLUCIÓN HARTMAN * 500 c.c.		
	SUERO FISIOLÓGICO 0.9% N * 500 c.c.	2 + 7 + 2	
	Clindamicina 4x7	2	
	Cefazolin 4x5	2	
	Albendazol 4x3	2	

NOTA: ES RESPONSABILIDAD DEL AUXILIAR DILIGENCIAR EN FORMA CLARA Y COMPLETA LOS DATOS DE ESTE FORMATO

CÓDIGO	SUTURAS Y MATERIALES	CANTIDAD	VALOR TOTAL
	CAT GUT SIMPLE 0		
	CAT GUT SIMPLE 2-0		
	CAT GUT SIMPLE 3-0		
	CAT GUT SIMPLE 4-0		
	CAT GUT SIMPLE 5-0		
	CAT GUT CROMADO 0		
	CAT GUT CROMADO 1		
	CAT GUT CROMADO 2-0		
	CAT GUT CROMADO 3-0		
	CAT GUT CROMADO 4-0		
	CAT GUT CROMADO 5-0		
	CUCHILLA DE BISTURI	15	1
	DEXON		
	ETHILON 3-0		
	ETHILON 5-0		
	ETHILO 6-0		
	ETHILON 9-0		
	ETHILON 10-0		
	MERSILINE 4-0		
	MERSILINE 6-0		
	PROLENE 2-0	75	2
	PROLENE 3-0		
	PROLENE 4-0		
	PROLENE 5-0		
	PROLENE 6-0		
	SEDAD	2,4 TERNILLO BIOPROCELOS (X) 12	
	SEDA 2-0	12 (1)	
	SEDA 3-0	14 (1)	
	SEDA 4-0	16 (2)	
		18 (1)	
		20 (1)	
	SEDA 6-0	24 (1)	
		28 (1)	
	SEDA 8-0	1 DEXON POTT JCC (1)	
		2-0 S+1	2
	VICRYL 0		
	VICRYL 1		
	VICRYL 3-0		
	VICRYL 4-0		
	OTRAS SUTURAS	15 S+5	7
	AGUA ORIGINAL		5
	2,7 TERNILLO BIOPROCELOS (P) x 6 = (2)		
	2,7 TERNILLO (CUT) x 16 = (1)		
	FORMOL PARA BIOPSIA C.C.		

ENFERMERA JEFFERSON

INSTRUMENTADORA

CIRCULANTE

LIQUIDO

CODIGO	ELEMENTOS	CANTIDAD	VALOR TOTAL
	AGUA DESECHABLE No. 18		
	AGUA DESECHABLE No. 20		
	AGUA DESECHABLE No. 21		
	AGUA DESECHABLE No. 22		
	AGUA DESECHABLE No. 23		
	AGUA DESECHABLE No. 26		
	AGUA TRU - CUT BX		
	BURETROL	1	
	APOSITO OCULAR		
	APOSITOS OTROS		
	BURETROL		
	CANULAS DE MAYO No		
	CANULA TRAQUEOSTOMIA		
	CATETER ENDOV (JELCO No. 16)		
	CATETER ENDOV (JELCO No. 18)	1	
	CATETER ENDOV (JELCO No. 20)		
	CATETER ENDOV (JELCO No. 22)		
	CATETER ENDOV (JELCO No. 24)		
	CATETER SUBCLAVIO		
	CIRCUITO DESECHABLE MAQ. ANEST.		
	CUCHILLA DE AFEITAR		
	CYSTOFLO		
	DREN DE PEN - ROSE		
	DREN CIGARRILLO		
	DUOREM (cm2)		
	EQUIPO DE TRANSFUSION		
	EQUIPO DE BOMBA INFUSION X 17000	1	
	EQUIPO P.V.C.		
	EQUIPO VENOCISIS MACRO	1 + 1	
	EQUIPO VENOCISIS MICRO		
	EXTENSION DE ANESTESIA R33		
	EXTENSION DE MONITOREO	3	
	ELECTRODOS ADULTO		
	ELECTRODOS NIÑOS		
	ESPARADRAPO MICROPORE		
	ESPARADRAPO TELA		
	GASA PAQUETE TORUNDAS		
	HEMOVAC		
	JERINGA DESECHABLE INSULINA	7	
	JERINGA DESECHABLE 3 C.C.		
	JERINGA DESECHABLE 5 C.C.	2	
	JERINGA DESECHABLE 10 C.C.	1 + 1	
	JERINGA DESECHABLE C.C.	20	
	LLAVE DE TRES VIAS	1	
	PAQUETE BASICO ANTISEPSIA		
	PERICRANEAL No.		
	PERICAN		
	RECEPTAL (Recol, Secreciones)		
	SONDA FOLEY No.		
	SONDA NASOGASTRICA No.	14	
	SONDA NELATON No.		
	SPINIOCAN ((aguja P. Lumber)		
	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5		
	TUBO ENDOTRAQUEAL No.		
	TUBO DE TORAX		
	TUBO EN T		
	VENDA ELASTICA 6x5	3	
	VENDA ELASTICA X		
	OTROS		
	ROCA CCP ALGUA DARMER	1	
	377 174		
	4050 4x5	2	

Fecha de Impresión: 10/10/2011

Página 1 de 1

CLINICA LA ESTANCIA S.A.

CLASIFICACION Y DIRECCIONAMIENTO DE USUARIOS
DEL SERVICIO DE URGENCIAS (TRIAGE)

clínica
La Estancia
¿Cuánto ainar necesita tu vida?

Triaje: 82,489 **Fecha:** 10/10/2011 **Hora:** 18:56 **Turno:** **Eps:** QBE SEGUROS S.A.
Historia: 10531543 **Nombre:** JULIO CESAR TOBAR QUINTERO **Convenio:** ACCDETRANSITO
Fecha Nac: 07/20/1956 **Edad:** 55 año(s) **Sexo:** M **Telefono:** 8235287
Direccion: CRA 6N 7N-55 BOLIVAR **Municipio:** POPAYAN
Ocupacion: **Estado Civil:** CASADO(A)
Acompañante: N N N N **Telefono Acom:** NN

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO
Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

Motivo de la Consulta:
 ACCIDENTE DE TRASITO

Antecedentes

Patologicos:	Quirurgicos:
Toxicos:	Farmacologicos:
Alergicos:	Traumaticos:
Familiares:	Epidemiologicos:
Venereas:	Inmunizaciones:
Otros:	

T.A: 141 / 87	F.R: 18	F.C: 76	Temperatura: 36	Talla: 0.00	Peso: 0.00
Ocular: 4	Motriz: 6	Verbal: 5	Total: 15		

Hallazgos:

PACIENTE QUE INGRESA POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN BRAZO IZQ POR ACCIDENTE DE TRANSITO SE INGRESA PARA VALORACION MEDICA

Nivel del Triage: TRIAGE II **Destino:** Urgencias

Diego Manuel Ortega
 ENFERMERO
 REG. 681 UNICAUCA

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL ENCARGA
 DIEGO MANUEL ORTEGA RENGIFO REG: 0445

FIRMA DEL PACIENTE

CÓDIGO DE BARRAS												
¿Cuánto amor necesita tu vida?												
NOMBRE		PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		FECHA: D M A		HORA:
IDENTIFICACIÓN		N°				SEXO: M F		EDAD:				
ENTIDAD		DIRECCIÓN:		TELÉFONO:								
PESO:		TALLA:		FC:		TA:		FR:				
MOTIVO DE LA ATENCIÓN:		MODO DE LLEGADA:		ANTECEDENTES PERSONALES								
ENF. GENERAL		SOLO		HTA		ASMA		CIRUGÍAS		ARTRITIS		
ACCIDENTE RÁBICO		FAMILIAR		DMA		IRC		TEP		TVP		
ACCIDENTE DE TRABAJO		AMBULANCIA		IMA		TABAQUISMO		ACV		INFECCIÓN		
ACCIDENTE DE TRANSITO		POLICÍA		EPOC		ALCOHOLISMO		ICC		CÁNCER		
OTRO		REMISIÓN		ALÉRGICOS								
ANTECEDENTES FAMILIARES				ANTECEDENTES FAMILIARES Y PRENATALES								
HTA		IMA		MADRE DE AÑOS G P A C				INMUNIZACIONES				
DM		ACV		REALIZÓ CPN				ALIMENTACIÓN				
ASMA		DISCRASIAS SANGUÍNEAS		PARTO INSTITUCIONAL				INFECCIONES				
TBC		ALERGIAS		HPN				CONVULSIONES				
TRATAMIENTOS												

MOTIVO DE CONSULTA:

TRIAGE				RESPONSABLE TRIAGE	
I	II	III	IV	NOMBRE	FIRMA

OBSERVACIONES

ENFERMEDAD ACTUAL

Hace 10 años fue atropellado por un motociclista en calidad de peatón, con fractura en antebrazo izquierdo posterior de deformidad y limitación funcional.

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL

OJOS

CARA

TÓRAX

CORAZÓN

EXTREMIDADES

PIEL

ORL

CUELLO

PULMONAR

ABDOMEN

GENITO URINARIO

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

DIAGNOSTICO DE INGRESO:

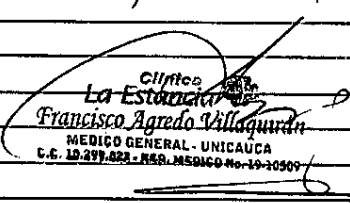
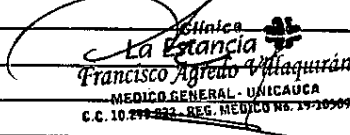
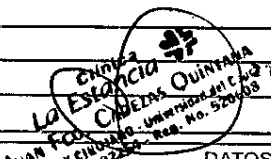
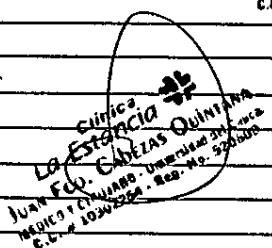
CÓDIGO DX
PRINCIPAL:

2

3.

FR-EST-19

SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO						
HEMOGRAMA	PARCIAL DE ORINA	GASES ARTERIALES	TRANSAMINASAS	BILIRUBINAS	GLUCOMETRIA	
GLICEMIA	COPROSCOPICO	P.T.	AMILASAS	HEMOCULTIVO	EKG	
CREATININA	ELECTROLITOS	P.T.T.	FOSFATASAS	UROCULTIVO	CK - CKMB	
IMÁGENES DIAGNOSTICAS						

FECHA/HORA	EVOLUCIÓN
10/10/11 19:20	1. Causa: vena periférica 2. LEU, SSN 0.9% a 100 cells 3. Traumatol amp 50mg, 1 amp 10°/85 4. Dipi-ona amp 1gr, 2gr 10°/85 5. s/s R x AP-2 de antebrazo izq 6. Valoración por Ortopedia - ya-
	
10/10/11 20:05	7. Tercera de yero: 4x5" #1, Vendaje elástico #1-4-5" Algodon laminado #1 - 4x5"
	
11-10/2011 03:00	Traumatol Amp x 50mg S.C. AREA DIPLOMAC AMP x 750 PM AREA Puncion Fu y 1 Amp
11-10/2011 04:00	SANA
	 

DATOS DE EGRESO												
FECHA DE SALIDA	AAAA	MM	DD	HORA DE SALIDA	HORAS	MIN	HORAS DE OBSERVACION	HORAS	MIN	REANIMACIÓN	TIEMPO	
INTERCONSULTAS	NO	SI	¿CUAL?						TIEMPO DE PEQUEÑA CX	HORAS	MIN	
CAUSA EXTERNA												
1	ACCIDENTE DE TRABAJO	5	OTRO ACCIDENTE	9	SOSPECHA DE MALTRATO FÍSICO	13	ENFERMEDAD GENERAL					
2	ACCIDENTE DE TRANSITO	6	EVENTO CATASTROFICO	10	SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL	14	ENFERMEDAD PROFESIONAL					
3	ACCIDENTE RABICO	7	LESION POR AGRESIÓN	11	SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL	15	OTRA					
4	ACCIDENTE OFIDICO	8	LESION AUTO INFLINGIDA	12	SOSPECHA DE MALTRATO EMOCIONAL							
CONDUCTA DEL PACIENTE (DESTINO)												
ALTA DE URGENCIAS		HOSPITALIZACIÓN		UCI		Ox. AMBULATORIA		ESTADO A LA SALIDA		Vivo	Muerto	
REMITIDO		ALTA VOLUNTARIA		FUGA		MORGUE						
DIAGNOSTICO DE EGRESO							CODIGO DX. EGRESO					
DIAGNOSTICO DE EGRESO RELACIONADO No. 1							CODIGO DX. EGRESO RELACIONADO No. 1					
DIAGNOSTICO DE EGRESO RELACIONADO No. 2							CODIGO DX. EGRESO RELACIONADO No. 2					
DIAGNOSTICO DE EGRESO RELACIONADO No. 3							CODIGO DX. EGRESO RELACIONADO No. 3					
CAUSA BÁSICA DE MUERTE							CÓDIGO:					
FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO							CÓDIGO:					

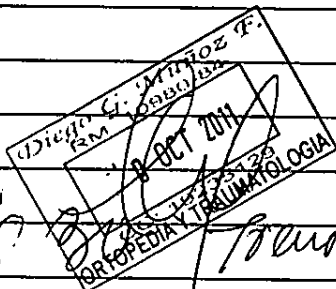
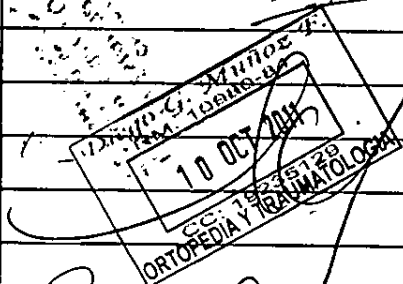
EVOLUCION

clínica
La Estancia
¿Cuánto amor necesita tu vida?



Servicio:	Cama o Cubículo:	Numero de Historia Clínica:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:
Tobé	Alvarado	Julio Cesar

FECHA Y HORA	DESCRIPCION
	Trauma en antebrazos
	Ef de fractura de antebrazo izquierdo
	fractura humeral
	Rx antebrazo I ant
	Rx f antebrazo I dist
	Rx fractura de radio dist. intracortical de Both.
	Plan Programar ex - radem dist + curar de rem + curar + injec de proteína Hueso otras ocasion man-man
	incapacidad de Both dist



FECHA Y HORA	DESCRIPCION
11-10/2011	REUNION.
02:50.	Miércoles 55 años en Mercedes
	de Francia para Ascenso.
	Reunión Amable
	Reunión para con interés.
	El fin de Francia
	su Asesor en
	Stomatology;
	Academia Heronmante
	Esos, Am.
	Up para, 61 y 62: para
	Per: Miguel Bruno
	Oradillo: - para Asesor de
	su: para, con para para.
	con UOM.
	Miguel Bruno



clínica
La Estancia

¿Cuánto amor necesita tu vida?

NOTAS DE ENFERMERIA

HOJA N°.

10531543

N° HISTORIA

Torres

C.C. N°.

1110

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

1110

Servicio

Sala o Cuarto

Cama

FECHA Y HORA	Sírvase firmar legiblemente todas las anotaciones que escriba
18/56	Enfermo por el síndrome de Meneles. 10/10/11
10-10/11	Enfermo en posición decúbito supino. 14/1/87
19/40	TE: 78 FALB, T36. 19/40
20	Paciente valorado por Traumatología Dr. Muñoz que ordena (R) fclula de yeso y programación de Rx. 19/40
21	Entrego paciente en sala de procedimientos de cirugía con adulto consciente alerta. Dr. Fractura ortopedica requerido con vena centralizada y 16V pasado SSP 500 cc a 100 cc/h. Con paciente estable por lo que Dr. Agredo realiza fclula de yeso en m. 19/40
NOTA	Dr. Agredo realiza fclula de yeso en m. 19/40
21/10	Espera paciente del servicio consciente alerta. Se fclula de yeso y se dan indicaciones médicas de cuidados y control. 19/40
	Reingreso 10-10-11
	Reingreso al servicio de cirugía con

Escribir el nombre del paciente en letra imprenta, anotar siempre: condiciones del paciente, estado físico y emocional, dolor, escalofrío, fiebre, vómito, evacuaciones, condiciones de heridas, baños, llamadas a los médicos, etc.

FECHA Y HORA	Sírvase firmar legiblemente todas las anotaciones que escriba
10-10-11	Forjado y 400 M54 refacido entre es valorado Forjado de 400 M54 homely 50 SC y Didymoglyptis ITH loca
4100	facile valorado Forjado de 400 M54
10-10-11	Forjado de 400 M54 con 100 mandatos generales



clínica
La Estancia
¿Cuánto amor necesita tu vida?

SIGNOS VITALES

Folio No.

10531543			Nº HISTORIA		C.C. Nº.	
TOMM		2do		Nombres		
1º Apellido		2º Apellido		Nombres		
ma						
Servicio		Sala o Cuarto		Cama		

CADA HORA	
PRESIÓN ARTERIAL	RESP
250	40
240	30
230	20
220	10
PULSO	
210	130
200	120
190	110
180	100
170	90
160	80
150	70
140	60
130	50
120	
TEMP	
110	42°
100	41°
90	40°
80	39°
70	38°
60	37°
50	36°
40	35°
30	

APLICACION DE MEDICAMENTOS



clínica
La Estancia
¿Cuánto amor necesita tu vida?

Servicio: UMA	Cama o Cubículo:	Numero de Historia Clínica: 10531543
Primer Apellido: Torres	Segundo Apellido:	Nombre: Jairo

Administracion de medicamentos

Medicamentos Vías, Dosis e Indicaciones		Día, Mes, Año	Hora de Administración																	
Inyección #104 de Naloxona		19/11/11																		
Dosis 10mg																				
Inyección #105																				
Inyección #106																				
Inyección #107																				
Inyección #108																				
Inyección #109																				
Inyección #110																				
Inyección #111																				
Inyección #112																				
Inyección #113																				
Inyección #114																				
Inyección #115																				
Inyección #116																				
Inyección #117																				
Inyección #118																				
Inyección #119																				
Inyección #120																				
Inyección #121																				
Inyección #122																				
Inyección #123																				
Inyección #124																				
Inyección #125																				
Inyección #126																				
Inyección #127																				
Inyección #128																				
Inyección #129																				
Inyección #130																				
Inyección #131																				
Inyección #132																				
Inyección #133																				
Inyección #134																				
Inyección #135																				
Inyección #136																				
Inyección #137																				
Inyección #138																				
Inyección #139																				
Inyección #140																				
Inyección #141																				
Inyección #142																				
Inyección #143																				
Inyección #144																				

clínica
La Estancia

¿Cuánto amor necesita tu vida?

BALANCE DE LIQUIDOS

A. IDENTIFICACIÓN

Folio No.

1er. APELLIDO		2do. APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES		No. Historia Clínica	
Perez				J. L. C.		1053154	
SERVICIO		SALA O CUARTO		No. DE CAMA			
Cura							

B. ADMINISTRACION Y ELIMINACION DE LIQUIDOS

10-10/11

[illegible]

STOGRAFIA ARMONIA TRES NIT. 34 559233-3 - CEL.: 301-3542083

BALANCES

1er. TURNO		
Día	Hora .	Resultado

2do. TURNO		
Día	Hora	Resultado

3er. TURNO		
Día	Hora	Resultado

BALANCE FINAL 24 HORAS		
Día	Hora	Resultado

FECHA:

DIA	MES	AÑO
10	10	2011

PROCEDIMIENTOS ESPECIAL

HISTORIA CLINICA:

10531543

EDAD:

56

PACIENTE:

Julio Cesar Tubar

TELÉFONO:

0202016

CIRUJANO:

Julian A. Sanchez

Diagnóstico previo:

Fractura Radio distal

Procedimiento Realizado:

Fijación interna

SALA DE YESOS

SALA DE CURACIONES

SALA DE SUTURAS

SALA DE PROCEDIMIENTOS

☒
☐
☐
☐

Examen Clínico anatómico
Fractura de radio distal con
yesos #1 y #2 y vendaje
elástico #1 con antebrazo y muñeca.
Dolor en reposo moderado.
Anestesia

Firma y sello del especialista