

**RV: Remisión recurso de reposición contra Auto del 13 de octubre del 2021 RAD.  
11001333603720170024000-LUZ ESMERALDA HUMOA HERRERA Y OTROS**

Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C.

<correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mar 19/10/2021 9:56 AM

Para: Juzgado 37 Administrativo Seccion Tercera - Bogotá - Bogotá D.C. <jadmin37bta@notificacionesrj.gov.co>

Cordial saludo,

De manera atenta informamos que ha sido radicado el presente correo como memorial para el proceso relacionado en el mismo, dentro del registro en el aplicativo siglo XXI podrá confirmar los datos del mensaje como Asunto, fecha y hora de recibo.

Atentamente,

**Grupo de Correspondencia**  
Oficina de Apoyo de los Juzgados Administrativos  
Sede Judicial CAN  
...EJCL...

---

**De:** Katherine Martinez <apoyoprofesionaljuridico3@subredcentrooriente.gov.co>

**Enviado:** viernes, 15 de octubre de 2021 3:07 p. m.

**Asunto:** Remisión recurso de reposición contra Auto del 13 de octubre del 2021 RAD.  
11001333603720170024000-LUZ ESMERALDA HUMOA HERRERA Y OTROS

Señores:

**JUZGADO TREINTA Y SIETE ADMINISTRATIVO  
BOGOTÁ D.C.**

Expediente:	11001333603720170024000
Accionante:	LUZ ESMERALDA HUMOA HERRERA Y OTROS
Accionado:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Referencia: Remisión recurso de reposición poder y anexos de poder.

Respetados señores,

**KATHERINE MARTÍNEZ RUEDA**, abogada en ejercicio, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.539.232 de Bucaramanga y T.P. 158.398 del C.S. de la J., apoderada de la parte demandada **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**, en el proceso de la referencia, me permito adjuntar recurso de reposición contra Auto del 13 de octubre del 2021, poder, historia de clínica de Ramiro Rivera Loaiza, evidencias del trámite al auto de decreto de pruebas y anexos del poder.

Por último, mi correo electrónico es: [katherinmartinezr@yahoo.es](mailto:katherinmartinezr@yahoo.es) - 314-4735659.

**KATHERINE MARTÍNEZ RUEDA**  
C.C. 63.539.232 de Bucaramanga  
T.P. 158.398 C. S. de la J.

Señores:

**JUZGADO TREINTA Y SIETE (37) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ**

Medio de Control: REPARACIÓN DIRECTA  
Radicado: 11001333603720170024000  
Demandante: **LUZ ESMERALDA HUMOA HERRERA**  
Demandado: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

ASUNTO.: **RECURSO DE REPOSICIÓN** al auto del 13 de octubre de 2021.

**KATHERINE MARTÍNEZ RUEDA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.539.232 de Bucaramanga, domiciliada en esta ciudad, abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 158.398 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi condición de apoderado especial de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.** entidad creada mediante el Acuerdo 641 del seis (6) de abril de 2016 del Concejo de Bogotá D.C. y representada judicialmente y extrajudicialmente por el Dr. **CÉSAR AUGUSTO ROA SANTANA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.475.641 de Bogotá y T.P. 130.408 del C.S.J., nombrado como Jefe de la Oficina Asesora Jurídica mediante Resolución Distrital No. 530 del veintiuno (21) de julio de 2021 expedida por la Gerente (e) de la entidad, Dra. **CLAUDIA LUCÍA ARDILA TORRES** y, según la delegación de funciones a dicha Oficina mediante la Resolución 600 del veintiséis (26) de septiembre del año 2017, mediante el presente escrito, respetuosamente me permito interponer **RECURSO DE REPOSICIÓN** al auto del 13 de octubre de 2021 en el proceso de la referencia así:

Sea lo primero advertir que, por parte de la entidad se ha dado trámite a cada uno de los requerimientos judiciales en donde se impone algún tipo de carga procesal a la misma, sin embargo, es claro que la emergencia sanitaria que aun persiste, ha dificultado en gran parte todos los procesos administrativos y de consulta que se realizaban con anterioridad a su declaratoria; así, considerando que la Subred es una entidad prestadora de servicios de salud, sus esfuerzos durante la emergencia sanitaria se han focalizado en garantizar la prestación del servicio en aplicación de los protocolos adoptados para el control de la pandemia COVID 19, situación que derivó que en la parte administrativa también se adoptaran diferentes medidas que retrasaron en parte la gestión de documentación requerida en desarrollo de la defensa judicial de la entidad.

Aunado a lo anterior, se debe precisar que con anterioridad a que el Concejo de Bogotá D.C. expidiera el Acuerdo 641 del seis (6) de abril de 2016, por medio del cual se fusionaron las Empresas Sociales del Estado, adscritas a la Secretaría Distrital de Salud y, para el caso de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. las siguientes: a) Rafael Uribe, b) San Cristóbal, c) Centro Oriente, d) San Blas, e) La Victoria y, f) Santa Clara, era cada una de estas entidades eran las encargadas de llevar a cabo los procesos de contratación, vinculación y demás procesos administrativos propios de su misionalidad, motivo por el cual, la obtención de documentos relacionados con atenciones anteriores a la fusión resulta más dispendiosa.

Si bien, con ocasión al proceso de fusión, los diferentes hospitales debieron migrar gran parte de la información, lo cierto es que, los archivos físicos de contratación, talento humano y el de historias clínicas, siguen en custodia de cada una de las unidades médicas, por tal razón, las solicitudes de archivos que se relacionan con documentación anterior a la fusión tarda en gran parte un término más amplio ya que se debe elevar la consulta por intermedio de las diferentes Oficinas de la Subred para que sean atendidas por cada una de las unidades

médicas; así las cosas, es pertinente mencionar que durante la transición y reorganización, muchos de los expedientes se extraviaron o averiaron debiendo adelantar el respectivo proceso de reconstrucción archivística.

A lo anterior se suma que, como es conocido por el Despacho, precisamente en el mes de junio, julio y agosto de 2021, se surtieron varios cambios en los cargos directivos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, posesionándose un nuevo Jefe de la Oficina Asesora Jurídica (Dr. CESAR AUGUSTO ROA SANTANA) quien para el caso debió renunciar a los poderes otorgados a él para representar la entidad, así como la terminación bilateral del contrato de otra de las profesionales encargadas de adelantar la gestión de los procesos judiciales la Dra. CLAUDIA MILENA TRIANA ARANGUREN, aspecto que generó consecencialmente inconvenientes en la atención de algunos trámites, pues, si bien aun cuando se encontraban en proceso de vinculación dos (2) profesionales para complementar el equipo de defensa, lo cierto es que, durante ese tiempo, la gestión judicial de todos los procesos de la entidad recayó en solo dos (2) profesionales que, trataron de gestionar en la medida de lo posible los requerimientos judiciales, sin que, ello implicará desidia o negligencia de parte de la entidad o los profesionales en derecho.

De otra parte, es preciso resaltar que la presente apoderada judicial ingresó a la entidad finalizando el mes de agosto de 2021, gestionando la carga de más o menos 160 casos con pendientes relevantes como el trámite que nos ocupa, por ello se ofició la petición incluso con el auto de su despacho del 26 de enero de 2021 solicitando a la entidad incluir en el Orfeo (sistema de comunicación institucional) el auto de su despacho para poder tramitar en lealtad procesal la petición. Una vez cargado el auto, procedí a requerir al analista de historias clínicas la Historia Clínica requerida del señor RAMIRO RIVERA LOAIZA. Esta es la razón por la cual adjunto este soporte con la interposición del presente recurso.

Igualmente, es indispensable aclarar al despacho que esta apoderada no observa algún requerimiento con cargo a la entidad SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE en el auto de fecha 11 de agosto de 2021. Se requiere con cargo a la parte demandante:

*“(…) 1.1. Oficio dirigido al HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E. para que rindiera descargos y allegará copia autentica e integra de la historia clínica por la atención dada al señor RAMIRO RIVERA LOAIZA identificado con cedula de ciudadanía número 10.170.535 de la Dorada (Caldas).*

***Se impuso la carga a la parte demandante de elaborar y tramitar el oficio, no obstante a la fecha no allegado soporte por medio del cual se advierte el cumplimiento de lo ordenado por el despacho.***

*En consecuencia, se requiere al apoderado, para que dentro de los 15 días siguientes a la notificación de esta providencia en los términos de la Ley 2028 de 2021 que modifica la ley 1437 de 2011, acredite de lo ordenado por el despacho junto con sus anexos, so pena de decretar desistimiento tácito de la prueba conforme a lo dispuesto en el artículo 178 CAPACA. (...)*”

Es claro que en su auto de fecha 11 de agosto de 2021 impuso una carga a la parte demandante de allegar el soporte por medio del cual se advierte el cumplimiento de lo ordenado por el despacho, es por ello que en su auto de fecha 13 de octubre de 2021 su despacho da por acreditado el cumplimiento del diligenciamiento el 26 de febrero de 2021, situación que la entidad desconocía pues, verificando el correo institucional el cual es: [notificacionesjudiciales@subredcentrooriente.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@subredcentrooriente.gov.co), no se observa acreditado el acuse de la comunicación que se refiere por la parte demandante y, si en gracia de discusión se diera por recibido el correo, no existen más requerimientos que el del 26 de febrero de 2021 fecha anterior al auto que instaba a la parte demandante en acreditar el recibido y no a la entidad demandada.

De acuerdo con lo anterior, solicito a su honorable despacho reconsiderar la decisión de imposición de multa efectuada al Hospital La Victoria III nivel en el entendido que no existen requerimientos incumplidos como refiere el auto en número plural, teniendo de presente era una imposición de una carga con cargo a la parte demandante y no a la demandada.

Es claro que la sanción, tiene como fin demostrar el incumplimiento obviamente injustificado a la orden de un Juez, con relación a lo que éste haya ordenado, luego entonces, es preciso tener presente que la finalidad es la de asegurar el cumplimiento de su orden, es más el trámite de la prueba se realizó por la suscrita apoderada remitiendo al correo el cargue al sistema interno por ello me permito adjuntar prueba de mis gestiones y no por el oficio referido del 26 de febrero de 2021 presuntamente remitido a la entidad por la parte demandante.

En este entendido, es preciso citar el artículo 83 de la Constitución Política, el que señala que las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante estas, bajo este precepto.

Por lo anterior, y una vez atendido el requerimiento solicito respetuosamente se revoque parcialmente su auto de fecha 13 de octubre de 2021 no imponiendo la sanción al Hospital La Victoria III nivel, teniendo en cuenta que se presentaron causas de fuerza mayor o caso fortuito que impidieron dar cabal cumplimiento a la orden del Despacho; especialmente, aquellos derivados de la emergencia sanitaria por pandemia COVID-19 considerando la relación directa que esta situación tiene con la actividad que desarrolla la entidad pública SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, conforme se explicó, así como las consideraciones adicionales anotadas; especialmente, que a la fecha el requerimiento se cumple y no por gestiones con cargo a la parte demandante, conforme fue ordenado por su despacho.

Agradezco la atención prestada. Con profundo respeto se suscribe.



**KATHERINE MARTÍNEZ RUEDA**

C.C. No. 63.539.232 de Bucaramanga

T.P. No. 158.398 del C. S. de la J.

Adjunto Historia clínica de RAMIRO RIVERA LOAIZA.  
Correo electrónico solicitando Orfear el trámite de auto de su despacho.



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS  
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

RESOLUCIÓN No. 530 DEL 21 JUL 2021

*“Por la cual se hace un nombramiento ordinario en la planta de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.”*

**LA GERENTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

En ejercicio de sus facultades constitucionales legales, en especial las establecidas en el artículo 7° del Decreto 139 de 1996, artículo 20 del Acuerdo 17 de 1997 del Concejo de Bogotá D.C., el Acuerdo 14 del 18 de abril de 2018, expedido por la Junta Directiva de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., y

**CONSIDERANDO**

Que la Ley 909 del 2004 en su artículo 23 dispone: *“Clases de nombramientos. Los nombramientos serán ordinarios, en periodo de prueba o en ascenso, sin perjuicio de lo que dispongan las normas sobre las carreras especiales.”*

*“Los empleos de Libre nombramiento y remoción serán provisto por nombramiento ordinario, previo cumplimiento de los requisitos exigidos para el desempeño del empleo y el procedimiento establecido por la Ley*

Que la Dirección de Gestión del Talento Humano certificó que verificada la hoja de vida del señor **CESAR AUGUSTO ROA SANTANA** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.475.641 cumple con los requisitos y el perfil requerido para ser nombrado en el empleo de libre Nombramiento y Remoción de Jefe Oficina Asesora Código 115 Grado 06 – Oficina Asesora Jurídica dependiente de la Gerencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Que en mérito de lo expuesto es procedente realizar el presente nombramiento ordinario.

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO.** Nombrar con carácter Ordinario al señor **CESAR AUGUSTO ROA SANTANA** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.475.641 en el empleo de libre Nombramiento y Remoción de Jefe Oficina Asesora Código 115 Grado 06 – Oficina Asesora Jurídica dependiente de la



Continuación de la resolución No. 530 del 21 JUL 2021 "Por la cual se hace un nombramiento ordinario en la planta de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E."

\*\*\*\*\*

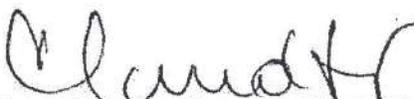
Gerencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, con una asignación básica mensual de \$ 6.561.345.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** Comunicar el contenido de la presente Resolución al señor **CESAR AUGUSTO ROA SANTANA** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.475.641, haciéndole saber que cuenta con el término de diez (10) días para manifestar su aceptación o rechazo de conformidad con lo señalado en el artículo 2.2.5.1.6 del Decreto 648 de 2017.

**ARTÍCULO TERCERO.** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNÍQUESE CÚMPLASE.**

Dada en Bogotá D.C. a los

  
**CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES**  
Gerente

Elaboró:  
Revisó y aprobó:

Claudia Patricia Leyva Ortiz – Profesional Especializado Dirección de Gestión del Talento Humano  
Johana Patricia Rodriguez – Profesional Especializado Dirección de Gestión del Talento Humano  
Milciades Vanegas Rozo – Director Operativo Dirección de Talento Humano (e)  
Alvaro Ignacio Guerrero Devia – Subgerente Corporativo  
Richard Montenegro Coronel – Asesor Gerencia

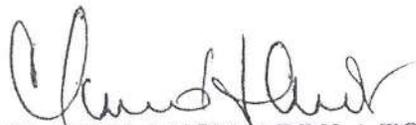
ACTA DE POSESION NÚMERO No. **353**

En la ciudad de Bogotá D.C., el día 21 de julio de 2021 se presentó en el Despacho de la Gerente de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. el señor **CESAR AUGUSTO ROA SANTANA** identificado con la cedula de ciudadanía número 19.475.641, con el objeto de tomar posesión en el empleo de Libre Nombramiento y Remoción de Jefe Oficina Asesora Código 115 Grado 06 Oficina Asesora Jurídica dependiente de la Gerencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., con una asignación básica mensual de \$ 6.561.345, según Resolución No. 530 del 21 de julio de 2021.

El posesionado prestó el juramento de rigor ordenado en el artículo 122 de la Carta Fundamental y manifestó bajo la gravedad del juramento no estar incurso en ninguna causal general de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio del mencionado cargo, ni en las especiales establecidas en la Constitución Política, el Decreto 1083 de 2015 (art.2.2.5.1.4), Ley 1952 de 2019 y demás disposiciones vigentes sobre la materia.

Así mismo declaró conocer las normas y reglamentos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E y por lo tanto acatarlos y someterse a ellos y en tal virtud juró cumplir fielmente la Constitución, las Leyes de la República, así como los deberes de su empleo.

Para constancia se firma la presente, en Bogotá D.C., a los 21 días del mes de julio de 2021.



**CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES**

Gerente



**CESAR AUGUSTO ROA SANTANA**

El posesionado

RESOLUCIÓN No. 800

**"Por medio de la cual se delega la función de representación legal en lo judicial y extrajudicial en servidores públicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E y se dictan otras disposiciones".**

**LA GERENTE DE LA SUBRED INEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

En ejercicio de sus facultades legales, estatutarias y en especial las conferidas por el artículo 7° del Decreto 139 de 1996, el artículo 20 del Acuerdo Distrital No. 17 de 1997, artículo 24 del Acuerdo de Junta Directiva de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E No. 01 de 2016, y

**CONSIDERANDO:**

Que la Constitución Política de Colombia, en su artículo 209, señala que la función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones.

Que la Ley 489 de 1998, en sus artículos 3, 4 y 9 establece, entre otras, facultades a las autoridades administrativas para que mediante acto de delegación, transfieran el ejercicio de sus funciones a colaboradores, para lo cual deben tener en cuenta los criterios establecidos en la citada ley, y los requisitos y condiciones que prevean los estatutos respectivos determinando las funciones o asuntos específicos cuya atención y decisión se transfieren.

Que el artículo 7° del Decreto 139 de 1996, establece como una de las funciones para los gerentes de las Empresas Sociales del Estado, la de Representar legalmente a la entidad judicial y extrajudicialmente y ser ordenador del gasto así:

Que mediante Acuerdo 641 de 6 de abril de 2016 emanado del Concejo de Bogotá D.C., se ordenó la reorganización del Sector Salud de Bogotá D.C. y determinó, entre otras, la fusión de los hospitales Rafael Uribe Uribe, San Cristóbal, Centro Oriente, San Blas, La Victoria y Santa Clara en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente Empresa Social del Estado, en la cual se subrogaron los derechos y obligaciones de las entidades fusionadas. Y a su vez, en cuanto a la naturaleza de la Empresa Social del Estado, mantuvo el régimen establecido para la misma como entidad pública descentralizada del orden distrital, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita la Secretaría Distrital de Salud y sometida al régimen jurídico previsto en los artículos 194 y 195 de la Ley 100 de 1993.

Que el Acuerdo 9 de 2017 expedido por la Junta Directiva, mediante el cual se aprobó el manual de funciones y competencias para los distintos empleos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. señaló entre las funciones del Gerente la de fijar las políticas de defensa judicial, coordinar su implementación y delegación de conformidad con las normas legales".

Que el citado acuerdo señaló las funciones del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica, CODIGO: 115, GRADO: 06, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. entre las cuales se destaca: la de ejercer la representación judicial de los procesos que vinculen judicialmente a la E.S.E. de conformidad con la delegación y bajo las directrices que en materia de defensa judicial establezca la entidad.

Que a su vez el manual de funciones y competencias para los distintos empleos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. contempla el empleo de Asesor, CODIGO: 105, GRADO: 04, de la Oficina Asesora Jurídica de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Que para cumplir con su objeto social, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, dada su naturaleza jurídica de Empresa Social del Estado, debe orientarse por el principio de eficiencia, definida como la mejor utilización de los recursos, técnicos, materiales, humanos y financieros con el fin de mejorar las condiciones de salud de la población atendida.

Que acorde con lo anterior, se hace necesario delegar la función de ejercer la representación judicial de los procesos que vinculen a la E. S. E. por parte de las entidades judiciales o administrativas con funciones de Inspección Vigilancia y Control, y extrajudicialmente ante las autoridades en las que sea convocada la Subred



26 SEP 2017

RESOLUCIÓN No. 600

**"Por medio de la cual se delega la función de representación legal en lo judicial y extrajudicial en servidores públicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E y se dictan otras disposiciones".**

Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., en servidores públicos, cuyas competencias soporten la delegación que se hace mediante el presente acto administrativo.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1.** Delegar en el Jefe de la Oficina Asesora Jurídica de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, el ejercicio de las funciones y atribuciones correspondientes a la representación legal de la entidad en lo judicial y extrajudicial para todos aquellos procesos, diligencias y/o actuaciones judiciales y extrajudiciales, o administrativas en las que sea parte o sea vinculada la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., conforme con lo expuesto en la parte motiva de esta resolución.

**ARTICULO 2.** La función de representación legal en lo judicial y extrajudicial de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., comprende las siguientes facultades:

- a) Notificarse de los procesos, conciliaciones, acciones de tutela, acciones de grupo, acciones de cumplimiento, acciones populares y acciones públicas de constitucionalidad, así como de las actuaciones provenientes de las autoridades administrativas en donde la Entidad sea parte o tercero interviniente y dar la respuesta que la actuación requiera.
- b) Interponer los recursos de ley e intervenir en los que se formulen contra las providencias dictadas en los procesos mencionados de ser el caso.
- c) Atender, en nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., los requerimientos judiciales o de autoridad administrativa, relacionados con los asuntos derivados de la función asignada.

**PARÁGRAFO UNO:** Los servidores públicos designados, previa autorización del Comité de Conciliación, tendrán la facultad de conciliar el objeto del proceso y deberán dar estricto cumplimiento a las decisiones del mismo

**PARÁGRAFO DOS:** En caso de ausencia del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica, la representación judicial en las respuestas a las Acciones de Tutela, incidentes de desacato y las actuaciones administrativas que hacen parte de las Investigaciones Administrativas que se adelantan en contra de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, serán ejercidas por el Asesor Código 105 Grado 04 del área funcional Jurídica

**ARTÍCULO 3.** Lo dispuesto en los anteriores artículos no obsta para que, cuando lo estime conveniente, el (la) Gerente de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. reasuma las funciones delegadas.

**ARTICULO 4.** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y deroga las disposiciones que le sean contrarias.

**NOTIFIQUESE, PUBLÍQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Bogotá D.C. a los 26 SEP 2017

  
**MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES**  
Gerente

Proyecto: Fernando Arturo Torres Jiménez - Jefe Oficina Asesora Jurídica  
Revisó: Diana Milena Mendivelso Díaz - Asesora de Gerencia

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63539232

MARTINEZ RUEDA  
APELLIDOS

KATHERINE  
NOMBRES

*Katherine Martinez Rueda*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1983

BUCARAMANGA  
(SANTANDER)

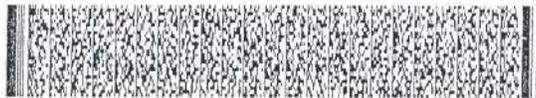
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63      A+      F  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

05-JUN-2001 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Que Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN QUE ESCOBAR



P-2700100-59097202-F-0063539232-20011212      03044 01346B 01 118935342

262417 REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL  
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

158398  
Tarjeta No.

24/05/2007  
Fecha de  
Expedicion

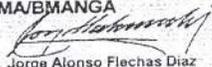
30/03/2007  
Fecha de  
Grado

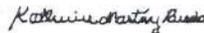
KATHERINE  
MARTINEZ RUEDA  
63539232  
Cedula

SANTANDER  
Consejo Seccional



AUTONOMA/BMANGA  
Universidad

  
Jorge Alonso Flechas Diaz  
Presidente Consejo Superior de la Judicatura



© FECH SA

11/2006-10015043

087673

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO  
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA  
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971  
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR  
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO  
NACIONAL DE ABOGADOS.

Señor:

**JUEZ TREINTA Y SIETE (37) ADMINISTRATIVO SEC TERCERA ORAL BOGOTÁ BOGOTÁ D.C.**

E.

S.

D.

Medio de control: ACCIÓN DE REPARACIÓN DIRECTA

Expediente: 11001333603720170024000

Accionante: LUZ ESMERALDA HUMOA HERRERA

Accionado: SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. ANTES  
"HOSPITAL LA VICTORIA NIVEL III"

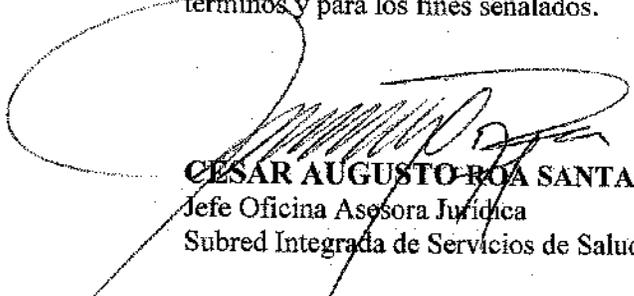
**CESAR AUGUSTO ROA SANTANA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.475.641 de Bogotá y T.P. 130.408 del C.S., nombrado mediante Resolución No. 530 del 21 de Julio de 2021, Acta de Posesión 353 del 21 de julio de 2021 y Resolución No 600 del 26 de Septiembre de 2017, expedida por la Gerente, mediante la cual delega la función de representación legal en lo judicial y extrajudicial, al Jefe de la Oficina Asesora Jurídica de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., entidad creada mediante el Acuerdo 641 del 6° de abril de 2016 del Concejo de Bogotá D.C., identificada con Nit. No. 900.959.051-7, comedidamente manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a **KATHERINE MARTÍNEZ RUEDA**, abogada en ejercicio, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.539.232 de Bucaramanga y T.P. 158.398 del C.S. de la J., para que continúe representando a la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**, en el proceso de la referencia.

La apoderada queda ampliamente facultada para intervenir, tramitar, presentar, desistir, sustituir, transigir, solicitar y aportar pruebas, interponer recursos, conciliar total o parcialmente de conformidad con las instrucciones impartidas por el comité de conciliación y en general para ejercer todos los actos inherentes al mandato según el artículo 77 del C.G.P., en concordancia con las demás normas vigentes.

Ahora bien, teniendo en cuenta los recientes acontecimientos y con el fin de contribuir en el control de la pandemia del virus COVID-19 (Coronavirus), el Gobierno Nacional expidió el Decreto Legislativo 806 de fecha cuatro (4) de junio del año 2020 con el cual se adoptaron medidas para implementar las tecnologías de la información y comunicación en las actuaciones judiciales, entre las que se encuentra la eliminación de la presentación personal en los poderes para la representación judicial, así pues, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5<sup>1</sup> del referido Decreto, el presente poder se presumirá válido, para tal efecto, se refieren las direcciones de correo institucional en las cuales se podrá notificar o requerir al apoderado en representación de la entidad.

Así mismo y, para dar cumplimiento a lo previsto en el Decreto 806 de 2020, me permito señalar que, al correo electrónico registrado por la apoderada dentro del Registro Único de Abogados es el siguiente: [katherinmartinezr@yahoo.es](mailto:katherinmartinezr@yahoo.es)

Así las cosas, sírvase reconocer personería a la abogada **KATHERINE MARTÍNEZ RUEDA**, en los términos y para los fines señalados.



**CESAR AUGUSTO ROA SANTANA**  
Jefe Oficina Asesora Jurídica  
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Acepto el poder,



**KATHERINE MARTÍNEZ RUEDA**

C.C. 63.539.232 de Bucaramanga

T.P. 158.398 del C.S. de la J.

Tel: 3144735659

[notificacionesjudiciales@subredcentrooriente.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@subredcentrooriente.gov.co)

Elaboró: Katherine Martínez Rueda- Abogado Contratista OAJ

<sup>1</sup> Artículo 5. Poderes. Los poderes especiales para cualquier actuación judicial se podrán conferir mediante mensaje de datos, sin firma manuscrita o digital, con la sola ante firma, se presumirán auténticos y no requerirán de ninguna presentación personal o reconocimiento.

**SOLICITUD DENTRO DE AUDIENCIA INICIAL 2017 00240 LUZ ESMERALDA HUMOA HERRERA Y OTROS**

notificacionesjudiciales <notificacionesjudiciales@subredcentroorientegov.co>

Mar 14/09/2021 16:22

Para: Radicación Medios Electronicos <radicacionmedioselectronicos@subredcentroorientegov.co>; Katherine Martinez <apoyoprofesionaljuridico3@subredcentroorientegov.co>

1 archivos adjuntos (238 KB)

ACTA AUDIENCIA INICIAL26-01-2021 LUZ ESMERALDA HUMOA.pdf;

Favor radicar

**Maura Prieto Rodríguez**

Auxiliar Administrativa  
Oficina Asesora Jurídica  
Subred Integrada de Servicios de salud Centro-Oriente E.S.E.

@subredcentroorientegov.co   
 @subred\_centroorientegov   
 @SubredCentroOri   
 Subred Centro Oriente  
 www.subredcentroorientegov.co

De: katherine martinez rueda <katherinmartinezz@yahoo.es>

Enviado: martes, 14 de septiembre de 2021 4:16 p. m.

Para: notificacionesjudiciales <notificacionesjudiciales@subredcentroorientegov.co>; katherine martinez rueda <katherinmartinezz@yahoo.es>

Asunto: POR FIS LA INCLUYES EN EL ORFEO ESTA ACTA PARA PODER DARLE TRAMITE AL JUEZ

HOLA MI MAURA QUE PENA MOLESTARTE TANTO PERO LA JUEZ SOLICITO COPIA DE UNA HISTORIA CLINICA QUE DEBO TRAMITAR COMO ENTIDAD EN LA CLINICA LA VICTORIA PERO NO ENCUENTRO ORFEO EN EL LLEGO LA PETICIÓN LO UNICO QUE PUDE LOGRAR FUE EL ACTA DE AUDIENCIA INICIAL DONDE DA LA ORDEN PARA HACERLO... LA METES POR FIS EN EL ORFEO COMO ES EL TRAMITE PARA LOGRAR LO QUE PIDE EL JUEZ.

GRACIAS,

KATHERINE MARTÍNEZ

Paciente : RIVERA LOAIZA RAMIRO  
 Identificacion : Cédula Ciudad 10170535 BOGOTA  
 Empresa : S032 CAPRECOM EPS-S  
 Direccion : INTERNO INPEC  
 Sexo : Masculino  
 Barrio : RAFU-LA PICOTA  
 Acompañante :  
 Datos Responsable :

No. Historia : 10170535  
 Fecha Nacimiento : 27/10/1954  
 Edad : 50 Años \ 8 Meses \ 11 DÍ  
 Estrato : SISBEN NIVEL 1  
 Telefono : INPEC INTERNO  
 Municipio : LOC. RAFAEL URIBE  
 Tel Aco : (N)

2305

Dir Acom :

Fecha Ingreso : 09/07/2015 5:01:35 p. Autorizacion:

No. Cama :

Medico :

Especialidad :

191268/6376

Causa Externa

- |                             |                                  |                                     |
|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| [01] Accidente de Trabajo   | [06] Evento Catastrofico         | [11] Sospecha de Violencia Sexual   |
| [02] Accidente de Tránsito  | [07] Lesion por Agresion         | [12] Sospecha de Maltrato Emocional |
| [03] Accidente Rabico       | [08] Lesion Autoinfligida        | [13] Enfermedad General             |
| [04] Accidente Ofidico      | [09] Sospecha de Maltrato Fisico | [14] Enfermedad Profesional         |
| [05] Otro Tipo de Accidente | [10] Sospecha de Abuso Sexual    | [15] Otra                           |

CONSULTA DE URGENCIAS

Hora : : Triaje :  I  II  III  IV

MOTIVO DE LA CONSULTA: "Dolor Abdominal"

ENFERMEDAD ACTUAL: Cuadro de 1 Semana de dolor Abdominal en Hipocondrios y Epigastrio tipo ardor

ANTECEDENTES: Negativos.

REVISION POR SISTEMAS :

Diuresis y Deposiciones + Normales

Estado de Ingreso del Paciente :  Consciente  Inconsciente  Consciente Altorado  Inconsciente Altorado  Muerto

Examen Fisico TA: 120/76 FC: 77 FR: 18 T: 36.1 GLASGOW: 15/15

	Normal	Anormal
01. Cabeza		Mucosa Oral Seca.
02. Organos de los Sentidos		CIP No Soplos
03. Cuello		Abd: Dolor en Epigastrio e Hipocondrios.
04. Tórax		Ext. No edemas.
05. Abdomen		SNC: Sin deficit.
06. Genito / Urinario		
07. Columna y Extremidades		
08. Neurológicas		
09. Psiquiátricas		
10. Cardiopulmonar		
11. Piel y Feneno		

Paciente : RIVERA LOAIZA RAMIRO  
Identificacion : Cédula\_Ciudad 10170535 BOGOTA  
Empresa : S032 CAPRECOM EPS-S  
Direccion : INTERNO INPEC  
Sexo : Masculino  
Barrio : RAFAELA PICOTA  
Acompañante :  
Datos Responsable :

No. Historia : 10170535  
Fecha Nacimiento : 27/10/1964  
Edad : 50 Años \ 8 Meses \ 11 DÍ  
Estrato : SISBEN NIVEL 1  
Telefono : INPEC INTERNO  
Municipio : LOC. RAFAEL URIBE  
Tel Adm :

Fecha Ingreso : 09/07/2015 5:01:35 p. Autorizacion : No. Cama :  
Medico : Especialidad :

Descripcion Diagnostico :

Principal : Dolor Abdominal.  
Relacionado 1 :  
Relacionado 2 :

Codigo CIE - 10


Tipo DX Principal : 1. Impresion Diagnostica  2. Confirmado Nuevo  3. Confirmado Repetido

Plan : 1. SSN 0,9% Bolo 2000cc continuas 100cc /H.  
2. Ranitidina 1 Amp IV Ahora.  
3. Metoclopramida 1 Amp IV Ahora.  
4. SS: CH, Quimica, Pdo

ANALISIS Y CIERRE DE ATENCION INICIAL DE URGENCIAS (Para Pacientes en Observacion)

20+57. Se recibe reporte de paradiagnos CH sin leve  
cepos. Con trombocitopenia, funcion renal dentro de limites  
normales, alteracion funcion hepatica TGO 240 U/L  
TGP 132 U/L. Bilirrubina total aumentada a expensas de la  
directa y amilasa levemente aumentada. Lo que sugiere un  
dolor musculoso. Se solicita laboracion por HCG (pregnancia)  
se solicite ecografia abdominal

Nota: Médico General  
RIM 86512010  
Universidad de Bogotá

Destino del Usuario a la Salida : Alta de Urgencias  Remision otro nivel  Hospitalizacion

Estado a la Salida : Vivo (a)  Muerto (a)  Antes de 48 Hrs.  Despues de 48 Hrs.

PROFESIONAL QUE AUTORIZA LA SALIDA Y / O HOSPITALIZACION

Miembro y Asociado del Profesional  
Registrado y Aprobado del PICHICOLIBO

Garantia

Firma y Sello



# EPICRISIS

# N°1058

3

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA  
 Edad : 50 Años \ 9 Meses \ 17 Días  
 Direccion : INTERNO INPEC  
 Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
 Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S  
 Cama : 16205 Regimen : Subsidiado  
 Ingreso : 5443

Documento / Historia : 10170535  
 Sexo : Masculino  
 Telefono : INPEC INTERNO  
 Fecha Ingreso : 09/07/15 05:01 p. m.  
 Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Egreso: 14/08/2015 2:43:00 p. m. Estado Paciente: VIVO

## INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

### ESTADO DEL INGRESO:

REGULAR

### MOTIVO DE CONSULTA

INTERCONSULTADO POR EL SERVICIO DE URGENCIAS

### ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR ABDOMIANL EN HIPOCONDRIO DERECHO COMO SINTOMAS ASOCIADOS REFIERE NAUSEA DOLOR DE INTENSIDAD MODERADA QUE SE IRRADIA A REGION LUMBAR POLIDIPSIA E ICTERICIA HACE 3 DIAS

### REVISION POR SISTEMAS

OLURIA

### NTECEDENTES:

MEDICOS DISLIPIDEMIA GOTA, FARMACOLOGICOS COLCHICINA LOVASTATINA, QUIRURGICOS NIEFA TOXICOALERGICOS NIEFA FAMILIARES CA GASTRICO PADRE

### EXAMEN FISICO:

### SERVICIO EGRESO:

### DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

K808 OTRAS COLELITIASIS

### DIAGNOSTICOS DE EGRESO

K754 HEPATITIS AUTOINMUNE

### INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

HOSPITALIZACION SE SOLICITA ECOGRAFIA PARA CONFIRMAR DIAGNOSTICO

### JUSTIFICACION:

### RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

### RESULTADO DE EXAMEN:

### EVOLUCIONES

ECHA	MEDICO	
10/07/2015 6:40	12 - RODRIGUEZ RUGET RAFAEL	CIRUGIA GENERAL
PACIENTE CITERICO EN MANEJO ANTIBIOTICO DIA UNO SE ESPERA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTALCONTINUA VIGILANCIA CLINICA		
11/07/2015 7:00	164 - CADENA ROJAS OSCAR ANTIPAR	CIRUGIA GENERAL
PACIENTE CON MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL ASINTOMATICO EN MANEJO ANTIBIOTICO SEGUNDO DIA CPRE CON INCREATOGRAFIA NORML COLANGIOGRAFIA FALLIDA SE SUGIERE NUEVO INTENTO PROXIMO MARTES		
12/07/2015 7:00	189 - SUAREZ VILLAMIZAR JESUS	CIRUGIA GENERAL
PACIENTE EN DOA TRES DE MANEJO ANTIBIOTICO TOLERANDO DIETA PENDIENTE NUEVA CPORE SIN DOLOR ABDOMINAL CON ICTERICIA		
13/07/2015 6:15	342 - BERNAL CARRERA ENRIQUE ALBERTO	CIRUGIA GENERAL
PACIENTE EN CUARTO DIA DE MANEJO ANTIBIOTICO EN QUIEN SE ESPERA CPRE MAÑANA		
14/07/2015 6:15	374 - CABALLERO DE LA HOZ PABLO EMILIO	CIRUGIA GENERAL
PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA EN QUINTO DIA DE MANEJO CON ANTIBIOTICO PERFIL HEPATICO CON AUMENTO SE DEJA SIN VIA HORAL SE ADICIONA HIDROCORTISONA POR RASH		
15/07/2015 7:00	12 - RODRIGUEZ RUGET RAFAEL	CIRUGIA GENERAL
PACIENTE ESTALBE PERSISTE ICTERICIA SEGUNDA CPRE FALLIDA		
16/07/2015 7:00	184 - ORTIZ VANEGAS JOSE JOAQUIN	CIRUGIA GENERAL

**EPICRISIS****Nº1058**

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA  
 Edad : 50 Años \ 9 Meses \ 17 Días  
 Direccion : INTERNO INPEC  
 Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
 Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S  
 Cama : 16205      Regimen :      Subsidiado  
 Ingreso :5443

Documento / Historia :10170535  
 Sexo : Masculino  
 Telefono : INPEC INTERNO  
 Fecha Ingreso :09/07/15 05:01 p. m.

Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso:      Ninguna      Fecha Egreso:      14/08/2015 2:43:00 p. m.      Estado Paciente:      VIVO

PACIENTE ESTABLE HEMIDINAMICAMENTE PERSISTENCIA DE DOLOR E ICTERICIA EN QUIEN SE ESPERA TAC DE ABDOMEN SE SOLICITA FUNCION RENAL SE REvisa PARACLINICOS EVIDENCIA DE TROMBOCITOPENIA Y BILIRRUBINAS EN AUMENTO SE SOLICITA C3 C4 Y HEPATITIS INTERCONSULTA A UCI E INFECTOLOGIA

16/07/2015 14:20      111 - CASTRO MONTES KARINA JULIETH      MEDICINA INTERNA

PACIENTE DE 50 AÑOS QUE CONSULTA POR FIEBRE DOLOR ABDOMINAL E ICTERICIA CON ANTECEDETE DE VIVIR EN LA CARCEL SIN NINGUNA NOXA INFECCIOSA DE TIPO HEPATITIS CON PARACLINICOS QUE EVIDENCIAN ELEVACION LEVE DE FUNCION HEPATICA PANCITOPENIA FALLA RENAL POR LO QUE SE CONSIDERA INFECCION POR LEPTOSPIROSIS A DESCARTAR POR LO CUAL SE INICIA TRATAMIENTO CON CEFTRIAXONA PREVIA TOMA DE HEMOCULTIVOS Y UROCULTIVO SE ORDENA INTERCONSULTA POR UCIPARA MONITORIZACION DEL PACIENTE SE OPTIMIZA HIDRATACION ES ACEPTADO EN UCI CAMA 37

16/07/2015 20:00      193 - ORREGO CELESTINO GUSTAVO ANDRES      MEDICINA INTERNA

RIESGO METABOLICO DADO POR HEPATITIS B AGUDA SINTOMATICA CON ICTERICIA GENERALIZADA AGSHB POSITIVO A LA ESPERA DE RESULTADO DE ANTICUERPO Y CARGA VIRAL SE SOLICITA ELISA PACIENTE ESTABLE OLIGURICO EN AISLAMIENTO DE CONTACTO

17/07/2015 8:00      193 - ORREGO CELESTINO GUSTAVO ANDRES      MEDICINA INTERNA

PACIENTE EN CUIDADO INTERMEDIO CURSA CON SINDROME ICTERICO DE CAUSA NO CLARA NO SE HA DESCARTADO PATOLOGIA INFECCIOSA EN QUIEN ESTA PENDIENTE PERFIL AUTOINMUNE Y DESCARTAR CAUSA TUMORAL PERSISTE ICTERICO FUNCION RENAL CON BILIRRUBINAS ESTACIONARIAS TRANSAMINASAS EN DESCENSO TROMBOCITOPENIA PERSISTENTE PENDIENTE VALORACION POR HEPATOLOGIA SE CONTINUA IGUAL MANEJO TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL PENDIENTE EPERFIL AUTOINMUNE

17/07/2015 8:00      413 - FERNANDEZ COVA ROBERTO JOSE      MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

NO ENCEFALOPATIA VALORES DE TRANSAMINASAS ALTOS PENDIENTE LABORATORIOS DE HEPATITIS PACIENTE ESTABLE

17/07/2015 20:00      171 - TORRES LLANOS RAUL RICARDO      MEDICINA INTERNA

SE DESCARTA HEPATITIS VIRAL ASOCIADA Y LEPTOSPIROSIS ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SINSOPORTE VASOPRESORCONTINUA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO ANURICO ELEVACION PROGRESIVA DE AZOADOS

18/07/2015 8:00      193 - ORREGO CELESTINO GUSTAVO ANDRES      MEDICINA INTERNA

SE SOSPECHA LEPTOSPIROSIS SE INICIO MANEJO ANTIBIOTICO EN ESPERA DE REPORTE DE IGM PARA LEPTOSPIRA PERSISTE ICTERICO CON SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA EN PARACLINICOS PANCITOPENIA FUNCION RENAL EN ASCENSO

18/07/2015 20:00      137 - GUTIERREZ GONZALEZ CESAR AUGUSTO      MEDICINA INTERNA

SINDROME ICTERICO SECUNDARIO A SINDROME BILIAR OBSTRUCTIVO ASOCIADO A POSIBLE COLANGITIS ESTABLE HEMODINAMICAMENTE EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE HEMODIALISIS

19/07/2015 8:00      193 - ORREGO CELESTINO GUSTAVO ANDRES      MEDICINA INTERNA

DISMINUCION DE SOBRECARGA HIDRICA LEUCOPENIA FUNCION RENAL ALTERADA SE ENCUENTRA OLIGURICO PATRON COLESTACICO YA SE INICIO TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL

19/07/2015 20:00      413 - FERNANDEZ COVA ROBERTO JOSE      MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

PACIENTE CON SINDROME ICTERICO SECUNDARIO A POSIBLE SINDROME BILIAR OBSTRUCTIVO ASOCIADO A POSIBLE COLANGITIS EN PROCESO DE DESCARTAR HEPATITIS VIRAL Y LEPTOSPIROSIS PRESENCIA DE HIPOTENSION TAQUICARDIA DISMINUCION DE VOLUMEN URINARIO NO EPISODIOS FEBRILES CONTINA HEMODIALISIS PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES Y HEMATOLOGICAS PO LO CUAL DEBE PERMANECER EN UCI SE SOLICITA TAC DE ABDOMRN CONTRASTADO PREVIA HEMODIALISIS MAÑANA

20/07/2015 8:00      193 - ORREGO CELESTINO GUSTAVO ANDRES      MEDICINA INTERNA

SANGRADO DE DIGESTIVAS ALTAS CON REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR ALTO RIESGO DE MORTALIDAD

20/07/2015 8:00      193 - ORREGO CELESTINO GUSTAVO ANDRES      MEDICINA INTERNA

SE CONSIDERA ESTABILIZAR SANGRADO CONSIDERAR BIOSIA HPATICA ALTO RIESGO DE MORTALIDAD

20/07/2015 20:00      193 - ORREGO CELESTINO GUSTAVO ANDRES      MEDICINA INTERNA

MALAS CONDICIONES GENERALES EVOLUCION TORPIDA DETERIORO CLINICO PRESENTA HEMATEMESIS EN EL CONTEXTO CON TROMBOCITOPENIA Y COAGULOPATIA SE REALIZO CRIOPRECIPITADOS SE DECIDE TRANSFUNDIR 10 UNIDADES DE PLAQUETAS HIPOENSION SOSTENIDAD SE INICIA MANEJO CON NORADRENALINA VALORADO POR CIRUGIA QUIENES CONSIDERA QUE NO CURSA CON ABDOMEN AGUDO SE INICIA OMEPRAZON EN INFUCION CONTINUA PERSISTE CON SINDROME EDEMATOSOS E HIPOALBUMINRMIS Y OLIGURIA SE INICIA FUROSEMIDA Y ALBUMINA ALTO RIESGO DE MORTALIDAD COOMBS DIRECTO POSITIVO SIN PRESENCIA DE CELULAS TUMORALES POR EL MOMENTO SE CONTNUA MANEJO DE SOPORTE

21/07/2015 8:00      193 - ORREGO CELESTINO GUSTAVO ANDRES      MEDICINA INTERNA

PENDIENTE PARACLINICOS EN BUSQUEDA DE CUADRO ACTUAL SE TRANSFUNDE 3 UGR 10U DE PLAQUERAS SE CONSIDERA BIOPSIA JEPATICA ALTO RIESGO DE MORTALIDAD



# EPICRISIS

# Nº1058

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA  
 Edad : 50 Años \ 9 Meses \ 17 Días  
 \* Direccion : INTERNO INPEC  
 Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
 Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S  
 Cama : 16205 Regimen : Subsidiado  
 Ingreso : 5443

Documento / Historia : 10170535  
 Sexo : Masculino  
 Telefono : INPEC INTERNO  
 Fecha Ingreso : 09/07/15 05:01 p. m.  
 Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Egreso: 14/08/2015 2:43:00 p. m. Estado Paciente: VIVO

21/07/2015 20:00 171 - TORRES LLANOS RAUL RICARDO MEDICINA INTERNA  
 MALAS CONDICIONES GENERALES EN CHOQUE SEPTICO CUBIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO TRANSFUNDIDO EL DIA DE HOY

22/07/2015 8:00 193 - ORREGO CELESTINO GUSTAVO ANDRES MEDICINA INTERNA  
 PACIENTE CON SANGRADO DIGESTIVO ALTO REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR FUNCION RENAL EN ASCENSO FUNCION HEPATICA CON TRANSAMINITIS TIEMPOS PROLONGADOS SE DESCARTO HEPATITIS AGUDA A Y C ALTO RIESGO DE MORTALIDAD

22/07/2015 20:00 137 - GUTIERREZ GONZALEZ CESAR AUGUSTO MEDICINA INTERNA  
 MALAS CONDICIONES GENERALES CON INDICACION DE VASOPRESOR CON TRARTORNO HEMATOLOGICO CHOQUE SEPTICO EN MANEJO ANTIVIOITICO FALLA MULTIORGANICA NO SE DESCARTA PATOLOGIA AUTOINMUNE

23/07/2015 8:00 193 - ORREGO CELESTINO GUSTAVO ANDRES MEDICINA INTERNA  
 SE DESCARTO HEPATITIS B AGUDA DISMINUCION EN EL SANGRADO DIGESTIVO ALTO DESTETE DE SOPORTE VASOPRESOR .TERACION EN TIEMPOS DE COAGULACIOM ALTO RIESGO DE MORTALIDAD SE SUSPENDE ALBUMINA IV SE ORDENA TRANSFUCION ASMA

23/07/2015 20:00 202 - PATIÑO ROJAS WILSON ALEJANDRO MEDICINA INTERNA  
 REGULAR ESTADO GENERAL CON CHOQUE SEPTICO DE ORGEN ABDOMIANL EN ESTUDIO ASOCIADO A SINDROME ICTERICO HA REQUERIDO MULTIPLES TRANSFUCIONES DE HEMODERIVADOS NO SE DESCARTA PATOLOGIA AUTOINMUNE CONGASTO URINARIO EN METAS CONTINUA REANIMACION AGUDA POR METAS

24/07/2015 8:00 171 - TORRES LLANOS RAUL RICARDO MEDICINA INTERNA  
 PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIEN SE ENCUENTRA CON DISCRETA MEJORIA CLINICA DASD POR SUPNESION DE SOPORTE VASOPRESOR CON SINDROME ICTERICO DE ETIOLOGIA A DETERMINAR CHOQUE DE ORIGEN NO CLARO DISFUNCION MULTIORGANICA DAD 'PR COMPROMISO MULTIORGANICO LLAMA LA ATENCION AUMENTO DE RECUETO DE PLAQUETAS Y DISMINUCION DE BILIRRUBINAS Y DISMINUCION DE TRANSAMINASAS PERSISTENCIA DE LEUCOPENIA CAIDA DE 2GR DE HEMOGLOBINA RAZON POR LA CUAL SE ORTENA TRANSFCION Y ENDOSCOPIA ALTA RADIOGRAFIA DE TORAX QUE EVIDENCIA AUMENTO DE INFILTRADOS BASE DERECHA Y PARAHILIARES SIN EMBARGO SIN DETERIORO EN LA OXIGENACION RAZON POR LA CUAL SE SOLICITA TAC DE TORAX PARA MEJOR CARACTERIZACION DEL PARENQUIMA PULMONAR DAD LA POSITIVIDAD DE LA PROCALCITONINA SE SOLICITA NUEVA DE CONTROL ALTO RIESGO DE MORTALIDAD CONTINUA MANEJO ANTIBIOTRICO MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INENSIVOS

24/07/2015 8:00 193 - ORREGO CELESTINO GUSTAVO ANDRES MEDICINA INTERNA  
 REGULAR ESTADO GENERAL CON INDICACION DE MANEJO EN INTERMEDIO RIESGO DE FALLA HEPATICA EN EL MOMENTO DISFUNCION MULTIORGANICA NO ENCEFALOPATIA EN MANEJO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO SE DESCARTA LEPTOSPIRA

25/07/2015 8:00 120 - OROZCO ROMERIN LACIDES ENRIQUE PEDIATRIA  
 SE LOGRO DESTETE DE NORADRENALINA LEUCOPENIA EN ASCENSO HB ESTABLE TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES TACAR MUESTRA DERRAME PLEURAL BILATERAL Y CONSOLIDACION BASAL DERECHA

27/07/2015 20:00 171 - TORRES LLANOS RAUL RICARDO MEDICINA INTERNA  
 HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ROLERO BIEN RETIRO DE VASOPRESOR SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA COMPROMISO RENAL CON REQUERIMIENTO DE REEMPLAZO RENAL PANCITOPENIA PREDOMINO DE TROMBOCITOPPENIA SE SOLICITA RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS SE DIFIRIO ENDOSCOPIA ANTE TROMBOCITOPENIA SEVERA SE SOLICITSA VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA OARA REALIZACION DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO EXTERNO ANTE BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA CON ELEVACION DE MARCADORES DE LA VIA BILIAR FOSFATASA ALCALINA Y GLUTAMIL TRNASPEPTIDAD

27/07/2015 8:00 199 - ANGARITA CESPEDES JOSE IGNACIO MEDICINA INTERNA  
 PACIENTE EN LA UNIDAD INTERMEDIA EN VIGILANCIA HEMODINAMICA EL DIA DE HOY PRESENTA ADECUADO GASTO URINARIO CON MODULACION LENTA DE LA RESPUESTA INFLAMARIA SISTEMICA CON TROMBOCITOPENIA MARCADA POR LO CUAL SE ORDENA TRANSFUNDIR 6 UNIDADE S DE PLAQUERTAS EN EL MOMENTO SIN TRASTORNO HIDROELECTROLITICO CON GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN DISFUNCION PULMONAR LACTATO NOEMAL SE CONTINUA MANEJO

26/07/2015 20:00 177 - PARRA HERNANDEZ CARLOS JAVIER MEDICINA INTERNA  
 PACIENTE EN LA UNIDAD INTERMEDIA POR REQUERIMIENTO DE VIGILANCIA CLINICA Y HEMODINAMICAA DADO QUE CURSA CON SINDROME ICTERICO DE ETIOLOGIA A DETERMINAR CHOQUE HIPOVOLEMICO RESUELTO DISFUNCION MULTIORGANICA Y NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALID QUOEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ADECUADO GASTO URINARIO A PESA DE RERAPIA DE REEMPLAZO RENAL SE ESPERA HEMATOLOGIA URGENRE PARA ESTUDIO DE MEDULA OSEA A DESCARTAR NEOPLASIA HEMATOLOGICA SE CONTINUA MANEJO EN LA UNIDAD

27/07/2015 8:00 417 - RODRIGUEZ GUTIERREZ ANDRES CAMILO CUIDADOS INTENSIVOS



Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA  
 Edad : 50 Años \ 9 Meses \ 17 Días  
 Direccion : INTERNO INPEC  
 Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
 Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S  
 Cama : 16205 Regimen : Subsidiado  
 Ingreso :5443

Documento / Historia :10170535  
 Sexo : Masculino  
 Telefono : INPEC INTERNO  
 Fecha Ingreso :09/07/15 05:01 p. m.  
 Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Egreso: 14/08/2015 2:43:00 p. m. Estado Paciente: VIVO

MASCULINO DE 50 AÑOS INTERNADO POR SINDROME ICTERICO EN ESTUDIO EN EL MOMENTO EL PACIENTE SE ENCUENTRA RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE SON TRASTORNOS DE LA OXIGENACION SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO ANTIBIOTICO POR NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD CON ADECUADA RESPUESTA DESDE EL PUNTO DE VISTA HEMODINAMICO SE ENCUENTRA ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE MANEJO VASOPRESOR MLA FUNCION RENAL PERSISTE DETERIORADA PERO CON LA ADMINISTRACION DE DIURETICOS DE ASA AW LOCA ADECUADO VOLUMEN PERO PERSISTE REQUERIMIENTO DE DIALISIS DEBE REALIZARSE COLENGIORESONANCIA PARA DESCARTAR CIRROSIS BILIAR PRIMARIA SE SOLICITA PERFIL TIROIDEO Y COLONOSDCOPIA PARA DESCARTAR TIROIDITIS AUTOINMINE ASSOCIADA Y COLITIS ULCERTATIVA SE ENCUENRRA EN CONDICIONES DE CONTINUAR MANEJO EN PISO DE MEDICINA INTERNA

27/07/2015 20:00 413 - FERNANDEZ COVA ROBERTO JOSE MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA  
 PACIENTE EN UNIDAD INTERMEDIA POR REQUERIMIENTO DE VIGILANCIA CLINICA Y HEMODINAMICA DADO QUE CURSA CON SINDROME ICTERICO DE ETIOLOGIA A DETERMINAE, CHOQUE HIPOVOLEMICO RESUENTO, DISFUNCION MULTIORGANICA COMPRMISO HEPATICO HEMATOLOGICO Y RENAL Y NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ADECUADO GASTO URINARIO FUNCIN RENAL FUERA DE METAS A PESAS DE TERAPIA DE PEEMPLAZO RENAL EN ESPERA REMISION A HEMATTOLOGIA PARA ESTUDIO DE MEDULA OSEA Y DESCARTAR NEOPLASIA EMATOLOGICA SE SOLICITA CA 19.9 ALFAFETOPROTEINA ANTIGENO CARCIGENOEMBRIONARIO COMO PARTE DE ESTUDIOS PARA EOPLASIA SE CONTINUA MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA EN LA UNIDAD CUADRO HEMATICO RECUENTO DE BLANCOS 3.88 NEUTROFILOS 71 LINFOCITOS 18 HB 10.4 HCTO 29.6 PLAQUETAS 36

29/07/2015 8:00 413 - FERNANDEZ COVA ROBERTO JOSE MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA  
 MASCULINO DE 50 AÑOS INTERNADO EN LA UNIDAD POR HEPATITIS AUTOINMUNE COMPLICADA CON FALLA RENAL Y PLAQUETOPENIA EN EL MOMENTO EL PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN ALTERACIONES DESDE EL PUNTO DE VISTA CARDIOVASCULAR NI RESPIRATORIO LA FUNCION NEL PERSISTE DETERIORADA CON INDICACION DE HEMODIALISIS INTERMITENTE AUNQUE EL VOLUMEN URINARIO SE HA LOGRADO MANTENER GRACIAS A LA APLICACION DE DIURETICOS DE ASA EN EL MOMENTO EN CONDICIONES DE SER TRASLADADO A PISO DE MEDICINA INTERNA PARA CONTINUAR MANEJO INSTAURADO ASI MISMO NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE REALIZACION Y VALORACION POR HEPATOLOGIA T4 LIBRE 0.84 TSH 5.51 BUN 51 CREATININA 5.51 SODIO 143.5 POTASIO 3.95 CLORO 94.8 TGO 91 TGP 34 BT 15.2 BD 7.85 BI 7.35 MAGNESIO 2.02 CUADRO HEMATICO RECUENTO DE BLANCOS 4.22 NEUTROFILOS 60 LINFOCITO S 24 HEMOGLOBINA 10.1 HECTO 28.8 PLAQUETAS 35

30/07/2015 8:15 341 - RODRIGUEZ SARMIENTO JOSE OVER MEDICINA INTERNA  
 PACIENTE CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA QUIEN RECIBIO EGRESO EL DIA AYER DE LA UCI CON REPORTE DE PARACLINICOS CON PANCITOPENIA BILIRRUBINA AUMENTADAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS SIN SDR EN EL MOMENTO CON MANEJO INMUNOSUPRESOR PACIENTE EN CONTEXTO CON HEPATITIS AUTOINMUNE SE ESPERA REPORTE DE PARACLINICOS Y COLANGIORESONANCIA ALFAFETOPRTEINA 4.2 ANTIGENO CARCIGENOEMBEIONARIO 1.8 CA 19.9 1.48 GAMA GLUTIL TRNAFERASA 10.5 CITOMEGALOVIRUS 1.4 MONOTEST NEGATIVO ANTICUERPOS ANTINUCLEARES ANA NO REACTIVOS AC IGM HEPATITIS A 0.14 ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO POSITIVO 67.8 AMA NEGATO CRIOGLOBULINAS NEGATIVAS HAPTOLOBULINAS 40.5 PROCALCITONINA 22.73 TIBC 261 INDICE DE SATURACION 60.6 HEPATITIS B ANTI CORE TOTAL 0.14 AG HBE MENOR 0.01 HEPATITIS B IGM 0.15 HEPTITIS C AC NO REACTIVO 0.4 LEPTOSPIRA NEGATIVO CARGA VIRAL HEPATITIS B MENOR DE 10 TRANSFERRINA 118.5 HIERRO SERICO Y CAPACIDAD DE COMNINACION 158.4 HEPATITIS C VC NO REACTIVO

1/07/2015 0:00 171 - TORRES LLANOS RAUL RICARDO MEDICINA INTERNA  
 PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE SIN DETERIORO CLINICO PENDIENTE EXAMENES DE CONTROL Y REALIZACION DE COLANGIORESONANCIA

01/08/2015 7:00 171 - TORRES LLANOS RAUL RICARDO MEDICINA INTERNA  
 PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO CON PERSISTENCIA DE TINTE ICTERICO SIN SIRS PENDIENTE REALIZACION E COLONOSCOPIA CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

1/08/2015 7:50 341 - RODRIGUEZ SARMIENTO JOSE OVER MEDICINA INTERNA  
 PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA SIN SDR CON DISMINUCION DE TINTE ICTERICO PENDIENTE REALIZACION DE COLONOSCOPIA Y COLANGIORESONANCIA

03/08/2015 8:20 177 - PARRA HERNANDEZ CARLOS JAVIER MEDICINA INTERNA  
 PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CON DISMINUCION DE TINTE ICTERICO HOY REALIZACION DE COLONOSCOPIA PEDIENTE COLANGIORESONANCIA SE SOLICINTAN PARACLINICOS CONTROL COLONOSCOPIA TOTAL NORMAL HEMORROIDES INTERNAS GRADO I NO COMPLICADAS BUN 58 CREATIINA 4.77 SODIO 148 POTASIO 3.38 CLORO 101.2 TGO 34 TGP 26 BT 8.56 BD 4.15 BI 4.4 FOSFATASA ALCALINA 180 MG 1.74 CUDRO HEMATICO RECUENTO DE BLANCOS 6.11 NEUTROFILOS 75 LINFOCITOS 13 HEMOGLOBINA 11.3 HEMATOCRITO 33.6 PLAQUETAS 233

04/08/2015 9:00 137 - GUTIERREZ GONZALEZ CESAR AUGUSTO MEDICINA INTERNA  
 PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA AFEBRIL HIDRATADO CON PERSISTENCIA DE TINTE ICTERICO SIN SIRS CON PARACLINICOS DE CONTROL BILIRRUBINAS AUMENTADAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA TENSION ARTERIAL CONTROLADA PENDIENTE VALORACION Y COLANGIORESONANCIA



**EPICRISIS**

**N°1058**

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA  
Edad : 50 Años \ 9 Meses \ 17 Días  
Dirección : INTERNO INPEC  
Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S  
Cama : 16205 Regimen : Subsidiado  
Ingreso : 5443

Documento / Historia : 10170535  
Sexo : Masculino  
Telefono : INPEC INTERNO  
Fecha Ingreso : 09/07/15 05:01 p. m.  
Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso:	Ninguna	Fecha Egreso:	14/08/2015 2:43:00 p. m.	Estado Paciente:	VIVO
05/08/2015 8:00	137 - GUTIERREZ GONZALEZ CESAR AUGUSTO	MEDICINA INTERNA	ULTIMO POTASIO BAJO SE DEJA CORRECCION DE POTASIO ORAL SE SOLICITAN ELECTROLITOS CONTROL Y FUNCION HEPATICA CONTROL SODIO 142 POTASIO 3.58 TGO 44 TGP 26 BT 8.33 BD 4.18 DI 4.65 FOSFATASA ALCALINA 177 MAGNESIO 1.79		
06/08/2015 9:00	137 - GUTIERREZ GONZALEZ CESAR AUGUSTO	MEDICINA INTERNA	PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE AFEBRIL SIN SIRS NO SDR CON PARACLINICOS DE CONTROL CON POTASIO YA CORREFIDO CPMTINUA VIGILANCIA CLINICA Y UBICACION DE UNIDAD REAL ISE SUSPENDE GLUCONATO DE POTASIO POR POTASIO CORREGIDO		
07/08/2015 7:40	137 - GUTIERREZ GONZALEZ CESAR AUGUSTO	MEDICINA INTERNA	PACIENTE ESTABLE TOLERA VIA ORAL ADECUADO CONTROL GLUCOMETRICO PENDIENTE COLANGIORESONANCIA Y UBICACION DE UNIDAD RENAL SE SOLICITA FUNCION HEPATICA Y RENAL DE CONTROL BUN 33 POTASIO 3.64 TGO 37 TGP 24 BT 7.5 BD 3.69 BI 3.81 ALBUMINA 4 FOSFATASA ALCALINA 168		
08/08/2015 8:40	341 - RODRIGUEZ SARMIENTO JOSE OVER	MEDICINA INTERNA	PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS SIN SDR PENDIENTE UBICACION DE UNIDAD RENAL Y COLANGIORESONANCIA		
09/08/2015 7:50	111 - CASTRO MONTES KARINA JULIETH	MEDICINA INTERNA	PACIENTE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA SIN SIRS SIN SDR TOLERA VIA ORAL CON PARACLINICOS DE CONTROL QUE EVIDENCIAN DISMINUCION DE TRANSAMINASA Y BILIRRUBINAS EMDOEMTE UBICACION DE UNIDAD RENAL PACIENTE EN HEMODIALISIS INTERDIARIA		
10/08/2015 8:30	137 - GUTIERREZ GONZALEZ CESAR AUGUSTO	MEDICINA INTERNA	PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CON INSUFICIENCIA REANL AGUDA EN HEMODIALISIS INTERDIARIA SE SOLICITA FUNCION RENAL DE CONTROL BUN 47 CREATININA 1.98 SODIO 128.3 POTASIO 4.88		
11/08/2015 8:32	137 - GUTIERREZ GONZALEZ CESAR AUGUSTO	MEDICINA INTERNA	PACIENTE CON HEPATITIS AUTOINMUNE E INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON REPORTE DE AZOADOS EN DISMINUCION VALORADO AYER POR NEFROLOGIA QUIENES SOLICITA RECOLECCION DE ORINA EN 24 HORAS OARA EVALUAR NECESIDAD DE CONTINUACION DE HEMODIALISIS CONTINUA MANEJO A CRITERIO DE NEFROLOGI NO SE HA PODIDO REALIZAR COLANGIORESONANCIA POR PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS CON EPSE CONTINUA MANEJO MEDICO VOLUMEN DE ORINA 1980 NITROGENO EN ORINA 653 NITROGENO EN 24 HORAS 129.29 BUN 43 CREATININA 1.77 POTASIO 3.74		
12/08/2015 8:50	137 - GUTIERREZ GONZALEZ CESAR AUGUSTO	MEDICINA INTERNA	SE DISMINUYE DOSIS DE PREDNISOLONA A 20 MG DIA Y CONTROL DE FUNCION HEPATICA		
13/08/2015 7:50	171 - TORRES LLANOS RAUL RICARDO	MEDICINA INTERNA	PACIENTE QUIEN SE LE REALIZARA EL DIA DE HOY COLANGIORESONANCIA 18+00 SE VALORA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL SE RETIRA CATETER MAHURCA DADO QUE NEFROLOGO DR PINZON EN HORAS DE LA MAÑANA INDICA QUE POR EL MOMENTO PACIENTE NO REQUIERE MAS HEMODIALISIS PARACLINICOS BUN 29 CREATININA 1.41 POTASIO 3.99 TGO 27 TGP 19 BT 4.51 ID 2.15 BI2.36 ALBUMINA 4		
14/08/2015 7:20	171 - TORRES LLANOS RAUL RICARDO	MEDICINA INTERNA	PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE DISMINUCION DE ICTERICIA MEJORIA DE FUNCION HEPATICA Y RENAL SIN NECESIDAD DE DIALISIS EN EL MOMENTO CON RETIRO DE CATETER EL DIA DE AYER SE REALIZO COLANGIORESONANCIA TOLERA LA VIA ORAL NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMARORIS SISTEMICA SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA Y CITA CONTROL EN UN MES SE LE DA INDICACION PARA RECLAMAR COLANGIORESONANCIA POR CONSULTA EXTERNA		

**INDICACIONES SALIDA:**

BUENO

**INDICACION PACIENTE:**

SALIDA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA FORMULA MEDICA Y CITA POR CONSULTA EXTERNA

*(Handwritten signature and stamp)*  
 Medico: Raul Ricardo Torres Llanos  
 C.C. 14136638  
 Medicina Interna  
 Hospital La Victoria

RAUL RICARDO TORRES LLANOS  
Registro Medico: 14136638  
MEDICINA INTERNA

HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E.S.E.  
FORMULARIO ORDENES MEDICAS

Folio \_\_\_\_\_

DD MM AA  
10 07 15

HORA MILITAR 07:00

H. CLINICA 10170535

APELLIDOS Rivera

NOMBRES Ramiro

CAMA 2403

ESPECIALIDAD Cirujia

SEGURIDAD SOCIAL

- 1 Sinua oral
- 2 Lactato ringer 150 cc/hora
- 3 Ampicilina Sulbactam 3 gramos IV c/6 horas Dosis ✓
- 4 Diprota 1 gramo IV c/6 horas ✓
- 5 Butil bromuro hioscina 20 miligramos IV c/6 horas ✓
- 6 Vitamina K 10 miligramos 1x/dia NO ✓
- 7 Pendiente ecografía abdomen total
- 8 Vigilancia signos vitales
- 9

*Manuel Ramirez*  
Especialista en Cirujia  
C.C. 36.179.023  
R. Lopez  
10/07/2015

*Dr. Ramiro Ramiro Lopez*  
RM. J. 10170535

NOMBRE DEL PRESCRIPTOR

FIRMA CON SELLO Y REGISTRO MEDICO

HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E.S.E.  
Diagonal 39 Sur No. 3-20 Este PBX 596 1020 Fax 596 1020 Ext. 327

HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E.S.E.  
FORMULARIO ORDENES MEDICAS

Folio \_\_\_\_\_

FECHA DD MM AA  
09 07 15

HORA MILITAR 21:58

H. CLINICA 10170535

APELLIDOS Ramirez

NOMBRES Ramiro

CAMA Camille

ESPECIALIDAD Cirujia

SEGURIDAD SOCIAL

- 1
- 2
- 3
- 4 L. Kuiper bob de 1500 cc luego 150 cc/h
- 4 Ampicilina Sulbactam 3 gr N 96h -
- 5 Vitamina K 10 mgr IV/dia
- 5 SS PT. PTI
- 7 SS! Ecografía abdomen -
- 8 Revalor con hemograma
- 9

*Ramiro Ramirez*

NOMBRE DEL PRESCRIPTOR

FIRMA CON SELLO Y REGISTRO MEDICO

"El Camino a la Victoria, una via de acceso al derecho de la salud"  
Diagonal 39sur No. 3 - 20Este Tel: 3725610  
www.esvictoria.gov.co

GM-H-F003  
Versión 03-2014

HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E.S.E.  
FORMULARIO ORDENES MEDICAS

Folio \_\_\_\_\_

FECHA	DD 12	MM 07	AA 2013	HORA MILITAR	7:00	H. CLINICA	10140535
APELLIDOS	Rivera			NOMBRES	Ramiro		
CAMA	3601		ESPECIALIDAD	CIRUGIA		SEGURIDAD SOCIAL	
1	Dieta hipocarasica						
2	Cateter venoso						
3	Ampicilina sulbactam 3gr IV c/6 horas Dia 3						
4	Dipirona 1gr IV c/6 horas						
5	Butil Bromuro de hioscina 20mg IV c/6 horas						
6	control de signos vitales						
7	Pendiente CPRE el martes						
8							
9							

99454100

Carolina Castillo R.  
 ENFERMERA JEFE  
 REG. 25939

NOMBRE DEL PRESCRIPTOR \_\_\_\_\_ FIRMA CON SELLO Y REGISTRO MEDICO \_\_\_\_\_

HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E.S.E.  
 Diagonal 39 Sur No. 3-20 Este PBX 596 1020 Fax 596 1020 Ext. 327

FECHA	DD 11	MM 07	AA 2013	HORA MILITAR	7:00	H. CLINICA	10140535
APELLIDOS	Rivera			NOMBRES	Ramiro		
CAMA	3601		ESPECIALIDAD	CIRUGIA		SEGURIDAD SOCIAL	
1	Dieta hipocarasica						
2	Lactato de ringes a 100cc/hora						
3	Ampicilina sulbactam 3gr IV c/6 horas Dia 2						
4	Dipirona 1gr IV c/6 horas						
5	Butil Bromuro de hioscina 20 mg e/6 horas						
6	control de signos vitales acor cambios						
7							
8							
9							

Lizeth Estefany Gómez M.  
 ENFERMERA JEFE  
 RUN 38729  
 U ANTONIO NARINO

Carolina Castillo R.  
 ENFERMERA JEFE  
 REG. 25939

NOMBRE DEL PRESCRIPTOR \_\_\_\_\_ FIRMA CON SELLO Y REGISTRO MEDICO \_\_\_\_\_

"El Camino a la Victoria, una vía de acceso al derecho de la salud"  
 Diagonal 39sur No. 3 - 20Este Tel: 3725610  
 www.esevictoria.gov.co

GM-H-F003  
Version 03-2014

HOSPITAL LA VICTORIA E.S.E.

FORMULARIO ORDENES MEDICAS

Folio \_\_\_\_\_



FECHA DD MM AA  
14 07 15

HORA MILITAR 7:00

H.CLINICA 10122535

APELLIDOS Rivera

NOMBRES Ramiro

CAMA 3601

ESPECIALIDAD Urología

SEGURIDAD SOCIAL

1. Dieta via oral normal (PRE) luego Dieta hipograsa
2. Lactato Ringer 120cc/hora
3. Ampicilina sulbactam 3 gramos iv c/6hrs Dia 5
4. Dipiroia 3 gramos iv c/6hrs
5. Butil bromuro hixina 20 miligramos iv c/6hrs
6. Hoy CPRE
7. Vigilancia signos vitales
8. Hidrocortisona 100mg EV c/12 horas
9. Lorazepam 10mg via oral en la noche.

Pablo Caballero  
Cirujano General  
R.M. 0120/96

12/12 cateter venoso

Pablo Caballero  
Cirujano General  
R.M. 0120/96

NOMBRE DEL PRESCRIPTOR

FIRMA CON SELLO Y REGISTRO MEDICO

Diagonal 39 Sur No. 3-20 Este PBX.: 367 5766 - FAX: 362 6305 Bogotá, D.C.  
www.esevictoria.gov.co

Lizeth Estefany Gómez M.  
ENFERMERA JEFE  
RUN. 39729  
U. ANTONIO NARIÑO

ACH-F003  
Versión 02-2011

HOSPITAL LA VICTORIA E.S.E.

FORMULARIO ORDENES MEDICAS

Folio \_\_\_\_\_



FECHA DD MM AA  
13 07 15

HORA MILITAR 7:00

H.CLINICA 10172035

APELLIDOS Rivera

NOMBRES Ramiro

CAMA 3601

ESPECIALIDAD Urología

SEGURIDAD SOCIAL

1. Dieta hipograsa
2. Cateter venoso
3. Ampicilina sulbactam 3 gramos iv c/6hrs Dia 4
4. Dipiroia 3 gramos iv c/6hrs
5. Butil bromuro hixina 20 miligramos iv c/6hrs
6. pendiente CPRE mañana.
7. Vigilancia signos vitales
8. SS. Transductor hepático b. l. umbilico
9. Tasa, TAP, F. de noche

Lizeth Estefany Gómez M.  
ENFERMERA JEFE  
RUN. 39729  
U. ANTONIO NARIÑO

NOMBRE DEL PRESCRIPTOR

FIRMA CON SELLO Y REGISTRO MEDICO

Diagonal 39 Sur No. 3-20 Este PBX.: 367 5766 - FAX: 362 6305 Bogotá, D.C.  
www.esevictoria.gov.co

ACH-F003  
Versión 02-2011

HOSPITAL LA VICTORIA E.S.E.

FORMULARIO ORDENES MEDICAS

Folio \_\_\_\_\_



FECHA	DD MM AA	HORA MILITAR	H.CLINICA
	16 07 15	7:00	10170035

APELLIDOS	Rivera	NOMBRES	Ramiro
CAMA	3601	ESPECIALIDAD	Quirúrgico
SEGURIDAD SOCIAL			

- 1 Abda via oral
- 2 lactan ringar 120cc/hora
- 3 Bupil bromuro hioxina 20 miligramos IV q6horos
- 4 Acetaminofen 1 gramo via oral q6horos -> Suspendir
- 5 Hidroclorhidra 100 miligramos IV q12horos
- 6 Lorazodina 10 miligramos via oral qdiaz
- 7 se Sobuho Bw breathing
- 8 Pendiente TAC abdomen contrastado
- 9 Vigilancia signos vitals

Tromada 50 miligramos IV q8horos  
 Metoclopramida 10 miligramos IV q8horos  
 Aislamiento por contacto.

S/ F. renal, f. hepática,  
 Hemograma, PCR, E3, CU, DT, AT,  
 Agil Hep B, Anti Hep C, anti DNA  
 vasos arteriales

NOMBRE DEL PRESCRIPTOR \_\_\_\_\_ FIRMA CON SELLO Y REGISTRO MEDICO \_\_\_\_\_

Diagonal 39 Sur No. 3-20 Este PBX.: 367 5766 - FAX: 362 6305 Bogotá, D.C.  
www.esevictoria.gov.co

Handwritten signature and stamp

AC-H-F003 Versión 02-2011

HOSPITAL LA VICTORIA E.S.E.

FORMULARIO ORDENES MEDICAS

Folio \_\_\_\_\_



FECHA	DD MM AA	HORA MILITAR	H.CLINICA
	15 07 15	7:00	10170035

APELLIDOS	Rivera	NOMBRES	Ramiro
CAMA	3601	ESPECIALIDAD	Quirúrgico
SEGURIDAD SOCIAL			

- 1 Dieta Hiposódica
- 2 cateter vesico - Lactato ringar 120cc/h
- 3 Ampulina sulbactam 3 gramos IV q6horos Dia 6 (NO)
- 4 Dipirone 1 gramo IV q6horos (NO)
- 5 Bupil bromuro hioxina 20 miligramos IV q6horos
- 6 Hidroclorhidra 100 miligramos IV q12horos
- 7 Lorazodina 10 miligramos via oral qdiaz
- 8 Vigilancia signos vitals
- 9 S/ TAC abdominal en contraste.

N-acetilcortina 1200mg cl2h

Lizeth Estefany Gómez M.  
 ENFERMERA JEFE  
 RUN: 35729  
 U. ANTONIO NARIÑO

Dr. [Signature]  
 R.M. 115 1981

NOMBRE DEL PRESCRIPTOR \_\_\_\_\_ FIRMA CON SELLO Y REGISTRO MEDICO \_\_\_\_\_

Diagonal 39 Sur No. 3-20 Este PBX.: 367 5766 - FAX: 362 6305 Bogotá, D.C.  
www.esevictoria.gov.co

AC-H-F003 Versión 02-2011



HOSPITAL LA VICTORIA E.S.E.



FORMULARIO ORDENES MEDICAS

Folio \_\_\_\_\_

FECHA	DD	MM	AA

HORA MILITAR	H.CLINICA

APELLIDOS	NOMBRES
CAMA	ESPECIALIDAD
	SEGURIDAD SOCIAL

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9

NOMBRE DEL PRESCRIPTOR

FIRMA CON SELLO Y REGISTRO MEDICO

Diagonal 39 Sur No. 3-20 Este PBX.: 367 5766 - FAX: 362 6305 Bogotá, D.C.  
www.esvictoria.gov.co

AC-H-P003  
Versión 02/2011

HOSPITAL LA VICTORIA E.S.E.



FORMULARIO ORDENES MEDICAS

Folio \_\_\_\_\_

FECHA	DD	MM	AA
	16	7	15

HORA MILITAR	H.CLINICA
15:45	10170535

APELLIDOS	NOMBRES
CAMA	ESPECIALIDAD
	SEGURIDAD SOCIAL

- 1 SSN Bolo 2000cc continuar 1500cc hora.
- 2 Omeprazol 20mg v.o cada dia.
- 3 Ceftriaxona 2gr IV cada dia.
- 4 ss/Albumina, Hemocultivo 1 y 2, Crocultivo, TSP, tiempo de coagulación, IgM para leptospira.
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9

Dra. Karina Julián Castro  
Medicina Interna  
Nº 52778332

NOMBRE DEL PRESCRIPTOR

FIRMA CON SELLO Y REGISTRO MEDICO

Diagonal 39 Sur No. 3-20 Este PBX.: 367 5766 - FAX: 362 6305 Bogotá, D.C.  
www.esvictoria.gov.co

AC-H-P003  
Versión 02/2011

HOSPITAL LA VICTORIA E.S.E.



FORMULARIO ORDENES MEDICAS

Folio \_\_\_\_\_

FECHA	DD	MM	AA

HORA MILITAR	H.CLINICA

APELLIDOS	NOMBRES
CAMA	ESPECIALIDAD
	SEGURIDAD SOCIAL

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9

NOMBRE DEL PRESCRIPTOR

FIRMA CON SELLO Y REGISTRO MEDICO

Diagonal 39 Sur No. 3-20 Este PBX.: 367 5766 - FAX: 362 6305 Bogotá, D.C.  
www.esevictoria.gov.co

AC-H-003  
Versión 02-2011

HOSPITAL LA VICTORIA E.S.E.



FORMULARIO ORDENES MEDICAS

Folio \_\_\_\_\_

FECHA	DD	MM	AA
	16	7	15

HORA MILITAR	H.CLINICA
15:45	10170535

APELLIDOS	NOMBRES
RIVERA	Ramiro
CAMA	ESPECIALIDAD
3632	m. 2
	SEGURIDAD SOCIAL
	Caprecom

- 1 SSN Bolo 2000cc continuar 1500cc hora.
- 2 Omeprazol 20mg v.o cada dia.
- 3 Ceftriaxona 2gr IV cada dia.
- 4 SS/Albumina, Hemocultivo 1 y 2, Coagulativo, FSP, -tiempos de coagulación.
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9

Dra. Karina Julieth Castro  
 Medicina Interna  
 RM 52778382

NOMBRE DEL PRESCRIPTOR

FIRMA CON SELLO Y REGISTRO MEDICO

Diagonal 39 Sur No. 3-20 Este PBX.: 367 5766 - FAX: 362 6305 Bogotá, D.C.  
www.esevictoria.gov.co

AC-H-003  
Versión 02-2011

**CAMBIOS – FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCIA-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA	<b>EDAD</b>	50 AÑOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535	<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337	<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
<b>FECHA</b>	17/07/15 15:18		
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>	
LACTATO RINGER	BOLSA X 500 CC	BOLO 2000 CC Y CONTINUAR A 200 CC/H IV	
CEFTRIAXONA	AMPOLLA	2 G IV CADA 24H FI 17/07/2015	

*Gustavo A. Orrego*  
*Medicina Interna*  
*F.U.S.M*  
*R.M.66427/2008*

**Gustavo A. Orrego**  
**Medicina Interna**  
**F.U.S.M**  
**R.M.66427/2008**

HOSPITAL LA VICTORIA  
 DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

**CAMBIOS – FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA	<b>EDAD</b>	50 ANOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535	<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337	<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
<b>FECHA</b>	17/07/15 12:09		
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>	
OMEPRAZOL	AMPOLLA	SUSPENDER	
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	20 ML/H	
FUROSEMIDA	AMPOLLA	60 MG IV AHORA	
OMEPRAZOL	CAPSULA	20 MG VO DIA	
BISACODILO	TABLETAS	5 MG VO C/12H	
<i>Piperacilino</i>		<i>suspender.</i>	



**Roberto José Fernández Goya**  
**C.C. 1052946203**  
**R.M. 23868/11**  
**CURN**

HOSPITAL LA VICTORIA  
 DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A

HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 ANOS
HISTORIA CLINICA	10,170,535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2337	PESO	80 KG
DIAGNOSTICO	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
FECHA	17/07/15 06:54		

ORDEN	PRESENTACION	DOSIS
O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO.		
CABECERA 30º, SONDA VESICAL A CISTOFLO		
NADA VIA ORAL.		
SSN 0,9%	BOLSA X 500 CC	PARA PREPARAR MEZCLAS.
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	150 CC IV HORA.
PIPERACILINA TAZOBACTAM	AMPOLLA X 4,5 GR	2,25 GR IV CADA 6 HORAS. FI: 17/07/2015.
OMEPRAZOL	AMPOLLA X 40 MG	40 MG IV CADA 12 HORAS.
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA		
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.		
MEDIAS ANTIEMBOLICAS		
MEDIDAS ANTIESCARAS		
CONTROL LA-LE.		
CSV AC		

HOSPITAL LA VICTORIA  
 DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

Gustavo A. Martínez  
 R.M. 523032  
 Medicina Intensiva y UCI

*Yuli Marcela Rojas*  
 ENFERMERA JEFE  
 CC. 58733723 FUA

**CAMBIOS – FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA	<b>EDAD</b>	50 ANOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535	<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337	<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
<b>FECHA</b>	18/07/15 00:17		
	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>	
Dad 10%	bolsa x 500 cc	30 cc hora	
heparina no fraccionada	frasco x 25000 u	5000 u sc cada doce horas	
HOSPITAL LA VICTORIA DIAGONAL 39 SUR N° 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO			

*Jaifo A. Cárdenas L. MD  
Epp. Microbiología Médica  
RM 68111-62-2012*

37

**CAMBIOS – FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA	<b>EDAD</b>	50 AÑOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535	<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337	<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
<b>FECHA</b>	18/07/15 10:10		
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>	
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	40 ML/H	

**Roberto José Fernández Cova**  
**C.C. 1052946203**  
**R.M. 23868/11**  
**CURN**

HOSPITAL LA VICTORIA  
DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

*(Stamp: Enfermera UCI Mirko C.C. 53.131.053)*

FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A

HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA		<b>EDAD</b>	50 ANOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535		<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337		<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL			B AGUDA.
<b>FECHA</b>	18/07/15 06:54			
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>		
O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO.				
CABECERA 30º, SONDA VESICAL A CISTOFLO				
DIETA HEPATOPROTECTORA				
Dad 10%	bolsa x 500 cc	30 cc hora		
SSN 0,9%	BOLSA X 500 CC	PARA PREPARAR MEZCLAS.		
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	20 ML/H		
OMEPRAZOL	CAPSULA	20 MG VO DIA		
BISACODILO	CAPSULA	5 MG VO C/12H		
CEFTRIAXONA	AMPOLLA	2 G IV CADA 24H FI 17/07/2015		
heparina no fraccionada	frasco x 25000 u	5000 u sc cada doce horas		
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA				
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.				
MEDIAS ANTIEMBOLICAS				
MEDIDAS ANTIESCARAS				
CONTROL LA-LE.				
CSV AC				
HOSPITAL LA VICTORIA DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO				

Esp. Microbiología y  
 Infección  
 M. A. Calderón L. M.  
 18/07/15 06:54

D. Perez



**FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA		<b>EDAD</b>	50 ANOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535		<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337		<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL		B AGUDA.	
<b>FECHA</b>	19/07/15 06:37			
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>		
O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO.				
CABECERA 30º, SONDA VESICAL A CISTOFLO				
DIETA HEPATOPROTECTORA				
SSN 0,9%	BOLSA X 500 CC	PARA PREPARAR MEZCLAS.		
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	40 ML/H		
OMEPRAZOL	CAPSULA	20 MG VO DIA		
BISACODILO	CAPSULA	5 MG VO C/12H		
CEFTRIAXONA	AMPOLLA	2 G IV CADA 24H FI 17/07/2015		
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA				
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.				
MEDIAS ANTIEMBOLICAS				
MEDIDAS ANTIESCARAS				
CONTROL LA-LE.				
CSV AC				

*Juan A. Coronado L. MD  
Esp. Microbiología y Infectología  
R.M. 2011162-2012*

HOSPITAL LA VICTORIA  
DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

**CAMBIOS – FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA	<b>EDAD</b>	50 ANOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535	<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337	<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
<b>FECHA</b>	20/07/15 23:30		
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>	
OMEPRAZOL	AMPOLLA	80MG EN BOLO CONTINUAR A 8MG/H	
BISACODILO	CAPSULA	SUSPENDER	
PIRIDOXINA	TABLETAS X 50 MG	SUSPENDER	
TIAMINA	AMPOLLAS	SUSPENDER	

REGISTRO DE MEDICAMENTOS  
 M. M. 593008  
 Ministerio de Salud  
 UCI

HOSPITAL LA VICTORIA  
 DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

**CAMBIOS – FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA	<b>EDAD</b>	50 ANOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535	<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337	<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
<b>FECHA</b>	20/07/15 19:38		
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>	
ALBUMINA	FRASCO X 25000 U	1 FRASCO IV CADA 8H	
FUROSEMIDA	AMPOLLA	40 MG IV AHORA Y LUEGO 20 MG IV CADA 8H	
NORADRENALINA	AMPOLLAS X 4 MG	0,05 – 0,5 – MCG/KG/MIN MANTENER TAM MAYORES A 65	
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	40 ML/H	
DAD AL 10%	BOLSA X 500 CC	10 CC/H IV	

HOSPITAL LA VICTORIA  
DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

**GUSTAVO A. OTTEGO**  
Medicina Intensiva  
F.U.S.M  
R.M.60442712009

**CAMBIOS – FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA	<b>EDAD</b>	50 ANOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535	<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337	<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
<b>FECHA</b>	20/07/15 17:16		
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>	
<b>DIPIRONA</b>	AMPOLLA	1 G IV DOSIS UNICA	
<p>HOSPITAL LA VICTORIA DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO</p>			

**Gustavo A. Orrego**  
Medicina Interna  
F.U.S.M.  
R.M. 64427/2009

**CAMBIOS – FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA	<b>EDAD</b>	50 AÑOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535	<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337	<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
<b>FECHA</b>	20/07/15 13:51		
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>	
piridoxina	TABLETAS X 50 MG	50 MG VO DIA	
TIAMINA	AMPOLLAS	1 AMPOLLA IV DIA	

Yolro A. Cordero L. MD  
Esp. Infectología y UCI  
R.M. 001116-2012

HOSPITAL LA VICTORIA  
DIAGONAL 39 SUR N° 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

**CAMBIOS – FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA		<b>EDAD</b>	50 ANOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535		<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337		<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.			
<b>FECHA</b>	20/07/15 12:20			
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>		
CEFTRIAXONA	AMPOLLA	suspender		
meropenem	ampollas x 500 mg	2 grs iv cada 8 horas		
vitamina k	ampollas x 10 mg	10 mg iv cada dia		
piridoxina	ampollas x 300 mg	1 amp iv cada dia		
<p>HOSPITAL LA VICTORIA DIAGONAL 39 SUR N° 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO</p>				

Yairo A. Castellanos L.M.D  
 Esp. Microbiología Médica  
 ESP. 914 681114-2012

FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A

HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA		EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10,170,535		EPS	CAPRECOM
CAMA	2337		PESO	80 KG
DIAGNOSTICO	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.			
FECHA	20/07/15 06:00			
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>		
O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO.				
CABECERA 30º, SONDA VESICAL A CISTOFLO				
DIETA HEPATOPROTECTORA				
SSN 0,9%	BOLSA X 500 CC	PARA PREPARAR MEZCLAS.		
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	10 ML/H		
OMEPRAZOL	CAPSULA	20 MG VO DIA		
BISACODILO	CAPSULA	5 MG VO C/12H		
CEFTRIAXONA	AMPOLLA	2 G IV CADA 24H FI 17/07/2015		
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA				
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.				
MEDIAS ANTIEMBOLICAS				
MEDIDAS ANTIESCARAS				
CONTROL LA-LE.				
CSV AC				

*Roberto José Fernández Cova*  
 INGENIERO PROFESIONAL  
 U.I.P. 23868/11

**Roberto José Fernández Cova**  
**C.C. 1052946203**  
**R.M. 23868/11**  
**CURN**

HOSPITAL LA VICTORIA  
 DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

	DEPARTAMENTO DE ESCANOGRAFÍA	

REPORTE DE RESULTADOS TAC

191268 / 6376

CONSECUTIVO:	T11394	FECHA:	20/07/2015
NOMBRE:	RAMIRO RIVERA LOAIZA	SEXO:	MASCULINO
HISTORIA CLINICA:	10170535	EDAD:	50
ORDEN DE SERVICIO:		SERVICIO:	UCI
ENTIDAD EPS:	CAPRECOM ARS	TELÉFONO:	
MEDICO REMITENTE:	ROBERTO JOSE FERNANDEZ		

ESCANOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL

CON CONTRASTE

Peso aproximado de paciente: 65 Kilos.

Se realiza adquisición continua con equipo multicorte en modalidad dinámica, desde las cúpulas diafragmáticas hasta la sínfisis púbica posterior a la ingesta oral de 30 cc de medio de contraste y 71 cc de medio de contraste hidrosoluble endovenoso (ioversol 320mg).

HALLAZGOS:

Moderada cantidad de derrame pleural bilateral.

Hígado con aumento de su tamaño, sin evidencia de lesiones focales.

Vesícula biliar, de paredes delgadas, con contenido homogéneo.

Vía biliar intra y extrahepática de calibre normal.

El páncreas es de contornos, tamaño y morfología normal, no hay masas periampulares, no hay alteraciones en los contornos pancreáticos.

Bazo moderadamente aumentado de tamaño.

Glándulas suprarrenales de apariencia normal.

Riñones de tamaño, contornos y localización usual. No hay lesiones focales renales, no hay dilatación de sistemas colectores.

No hay adenomegalias retroperitoneales ni pélvicas.

Vejiga pobremente distendida con balón de sonda en su luz.

Moderada cantidad de líquido libre perihepático, periesplénico, en los flancos, en la pelvis.

Estructuras óseas sin evidencia de lesiones líticas ni blásticas.

CONCLUSIÓN:

MODERADA CANTIDAD DE DERRAME PLEURAL BILATERAL.

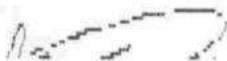
HEPATOMEGALIA.

MODERADA ESPLENOMEGALIA.

MODERADA CANTIDAD DE LIQUIDO LIBRE INTRABDOMINAL.

VER DESCRIPCIÓN

Cordialmente,



✓ DR. ERIKSON MORENO  
MD. RADIOLOGO  
RM. 91500295  
DCNA

**CAMBIOS – FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA	<b>EDAD</b>	50 ANOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535	<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337	<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
<b>FECHA</b>	21/07/15 12:46		
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>	
ACIDO TRANEXANICO	AMPOLLA	1 GR IV CADA 8 HORAS	
		Roberto José Fernández Coya	
		C.C. 1052946203	
		R.M. 23868/11	
		CURN	

HOSPITAL LA VICTORIA

DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610

WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A

HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 ANOS
HISTORIA CLINICA	10,170,535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2337	PESO	80 KG
DIAGNOSTICO	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
FECHA	21/07/15 07:04		

ORDEN	PRESENTACION	DOSIS
O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO.		
CABECERA 30º, SONDA VESICAL A CISTOFLO		
NADA VIA ORAL		
SSN 0,9%	BOLSA X 500 CC	PARA PREPARAR MEZCLAS.
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	40 ML/H
DAD AL 10%	BOLSA X 500 CC	10 CC/H IV
NORADRENALINA	AMPOLLAS X 4 MG	0,05 – 0,5 – MCG/KG/MIN MaNTENER TAM MAYORES A 65
OMEPRAZOL	AMPOLLA	A 8MG/H IV
MEROPENEM	AMPOLLAS X 500 MG	500 MG IV DIA Y 500 MG POSTDIALISIS FI 20/07/2015
VITAMINA K	AMPOLLAS X 10 MG	10 MG IV CADA DIA
ALBUMINA	FRASCO X 25000 U	1 FRASCO IV CADA 8H
FUROSEMIDA	AMPOLLA	20 MG IV CADA 8H
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA		
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.		
MEDIAS ANTIEMBOLICAS		
MEDIDAS ANTIESCARAS		
CONTROL LA-LE.		
CSV AC		

*Paula J. Ortega Rojas*  
 ENFERMERA JEFE  
 CC. 5273222A E.U.AA

**Gustavo A. Orrego**  
 Medicina Interna  
 F.U.S.M  
 R.M. 66-427/2009

HOSPITAL LA VICTORIA  
 DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A

HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 ANOS
HISTORIA CLINICA	10,170,535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2337	PESO	80 KG
DIAGNOSTICO	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
FECHA	22/07/15 06:16		

ORDEN	PRESENTACION	DOSIS
O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO.		
CABECERA 30º, SONDA VESICAL A CISTOFLO		
NADA VIA ORAL		
SSN 0,9%	BOLSA X 500 CC	PARA PREPARAR MEZCLAS.
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	40 ML/H
DAD AL 10%	BOLSA X 500 CC	10 CC/H IV
NORADRENALINA	AMPOLLAS X 4 MG	0,05 – 0,5 – MCG/KG/MIN MaNTENER TAM MAYORES A 65
OMEPRAZOL	AMPOLLA	A 8MG/H IV
MEROPENEM	AMPOLLAS X 500 MG	500 MG IV DIA Y 500 MG POSTDIALISIS FI 20/07/2015
VITAMINA K	AMPOLLAS X 10 MG	10 MG IV CADA DIA
ALBUMINA	FRASCO X 25000 U	1 FRASCO IV CADA 8H
FUROSEMIDA	AMPOLLA	20 MG IV CADA 8H
ACIDO TRANEXAMICIO	AMPOLLA	1 GRAMO IV CADA 8 HORAS.
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA		
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.		
MEDIAS ANTIEMBOLICAS		
MEDIDAS ANTIESCARAS		
CONTROL LA-LE.		
CSV AC		

*Yilia D. Arce Rojas*  
 ENFERMERA JEFE  
 CC: 12738221 FUMA

Juan Carlos Osorio  
 c.c. 10.019.810.707  
 MEDICINA  
 HUSJO

HOSPITAL LA VICTORIA  
 DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

**FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA	<b>EDAD</b>	50 AÑOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535	<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337	<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
<b>FECHA</b>	23/07/15 06:16		

ORDEN	PRESENTACION	DOSIS
O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO.		
CABECERA 30º, SONDA VESICAL A CISTOFLO		
NADA VIA ORAL		
SSN 0,9%	BOLSA X 500 CC	PARA PREPARAR MEZCLAS.
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	40 ML/H
DAD AL 10%	BOLSA X 500 CC	10 CC/H IV
NORADRENALINA	AMPOLLAS X 4 MG	0,05 - 0,5 - MCG/KG/MIN MANTENER TAM MAYORES A 65
OMEPRAZOL	AMPOLLA	A 8MG/H IV
MEROPENEM	AMPOLLAS X 500 MG	500 MG IV DIA Y 500 MG POSTDIALISIS FI 20/07/2015
VITAMINA K	AMPOLLAS X 10 MG	10 MG IV CADA DIA
ALBUMINA	FRASCO X 25000 U	1 FRASCO IV CADA 8H
FUROSEMIDA	AMPOLLA	20 MG IV CADA 8H
ACIDO TRANEXAMICIO	AMPOLLA	1 GRAMO IV CADA 8 HORAS.
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA		
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.		
MEDIAS ANTIEMBOLICAS		
MEDIDAS ANTIESCARAS		
CONTROL LA-LE.		
CSV AC		

*[Handwritten signature]*

*Gustavo A. Alencar R.  
R.M. 523002  
Médico Hospitalario  
Medicina Intensiva y UCI*

HOSPITAL LA VICTORIA  
DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

*D. Pérez*



FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A

HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA	<b>EDAD</b>	50 ANOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535	<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337	<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
<b>FECHA</b>	24/07/15 06:58		

ORDEN	PRESENTACION	DOSIS
O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO.		
CABECERA 30º, SONDA VESICAL A CISTOFLO		
NADA VIA ORAL		
SSN 0,9%	BOLSA X 500 CC	PARA PREPARAR MEZCLAS.
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	40 ML/H
DAD AL 10%	BOLSA X 500 CC	10 CC/H IV
NORADRENALINA	AMPOLLAS X 4 MG	0,05 – 0,5 – MCG/KG/MIN MaNTENER TAM MAYORES A 65
OMEPRAZOL	AMPOLLA	A 8MG/H IV
MEROPENEM	AMPOLLAS X 500 MG	500 MG IV DIA Y 500 MG POSTDIALISIS FI 20/07/2015
VITAMINA K	AMPOLLAS X 10 MG	10 MG IV CADA DIA
FUROSEMIDA	AMPOLLA	20 MG IV CADA 8H
ACIDO TRANEXAMICIO	AMPOLLA	1 GRAMO IV CADA 8 HORAS.
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA		
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.		
MEDIAS ANTIEMBOLICAS		
MEDIDAS ANTIESCARAS		
CONTROL LA-LE.		
CSV AC		

*Yuli Latorre Rojas*  
 ENFERMERA JEFE  
 CC. 52732323

Roberto José Fernández Cova  
 C.C. 1052946203  
 R.M. 23868/11  
 CURN

HOSPITAL LA VICTORIA  
 DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CU

	DEPARTAMENTO DE ESCANOGRAFIA	

REPORTE DE RESULTADOS TAC

191268/6376

CONSECUTIVO:	T11429	FECHA:	24/07/2015
NOMBRE:	RAMIRO RIVERA LOAIZA	SEXO:	MASCULINO
HISTORIA CLINICA:	10170535	EDAD:	50
ORDEN DE SERVICIO:		SERVICIO:	UCI
ENTIDAD EPS:	CAPRECOM ARS	TELÉFONO:	00
MEDICO REMITENTE:	ROBERTO JOSE FERNANDEZ		

ESCANOGRAFÍA DE TORAX

RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL

Se realiza adquisición continua en modalidad dinámica, desde el estrecho toracico superior hasta recesos costofrenicos posteriores de forma simple con reconstrucciones en ventana de parenquima pulmonar y mediastino y multiplanares axiales, coronales, sagitales y en 3D.

**HALLAZGOS:**

Corazón y grandes vasos del mediastino sin alteraciones anotándose que el estudio fue realizado sin medio de contraste.

Importante cantidad de derrame pleural libre bilateral con atelectasia pasiva de segmentos posteriores e ambos pulmones.

No hay zonas de consolidación ni lesiones intraparenquimatosas de tipo evolutivo.

Atelectasias subsegmentarias basales bilaterales.

En las estructuras óseas no hay evidencia de lesiones líticas o blásticas.

Sonda de alimentación con extremo no visualizado.

**CONCLUSIÓN:**

NO SE IDENTIFICARON CONSOLIDACIONES DEL PARÉNQUIMA PULMONAR.  
 IMPORTANTE CANTIDAD DE DERRAME PLEURAL BILATERAL LIBRE.  
 /ER DESCRIPCIÓN.

Cordialmente,



DR. ERIKSON MORENO  
 MD, RADIOLOGO  
 RM. 91500295  
 DCNA



**FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA		<b>EDAD</b>	50 ANOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535		<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337		<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.			
<b>FECHA</b>	25/07/15 06:53			
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>		
O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO.				
CABECERA 30º, SONDA VESICAL A CISTOFLO				
NADA VIA ORAL				
SSN 0,9%	BOLSA X 500 CC	PARA PREPARAR MEZCLAS.		
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	40 ML/H		
DAD AL 10%	BOLSA X 500 CC	10 CC/H IV		
OMEPRAZOL	AMPOLLA	A 8MG/H IV		
MEROPENEM	AMPOLLAS X 500 MG	500 MG IV DIA Y 500 MG POSTDIALISIS FI 20/07/2015		
VITAMINA K	AMPOLLAS X 10 MG	10 MG IV CADA DIA		
FUROSEMIDA	AMPOLLA	20 MG IV CADA 8H		
ACIDO TRANEXAMICIO	AMPOLLA	1 GRAMO IV CADA 8 HORAS.		
ALBUMINA	FRASCO	20 MG IV CADA 8H		
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA				
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.				
MEDIAS ANTIEMBOLICAS				
MEDIDAS ANTIESCARAS				
CONTROL LA-LE.				
CSV AC				
HOSPITAL LA VICTORIA DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO				

*Edna J. Garcia Pardo*  
 ENFERMERA PROFESIONAL  
 E.P. 5230002  
 UCI

*La Rojas*  
 JEFE  
 UCI  
 23 JULIA

*Gustavo R. Meneses R.*  
 R.M. 5230002  
 Médico Hospitalario  
 Medicina Intensiva y UCI



FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A

HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 ANOS
HISTORIA CLINICA	10,170,535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2337	PESO	80 KG
DIAGNOSTICO	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
FECHA	26/07/15 06:37		

ORDEN	PRESENTACION	DOSIS
O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO.		
CABECERA 30º, SONDA VESICAL A CISTOFLO		
NADA VIA ORAL		
SSN 0,9%	BOLSA X 500 CC	PARA PREPARAR MEZCLAS.
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	40 ML/H
DAD AL 10%	BOLSA X 500 CC	10 CC/H IV
OMEPRAZOL	AMPOLLA	A 8MG/H IV <i>2 cambio</i>
MEROPENEM	AMPOLLAS X 500 MG	500 MG IV DIA Y 500 MG POSTDIALISIS FI 20/07/2015
VITAMINA K	AMPOLLAS X 10 MG	10 MG IV CADA DIA
FUROSEMIDA	AMPOLLA	20 MG IV CADA 8H
ACIDO TRANEXAMICIO	AMPOLLA	1 GRAMO IV CADA 8 HORAS. <i>susp -</i>
ALBUMINA	FRASCO	20 MG IV CADA 8H
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA		
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.		
MEDIAS ANTIEMBOLICAS		
MEDIDAS ANTIESCARAS		
CONTROL LA-LE.		
CSV AC		

*Yuli Margela Rojas*  
 ENFERMERA JEFE  
 CC. 52732723 FUAA

*John Jairo Osorio B. Ila*  
 C.C. 7.014.040.000  
 HUG. LA VICTORIA

HOSPITAL LA VICTORIA  
 DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO



FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A

HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA		<b>EDAD</b>	50 ANOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535		<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337		<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.			
<b>FECHA</b>	27/07/15 05:52			
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>		
O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO.				
CABECERA 30°, SONDA VESICAL A CISTOFLO				
NADA VIA ORAL.				
SSN 0,9%	BOLSA X 500 CC	PARA PREPARAR MEZCLAS.		
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	40 CC IV HORA.		
DAD 10%	BOLSA X 500 CC	10 CC IV HORA.		
MEROPENEM	AMPOLLAS X 1 GR	500 MG IV CADA 24 HORAS Y 500 MG POSTDIALISIS. FI 20/07/2015.		
ALBUMINA	BOLSA X 50 CC	100 CC IV CADA 8 HORAS.		
VITAMINA K	AMPOLLA X 10 MG	10 MG IV CADA 24 HORAS.		
FUROSEMIDA	AMPOLLA X 10 MG	20 MG IV CADA 8 HORAS.		
OMEPRAZOL	AMPOLLA X 40 MG	40 MG IV CADA 12 HORAS.		
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA				
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.				
MEDIAS ANTIEMBOLICAS				
MEDIDAS ANTIESCARAS				
CONTROL LA-LE.				
CSV AC				

HOSPITAL LA VICTORIA  
DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

*Carlos Javier Parra H.*  
Médico Hospitalario  
Medicina Interna y Cuidado Crítico  
Universidad Nacional  
RM. 73651/10

*Yuli Marcela Rojas*  
ENFERMERA JEFE  
CC. 52732-23 FJAA

**CAMBIOS – FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A**

**HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA	<b>EDAD</b>	50 ANOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535	<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337	<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.		
<b>FECHA</b>	28/07/15 16:35		
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>	
PREDNISOLONA	TABLETA X 5 MG	30 MG VO CADA 24 HORAS.	D1
AZATIOPRINA	TABLETA X 50 MG	50 MG VO CADA 24 HORAS.	
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	TABLETA X 160/800 MG	160/800 MG VO LUNES, MIERCOLES Y VIERNES.	

HOSPITAL LA VICTORIA

DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610

WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

**Carlos Javier Parra H.**  
Médico Hospitalario  
Medicina Interna y Cuidado Crítico  
Universidad Nacional  
RM 73667110

*DP*



FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A

HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS

NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA		EDAD	50 ANOS
HISTORIA CLINICA	10,170,535		EPS	CAPRECOM
CAMA	2337		PESO	80 KG
DIAGNOSTICO	SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, SINDROME ICTERICO, HEPATITIS VIRAL B AGUDA.			
FECHA	28/07/15 06:56			
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>		
O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO.				
CABECERA 30º, SONDA VESICAL A CISTOFLO				
NADA VIA ORAL.				
SSN 0,9%	BOLSA X 500 CC	PARA PREPARAR MEZCLAS.		
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	40 CC IV HORA.		
DAD 10%	BOLSA X 500 CC	10 CC IV HORA.		
MEROPENEM	AMPOLLAS X 1 GR	500 MG IV CADA 24 HORAS Y 500 MG POSTDIALISIS. FI 20/07/2015.		
ALBUMINA	BOLSA X 50 CC	10 CC IV CADA 8 HORAS.		
VITAMINA K	AMPOLLA X 10 MG	10 MG IV CADA 24 HORAS.		
FUROSEMIDA	AMPOLLA X 10 MG	20 MG IV CADA 8 HORAS.		
OMEPRAZOL	AMPOLLA X 40 MG	40 MG IV CADA 12 HORAS.		
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA				
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.				
MEDIAS ANTIEMBOLICAS				
MEDIDAS ANTIESCARAS				
CONTROL LA-LE.				
CSV AC				
HOSPITAL LA VICTORIA DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO				

JAIRO A. GARDENAS L.  
MÉDICO ESPECIALISTA  
MICROBIOLOGIA MEDICA  
R.M. 687462/2012

Yuli Marcela Rojas  
ENFERMERA JEFE  
CC.52-22223-FUAA

*D. Roser*

CAMBIOS – FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A

HOSPITAL LA VICTORIA  
 ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
 UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA	<b>EDAD</b>	50 AÑOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535	<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337	<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	HEPATITIS AUTOINMUNE, NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD.		
<b>FECHA</b>	29/07/15 09:53		
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>	
MEROPENEM	AMPOLLA	SUSPENDER	
OMEPRAZOL	AMPOLLA	SUSPENDER	
OMEPRAZOL	CAPSULA	20 MG IV CADA 8 HORAS.	

Roberto Jose Hernandez Coya  
 C.C. 1052946203  
 R.M. 23868/11  
 CURN

HOSPITAL LA VICTORIA  
 DIAGONAL 39 SUR N° 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

*Yuli - Ligreela Rojas*  
 ENFERMERA JEFE  
 CC 52732723 FUAA

FORMULACION Y ORDENES MEDICAS UCI-A

HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS

<b>NOMBRE</b>	RAMIRO RIVERA LOAIZA		<b>EDAD</b>	50 AÑOS
<b>HISTORIA CLINICA</b>	10,170,535		<b>EPS</b>	CAPRECOM
<b>CAMA</b>	2337		<b>PESO</b>	80 KG
<b>DIAGNOSTICO</b>	HEPATITIS AUTOINMUNE, NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD.			
<b>FECHA</b>	29/07/15 06:41			
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>		
O2 POR CANULA NASAL A 2 LITROS	MINUTO.			
CABECERA 30º, SONDA VESICAL A CISTOFLO				
NADA VIA ORAL.				
SSN 0,9%	BOLSA X 500 CC	PARA PREPARAR MEZCLAS.		
LACTATO DE RINGER	BOLSA X 500 CC	10CC IV HORA		
MEROPENEM	AMPOLLAS X 1 GR	500 MG IV CADA 24 HORAS Y 500 MG POSTDIALISIS. FI 20/07/2015.		
FUROSEMIDA	AMPOLLA X 10 MG	20 MG IV CADA 8 HORAS.		
OMEPRAZOL	AMPOLLA X 40 MG	40 MG IV CADA 12 HORAS.		
PREDNISOLONA	TABLETA X 5 MG	30 MG VO CADA 24 HORAS. <i>D<sub>2</sub></i>		
AZATIOPRINA	TABLETA X 50 MG	50 MG VO CADA 24 HORAS.		
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	TABLETA X 160/800 MG	160/800 MG VO LUNES, MIERCOLES Y VIERNES.		
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA				
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS.				
MEDIAS ANTIEMBOLICAS				
MEDIDAS ANTIESCARAS				
CONTROL LA-LE.				
CSV AC				
HOSPITAL LA VICTORIA		<p><i>Yuli Marcela Rojas</i>  <b>ENFERMERA JEFE</b>  <b>CC. 52732723 FUAU</b></p> <p><i>Gustavo A. Meneses R.</i>  <b>R.M. 525002</b>  <b>Médico Hospitalario</b>  <b>Medicina Interna y UCI</b></p>		
DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610				
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO				



FORMULACION

HOSPITAL LA VICTORIA

ORDENES MEDICAS Y FORMULACION

MEDICINA INTERNA

NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	30/07/2015		
ORDEN	PRESENTACION	DOSIS	
NADA VIA ORAL			
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN			
CATETER VENOSO			
SSN 0,9%	BOLSA 500 CC	PARA PREPAR MEZCLAS	
FUROSEMIDA	AMPOLLA 10 MG	20 MG IV C/8HORAS ✓	✓
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 8 HORAS ✓	✓
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	30 MG VO CADA DIA ✓ D3	✓
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA ✓	✓
TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL	TAB 160/800 MG	160/800MG VO LUNES- MIERCOLES- VIERNES ✓	NO

GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS	
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA	
MEDIAS ANTIEMBOLICAS	
MEDIDAS ANTIESCARAS	
CONTROL LA-LE	
CSV AC	

*NO Atender*

*Gladys...*  
C.C. 39...  
ENFERMERA

*Jimeth A. Estupinan*  
ENFERMERA  
C.C. 52.852.909  
E.U.A.A.  
30-07-15  
13:00

HOSPITAL LA VICTORIA  
DIAGONAL 39 SUR N° 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

*José Ovier Rodríguez S.*  
C.C. 80220990  
MEDICINA INTERNA  
B.U.N.C.





IMULACION

HOSPITAL LA VICTORIA

ORDENES MEDICAS Y FORMULACION

MEDICINA INTERNA

NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	01/08/2015		

ORDEN	PRESENTACION	DOSIS
NADA VIA ORAL	→ Dar dieta luego de colonoscopia.	
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN		
CATETER VENOSO		
SSN 0,9%	BOLSA 500 CC	PARA PREPAR MEZCLAS
FUROSEMIDA	AMPOLLA 10 MG	20 MG IV C/8HORAS
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 8 HORAS
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	30 MG VO CADA DIA D5
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA

P COLANGIORESONANSIA Y VAL POR HEPATOLOGIA

GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS

CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA

MEDIAS ANTIEMBOlicas

MEDIDAS ANTIESCARAS

CONTROL LA-LE

CSV AC

PENDIENTE LABORATORIOS

@Colonoscopia

Raul Ricardo Torres LL

Especialista en Medicina Interna  
U. Tolima - U. El Bosque  
R.M. 14136638

Gladys Martinez Urrego  
C.C. 39.713.590  
ENFERMERA

HOSPITAL LA VICTORIA

DIAGONAL 39 SUR N° 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610

WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

Yuly Gabriela Torres P.  
Enfermera Jefe  
I.P. 35004



TULACION

HOSPITAL LA VICTORIA

ORDENES MEDICAS Y FORMULACION

MEDICINA INTERNA

NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	02/08/2015		

ORDEN	PRESENTACION	DOSIS	
DIETA LUEGO DE COLONOSCOPIA			
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN			
CATETER VENOSO			
SSN 0,9%	BOLSA 500 CC	PARA PREPAR MEZCLAS	
FUROSEMIDA	AMPOLLA 10 MG	20 MG IV C/8HORAS	
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 8 HORAS	
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	30 MG VO CADA DIA	D6
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA	

P COLONOSCOPIA			
P COLANGIORESONANSIA Y VAL POR HEPATOLOGIA			
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS			
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA			
MEDIAS ANTIEMBOLICAS			
MEDIDAS ANTIESCARAS			
CONTROL LA-LE			
CSV AC			

*Yolanda Castellanos Cárdenas*  
 Enfermera Profesional  
 F.U.A.A  
 RUN No. 23063

HOSPITAL LA VICTORIA  
 DIAGONAL 39 SUR N° 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

*Jose Ovier Rodríguez*  
 C.C. 80210950  
 MEDICINA INTERNA  
 B.U.N.C.



ILACION  
HOSPITAL LA VICTORIA

ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
MEDICINA INTERNA

NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	03/08/2015		

ORDEN	PRESENTACION	DOSIS	
DIETA LUEGO DE COLONOSCOPIA			
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN			
CATETER VENOSO			
SSN 0,9%	BOLSA 500 CC	PARA PREPAR MEZCLAS	
FUROSEMIDA	AMPOLLA 10 MG	20 MG IV C/8HORAS	→ Suspendir
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 8 HORAS	✓
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	30 MG VO CADA DIA	D7
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA	
P COLONOSCOPIA			
P COLANGIORESONANSIA Y VAL POR HEPATOLOGIA			SS/ Paradmicos de control para hoy.
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS			
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA			
MEDIAS ANTIEMBOLICAS			
MEDIDAS ANTIESCARAS			
CONTROL LA-LE			
CSV AC			

HOSPITAL LA VICTORIA  
DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

Carlos Javier Parra H.  
Medicina Interna  
Unidad de Medicina Interna  
R.O.C. 76051170

Stalys Mercedes Alvarado  
ENFERMERA  
C.C. 39.713.580

R. Alonso

			
HOSPITAL LA VICTORIA			
SERVICIOS DE ATENCION MEDICA Y FORMULACION			
MEDICINA INTERNA			
NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	04/08/2015		
<b>ORDEN</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>DOSIS</b>	
DIETA LUEGO DE COLONOSCOPIA			
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN			
CATER VENOSO			
SSN 0,9%	BOLSA 500 CC	PARA PREPAR MEZCLAS	→ Suspender
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 8 HORAS	→ 20 mg vo c/24 h, en ayunas.
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	30 MG VO CADA DIA	D7
AZATRIPIINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA	
VER PARACLINICOS CONTROL			
P COLANGIORESONANSIA Y VAL POR HEPATOLOGIA			
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS			
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA			
MEDIAS ANTIEMBOlicas			
MEDIDAS ANTIESCARAS			
CONTROL LA-LE			
CSV AC			
<p>HOSPITAL LA VICTORIA          DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610          WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO</p>			

*Jorge D. Romero S.*  
 Internista Jefe  
 C.O.C.H.  
 No. 11280

*Carlos Javier Parra H.*  
 Médico Hospitalario  
 Medicina Interna y Cuidado Crítico  
 Universidad Nacional  
 Post. 73051/10

FORMULACION			
		HOSPITAL LA VICTORIA	
		ORDENES MEDICAS Y FORMULACION	
		MEDICINA INTERNA	
NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	05/08/2015		
ORDEN	PRESENTACION	DOSIS	
DIETA LUEGO DE COLONOSCOPIA			
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN			
CATETER VENOSO			
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 24 HORAS EN AYUNAS	
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	30 MG VO CADA DIA	DB
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA	
VER PARACLINICOS			
P COLANGIORESONANSIA Y VAL POR HEPATOLOGIA			
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS			
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA			
MEDIAS ANTIEMBOLICAS			
MEDIDAS ANTIESCARAS			
CONTROL LA-LE			
CSV AC			

*Glucosa de potasio 0.185*

*CS lab 5 control*

*Jaine A. C. Mico S.  
Enfermero jefe  
U. P. C. A.  
05/08/2015*

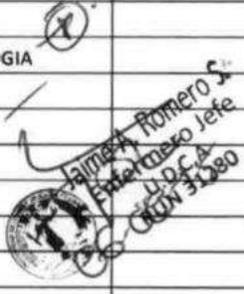
*CESAR A. GOMEZ P. G.  
Medicina interna  
E.M. 73168107*

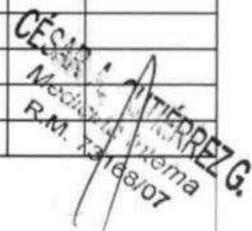
*Nelson Enrique Alonso F.  
ENFERMERO  
C.C. 80.012.061*

*Glauber Marcial Urrego  
C.C. 39.744.500  
ENFERMERO*

HOSPITAL LA VICTORIA  
DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

FORMULACION			
		HOSPITAL LA VICTORIA	
		ORDENES MEDICAS Y FORMULACION	
		MEDICINA INTERNA	
NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	06/08/2015		
ORDEN	PRESENTACION	DOSIS	
DIETA LUEGO DE COLONOSCOPIA	/ /		
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN	/ /		
CATETER VENOSO			
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 24 HORAS EN AYUNAS	/
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	30 MG VO CADA DIA	D9 /
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA	/
GLUCONATO DE POTASIO	FRASCO	10CC VO CADA 8 HORAS	→ suspender.
VER PARACLINICOS	→ ya.		
P COLANGIORESONANSIA Y VAL POR HEPATOLOGIA	⊗		
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS			
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA			
MEDIAS ANTIEMBOlicas			
MEDIDAS ANTIESCARAS			
CONTROL LA-LE			
CSV AC			

  
 Jaime Romero J.  
 Enfermero Jefe  
 U.D.C.A.  
 C.O.N. 31280

  
 C.E.S.A.  
 Medicina Interna  
 R.M. Zaldívar G.  
 23/08/07

HOSPITAL LA VICTORIA  
 DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

FORMULACION



HOSPITAL LA VICTORIA  
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION  
MEDICINA INTERNA

NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	07/08/2015		

ORDEN	PRESENTACION	DOSIS	
DIETA CORRIENTE			
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN			
CATETER VENOSO			
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 24 HORAS EN AYUNAS	
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	30 MG VO CADA DIA	10
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA	

SS Bun, K, ch, fm (14)  
hepatica

- P COLANGIORESONANSIA Y VAL POR HEPATOLOGIA
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA
- MEDIAS ANTIEMBOLICAS
- MEDIDAS ANTIESCARAS
- CONTROL LA-LE
- CSV AC

*Jalisco A. RIVERA S.*  
Enfermero Jefe  
U.D.A. A  
BUN 31289

*GLORIA A. GUTIERREZ S.*  
Infermera  
R.M. 73168 2007

*Gloria A. Gutierrez Urrego*  
C.O. 39.713.686  
ENFERMERA

HOSPITAL LA VICTORIA  
DIAGONAL 39 SUR N° 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

*Jalisco A. RIVERA S.*  
Enfermero Jefe  
U.D.A. A  
BUN 31289

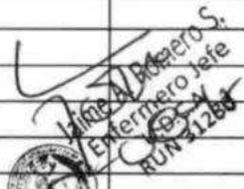
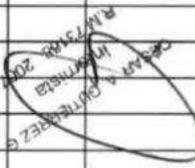


FORMULACION			
		HOSPITAL LA VICTORIA	
		ORDENES MEDICAS Y FORMULACION	
		MEDICINA INTERNA	
NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	09/08/2015		
ORDEN	PRESENTACION	DOSIS	
DIETA CORRIENTE			
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN			
CATETER VENOSO			
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 24 HORAS EN AYUNAS	
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	30 MG VO CADA DIA	11
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA	
P COLANGIORESONANSIA Y VAL POR HEPATOLOGIA			
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS			
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA			
MEDIAS ANTIEMBOLICAS			
MEDIDAS ANTIESCARAS			
CONTROL LA-LE			
CSV AC			
HOSPITAL LA VICTORIA			
DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610			
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO			

*Handwritten signature: Ramiro Rivera Loaliza*  
 Entero (Mero Jefe)  
 C. 1001  
 RUV 31280

*Handwritten signature: Dra. Karina Gabriela Castro*  
 Medicina Interna  
 RM 527783C

*Handwritten signature: Gloria...*  
 COORDINADORA  
 ENFERMERIA

FORMULACION			
		HOSPITAL LA VICTORIA	
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION			
MEDICINA INTERNA			
NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	10/08/2015		
ORDEN	PRESENTACION	DOSIS	
DIETA CORRIENTE			
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN			
CATETER VENOSO			
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 24 HORAS EN AYUNAS	
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	30 MG VO CADA DIA	12
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA	
		S 1 labo contra Ryo	
P COLANGIORESONANSIA Y VAL POR HEPATOLOGIA			
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS			
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA			
MEDIAS ANTIEMBOLICAS			
MEDIDAS ANTIESCARAS			
CONTROL LA-LE			
CSV AC			
  			
HOSPITAL LA VICTORIA DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO			

FORMULACION			
		HOSPITAL LA VICTORIA	
		ORDENES MEDICAS Y FORMULACION	
		MEDICINA INTERNA	
NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	11/08/2015		
ORDEN	PRESENTACION	DOSIS	
DIETA CORRIENTE			
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN			
CATETER VENOSO			
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 24 HORAS EN AYUNAS	
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	30 MG VO CADA DIA	13
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA	
P PARACLINICOS CONTROL			
P COLANGIORESONANSIA Y VAL POR HEPATOLOGIA			
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS			
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA			
MEDIAS ANTIEMBOLICAS			
MEDIDAS ANTIESCARAS			
CONTROL LA-LE			
CSV AC			
 HOSPITAL LA VICTORIA DIAGONAL 39 SUR N° 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO			

CEBAJA A GUERRERO  
 Infecciones  
 R.M. 73168  
 2017

Jaime A. Romero J.  
 Enfermero Jefe  
 D.O. C.A.  
 R.M. 37280  
 2017



FORMULACION

HOSPITAL LA VICTORIA

ORDENES MEDICAS Y FORMULACION

MEDICINA INTERNA

NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	12/08/2015		

ORDEN	PRESENTACION	DOSIS
DIETA CORRIENTE		
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN		
CATETER VENOSO		
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 24 HORAS EN AYUNAS
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	30 MG VO CADA DIA + 20mg vo cada dia
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA

SS / obs control (P)

P COLANGIORESONANSIA Y VAL POR HEPATOLOGIA

GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS

CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA

MEDIAS ANTIEMBOLICAS

MEDIDAS ANTIESCARAS

CONTROL LA-LE

CSV AC

*Jaime A. Rodríguez*  
Enfermera Jefe  
14-08-2015

*César A. Gutiérrez*  
Interventor  
R.M.73156 2007

HOSPITAL LA VICTORIA  
DIAGONAL 39 SUR N° 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610  
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO

*Soledad Hernández*  
Enfermera Profesional  
F.U.A.A.  
RUN No. 23061



FORMULACION

HOSPITAL LA VICTORIA

ORDENES MEDICAS Y FORMULACION

MEDICINA INTERNA

NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	13/08/2015		

ORDEN	PRESENTACION	DOSIS
DIETA CORRIENTE		
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN		
CATETER VENOSO		
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 24 HORAS EN AYUNAS
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	20 MG VO CADA DIA
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA

P COLANGIORESONANSIA Y VAL POR HEPATOLOGIA		
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS		
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA		
MEDIAS ANTIEMBOlicas		
MEDIDAS ANTIESCARAS		
CONTROL LA-LE		
CSV AC		

*Raul Ricardo Torres*  
 Especialista en Medicina Interna  
 U. Juliana - U. El Bosque  
 R.M. 14136638

*Stanyda Stanyda*  
 Enfermera Profesional

*Jaime A. Romero S.*  
 Enfermero Jefe  
 U.D.C.A  
 BUN 31280  
 13-08-15

HOSPITAL LA VICTORIA  
 DIAGONAL 3350 URANOCENTRO / TELEFONO 3725610  
 WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO



PROCEDIMIENTOS REALIZADOS DURANTE LA ATENCIÓN Y/O TRASLADO

IMMOBILIZACIÓN	TOTAL	NO	VIA VENOSA	NO	DESCOMPRESIÓN TORÁCICA CON AGUJA	
	CERVICAL	NO	MONITORIZACIÓN	NO	COMPRESIÓN HEMORRAGIA	
	MIEMBROS SUPERIORES	SI	NOT	NO	CRICOTIROIDOTOMIA CON AGUJA	
	MIEMBROS INFERIORES	SI	REANIMACIÓN BÁSICA	NO	INFUSIÓN INTRAÓSEA	
SUTURA DE HERIDAS	SI	NO	REANIMACIÓN AVANZADA	NO	VENTILACIÓN MECÁNICA	SI NO

MEDICAMENTOS APLICADOS DURANTE LA ATENCIÓN Y/O TRASLADO

HORA	NOMBRE GENÉRICO	OSIS	VIA ADMON
	Jim morajo		

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

- Valoracióncefalocervical.
- Toma registro de signos vitales.
- Paciente custodiado por el Infr.
- Traslado Sanatorio. Baseo Recibido.

NOMBRE MÉDICO REGULADOR QUE AUTORIZA PROCEDIMIENTO(S): Dato 200

CONDUCTA CON EL PTE:	REQUIERE TRASLADO	SI NO	ACEPTA TRASLADO	SI NO	NEGIA TRASLADO	DILIGENCIA DECLARACIÓN DE NO ACEPTACIÓN DE TRASLADO	SI NO
----------------------	-------------------	-------	-----------------	-------	----------------	---	-------

YO Rafael Rivera identificado con C.C. No. 10170535 autorizo a la tripulación de la móvil para realizar la valoración, procedimientos y/o traslado del paciente en consecuencia de la patología base o durante el traslado, de tal manera que admito la realización de maniobras de reanimación o su finalización, de acuerdo al criterio médico y a la patología del paciente. He tenido la oportunidad de hacer todas las preguntas pertinentes para aclarar mis dudas y no me han respondido de manera clara y suficiente.

Firma del paciente y/o acudiente y/o responsable: Rafael Rivera  
Parentesco: Paciente

INSTITUCIÓN A DONDE FUE TRASLADADO EL PACIENTE

NOMBRE DE LA IPS	<u>Hosp. Departamental de Anáhuima</u>	SERVICIO
EVOLUCIÓN DEL PACIENTE A LA ENTREGA	ESTABLE <input checked="" type="checkbox"/> INESTABLE	FALLEADO

TRIPULACIÓN

TRIPULANTE	NOMBRE	No. DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
MÉDICO	<u>Jenny Sierra</u>	<u>52899716</u>	<u>[Firma]</u>
AUXILIAR ENFERMERÍA			
TECNÓLOGO APH			
CONDUCTOR	<u>Romero S. Luis Carlos Lozada</u>	<u>801207</u>	

NOMBRE DEL MÉDICO REGULADOR QUE AUTORIZA EL TRASLADO DEL PACIENTE	NOMBRE, REGISTRO Y FIRMA DE QUIEN REALIZA EL TRASLADO DEL PACIENTE	NOMBRE, REGISTRO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE EL PACIENTE EN LA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA.	HORA RECEPCIÓN PACIENTE
<u>[Firma]</u>	<u>Jenny Sierra</u> <u>52899716</u>	<u>[Firma]</u>	HH: MM

TRÁMITES ADICIONALES	SI NO	NOMBRE DE LA PERSONA A CARGO	CARGO
DESIGNACIÓN PRIMER RESPONDERE		<u>Jim Inkerarion</u>	
AVISO A FISCALÍA GRAL. DE NACIÓN			
AVISO A MEDICINA LEGAL			
AVISO A POLICIA NACIONAL			

OBSERVACIONES:  
MSD Castor Salazar, Moya Haroldo, B.S. Colanguarresoracio, Jenny Sierra, [Firma]

Entrega de  
Rafael Rivera  
al servicio  
Zoraida Fernández Chávez  
Enfermera Profesional  
F.U.A.A  
RUN No. 23061

64

850



HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E.S.E.  
ORDEN DE SERVICIOS  
SOLICITUD DE AMBULANCIA

FECHA: 13-08-2015 H. CLINICA 10170535

NOMBRE COMPLETO DEL PTE: Ramiro Rivera Loaita

DOC. IDENTIFICACION: 10170535

EDAD: 50 años

SERVICIO: Medicina interna

CAMA: 2305

TIPO DE AFILIACION: Exprescom

Concepción Hernández Chávez

Dr. Guillian A. Vargas  
Medico Hospitalario  
Medicina Interna  
C.C. 10321478.729 POR

Enfermera Profesional  
F.U.A.A

STUN No. 23061  
FIRMA ENFERMERA JEFE

HORA 12:00

MOTIVO TRASLADO: Golangiole sonancia

TIPO DE AMBULANCIA: Basica

PLACA: 026.081.

CONDUCTOR: Luis Carlos Loaita

Dr. Guillian A. Vargas  
Medico Hospitalario  
Medicina Interna  
C.C. 10321478.729

ORDENADO POR:

HOSPITALIZADO:

FIRMA USUARIO Y FLIAR

FIRMA DEL CONDUCTOR

FIRMA DEL HOSPITAL QUE RECIBE

AS 13/8

AC - F027  
Versión 01-2007

21-05-96

Loz.puentes@hospitalcardiovascular.com

Handwritten notes at the top of the page, including a small diagram or sketch.

Handwritten notes in the upper middle section of the page.

Handwritten notes in the middle section of the page.

Handwritten notes in the lower middle section of the page.

Handwritten notes in the lower section of the page.



65



**AUTORIZACION DE SERVICIO**  
 POS-S-ENFERMEDAD GENERAL  
**NUA 18671274**  
**NUA Relacionado 18671274**

Fecha Autorización  
 DD 13 MM 08 AA 2015 Hora 07:19

Documento CC 10170535 Afiliado RAMIRO RIVERA LOAIZA Dir. EPAMSCAS BOGOTA ERE Tel, 0 Email  
 Ficha S: 0 Fecha Nacimiento 27/10/1964 Edad 50 Sexo M  
 Origen ENFERMEDAD GENERAL Tipo Subsidio TOTAL Nivel Sisben N

**Departamento/Municipio INPEC - INPEC**  
**De Residencia**

Departamento/Municipio Del INPEC INPEC  
 Contrato

**\*\* OBSERVACION:** Los servicios de Urgencias se cancelaran de acuerdo con los terminos del articulo 67 de la ley 715. Para el pago de los servicios de salud no urgentes requiere que exista una relacion contractual con CAPRECOM en los terminos de la ley 80 de 1.993. Esta autorizacion es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria medica de los servicios de salud en CAPRECOM, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de CAPRECOM están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACION DE TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES SECUNDARIO REDONDO PACIENTE QUE SE DIRIJE A CITA EN PROCARDIO EL DIA 13 DE AGOSTO A LAS 13 HORAS PACIENTE ACEPTADO POR EL DR NELSON ROJAS PARA TOMA DE COLANGIORESONANCIA GENERA DIANA MARIA BARRERA SUJETO AUD MEDICA

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Servicio Habilitado	Cant	Valor
S31302	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES; SECUNDARIO - Posologia: NA	NO APLICA	714	1	*****

Valor Copago EXENTO DE PAGO Recauda: CAPRECOM EPS-S Tope Copago Por Evento 0 Tope Copago Anual 0  
 Ubicación Paciente: HOSPITALARIO Cama:

Ips Que Solicita El Servicio: [Código]02009811174956 [NIT.] 800215546 [Nombre] SERVICIO SANIDAD INPEC | INPEC INPEC

Ips De Referencia : [Código]02008825142737 [NIT.] 800197177 [Nombre] ESE HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL [ESE HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL] | BOGOTA D.C. BOGOTA

Numero De Solicitud Origen : Fecha Solicitud: 13/08/2015 12:00 AM

Direccion : DIAG 39 SUR # 3 20 ESTE Tel:2068516 | BOGOTA D.C. BOGOTA

Diagnóstico: K838

\*\* Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la Fecha de Autorización.

**INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE**

Nombre de quien acepta la remision: Teléfono:

Cargo o Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepcion de la solicitud: Fecha Recepcion de la Solicitud:

**Auditor 0104 Milenium**

Firma Y Cédula Usuario

**Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS**

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: \_\_\_\_\_

Impreso Por INTEGR@ARS - 13/08/2015

<< Imprimir

APRECIADO AFILIADO CAPRECOM TIENE A TU DISPOSICION LA VENTANILLA UNICA PARA TRAMITES Y SERVICIOS EN LINEA SOLO DEBES INGRESAR A NUESTRA PAGINA WEB: WWW.CAPRECOM.GOV.CO Y EN LA PESTAÑA DE ATENCION AL CIUDADANO-TRAMITES Y SERVICIOS EN LINEA PODRAS ACCEDER A: RECUERDA QUE PARA RECIBIR ASESORIA DE UN MEDICO VIA TELEFONICA SOLO DEBES MARCAR A



**AUTORIZACION DE SERVICIO**

POS-S-ENFERMEDAD GENERAL

**NUA 18671274**

**NUA Relacionado 18671274**

Fecha Autorización  
DD 13 MM 08 AA 2015 Hora 07:19

Documento CC 10170535 Afiliado RAMIRO RIVERA LOAIZA Dir. EPAMSCAS BOGOTA ERE Tel. 0 Email  
 Ficha S: 0 Fecha Nacimiento 27/10/1964 Edad 50 Sexo M  
 Origen ENFERMEDAD GENERAL Tipo Subsidio TOTAL Nivel Sisben N

**Departamento/Municipio INPEC - INPEC**  
**De Residencia**

Departamento/Municipio Del INPEC INPEC  
 Contrato

**\*\* OBSERVACION:** Los servicios de Urgencias se cancelaran de acuerdo con los terminos del articulo 67 de la ley 715. Para el pago de los servicios de salud no urgentes requiere que exista una relacion contractual con CAPRECOM en los terminos de la ley 80 de 1.993. Esta autorizacion es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria medica de los servicios de salud en CAPRECOM, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de CAPRECOM están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACION DE TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES SECUNDARIO REDONDO PACIENTE QUE SE DIRIJE A CITA EN PROCARDIO EL DIA 13 DE AGOSTO A LAS 13 HORAS PACIENTE ACEPTADO POR EL DR NELSON ROJAS PARA TOMA DE COLANGIORESONANCIA GENERA DIANA MARIA BARRERA SUJETO AUD MEDICA

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Servicio Habilitado	Cant	Valor
S31302	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES; SECUNDARIO - Posologia: NA	NO APLICA	714	1	*****

Valor Copago EXENTO DE PAGO Recauda: CAPRECOM.EPS-S Tope Copago Por Evento 0 Tope Copago Anual 0

Ubicación Paciente: HOSPITALARIO Cama:

Ips Que Solicita El Servicio: [Código]02009811174956 [NIT.] 800215546 [Nombre] SERVICIO SANIDAD INPEC | INPEC INPEC

Ips De Referencia : [Código]02008825142737 [NIT.] 800197177 [Nombre] ESE HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL [ESE HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL] | BOGOTA D.C. BOGOTA

Numero De Solicitud Origen : Fecha Solicitud: 13/08/2015 12:00 AM

Direccion : DIAG 39 SUR # 3 20 ESTE Tel:2068516 | BOGOTA D.C. BOGOTA

Diagnóstico: K838

\*\* Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la Fecha de Autorización.

**INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE**

Nombre de quien acepta la remisión Teléfono:

Cargo o Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepcion de la solicitud: Fecha Recepcion de la Solicitud:

**Auditor 0104 Milenium**

Firma Y Cédula Usuario

**Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS**

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: \_\_\_\_\_

Impreso Por INTEGR@ARS - 13/08/2015

<< Imprimir

APRECIADO AFILIADO CAPRECOM TIENE A TU DISPOSICION LA VENTANILLA UNICA PARA TRAMITES Y SERVICIOS EN LINEA SOLO DEBES INGRESAR A NUESTRA PAGINA WEB: WWW.CAPRECOM.GOV.CO Y EN LA PESTAÑA DE ATENCION AL CIUDADANO-TRAMITES Y SERVICIOS EN LINEA PODRAS ACCEDER A: RECUERDA QUE PARA RECIBIR ASESORIA DE UN MEDICO VIA TELEFONICA SOLO DEBES MARCAR A

FORMULACION			
		HOSPITAL LA VICTORIA	
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION			
MEDICINA INTERNA			
NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	14/08/2015		
ORDEN	PRESENTACION	DOSIS	
DIETA CORRIENTE			
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN			
CATETER VENOSO			
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 24 HORAS EN AYUNAS	
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	20 MG VO CADA DIA	x 10 dias, — luego continen prednisolona a 10mg dia
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA	
P//VAL POR HEPATOLOGIA	— No		
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS	• Control x CExtenc 1 mes		
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA			
MEDIAS ANTIEMBOLICAS			
MEDIDAS ANTIESCARAS			
CONTROL LA-LE			
CSV AC			
HOSPITAL LA VICTORIA			
DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610			
WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO		Selida	

Raúl Ricardo Torres E.  
Especialista en Medicina Interna  
U. Tolima - El Bosque  
B.M. 36637

FORMULACION			
			
HOSPITAL LA VICTORIA			
ORDENES MEDICAS Y FORMULACION			
MEDICINA INTERNA			
NOMBRE	RAMIRO RIVERA LOAIZA	EDAD	50 AÑOS
HISTORIA CLINICA	10.170.535	EPS	CAPRECOM
CAMA	2305		
DIAGNOSTICO	HEPATITIS AUTOIMUNE		
FECHA	14/08/2015		
ORDEN	PRESENTACION	DOSIS	
DIETA CORRIENTE			
O2 POR CANULA NASAL A 2L/ MIN			
CATETER VENOSO			
OMEPRAZOL	CAPSULA 20 MG	20 MG VO C/ 24 HORAS EN AYUNAS	
PREDNISOLONA	TABLETA 5 MG	20 MG VO CADA DIA	
AZATRIPINA	TABLETA 50 MG	50 MG VO C/DIA	
P//VAL POR HEPATOLOGIA			
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS			
CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA			
MEDIAS ANTIEMBOlicas			
MEDIDAS ANTIESCARAS			
CONTROL LA-LE			
CSV AC			
			
<p> <i>Ricardo Torres La</i>                      Especialista en Medicina Interna                      U. El Bosque                      R.M. 14136638                 </p>			
<p> <b>Selido</b> </p>			
<p>                     HOSPITAL LA VICTORIA                      DIAGONAL 39 SUR Nº 3 - 20 ESTE/ TELEFONO 3725610                      WWW.ESEVICTORIA.GOV.CO                 </p>			

DOCUMENTO	<b>10.170.535</b>	
NOMBRES	<b>RAMIRO</b>	
APELLIDOS	<b>RIVERA LOAIZA</b>	
FECHA NACIMIENTO	<b>27/10/1964</b>	
EDAD	<b>50</b>	
	<b>CAPRECOM</b>	<b>NIVEL 1</b>
FECHA INGRESO	<b>09/09/2015</b>	
REQUIERE AUTORIZACION	<b>TODO</b>	
FUNCIONARIO	<b>JOHANNA SALAMANCA</b>	
C. DE		

	NOMBRE DE LA EAPB <b>Caprecom</b>	FOLIO
	Evento pos <input type="checkbox"/>	Evento no pos <input type="checkbox"/>

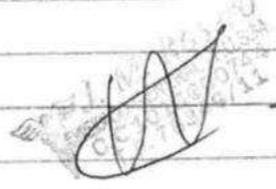
SOLICITUD DE INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE

Clinica No. <b>10170535</b>	Fecha de Interconsulta: DIA <b>9</b> MES <b>7</b> AÑO <b>2015</b>	HORA <b>18+10</b>
Primer Apellido <b>Rivera</b>	Segundo Apellido <b>Loaiza</b>	Primer Nombre <b>Ramiro</b>
Servicio Interconsultante <b>urgencias</b>	Servicio Interconsultado <b>Medicina Interna</b>	Cama <b>obs 5</b>
Ambito de realizacion del procedimiento		Edad <b>50 años</b>
<input type="checkbox"/> 1. En atención ambulatoria <input type="checkbox"/> 2. En atención hospitalaria <input checked="" type="checkbox"/> 3. En urgencias		

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Paciente con antecedente de Hepatitis  
Autoimmune se solicita valoración por  
su servicio.



Dx previo \_\_\_\_\_ CODIGO CIE

Firma y sello del medico solicitante

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

Fecha: DIA **09** MES **09** AÑO **2015** HORA **18+20**

Enfermedad actual: Paciente de 50 años consulto por el servicio con cuadro clínico de 3 días de evolución consistente en dolor abdominal localizado en hipocostado derecho mayor otros síntomas asociados.

Razon por sistema: Síntomas principales desde hace 7 días: diarreas y deposición positiva

Antecedentes Patológicos Hepatitis

Diagnóstico \_\_\_\_\_ CODIGO CIE

gastrointestinales (Fimpepedic) Prednisona

5ma a 7ab día 30 horas 50mg día

Empesatol 20 mg día Divulgados Niacin

Toxicológicos nega, Familiares nega

Oftico: Rechuido en cárcel desde hace 2 años

Trae colunpografía que evidencia vacuola bilay

diagnosticada con defectos de llenamiento

en su interior lineales en relación con exarrio

Intra vascular ?

Examen físico TA 110/60 mmHg FC 85 por minuto

Frecuencia respiratoria 17 prof y mucosa y exhalo

continente (ferno, humeda, cuello móvil no adaptado

cardiopulmonar ruidos cardiacos ritmicos sin soplo

ruidos respiratorios conservados no agregados,

abdomen blando depresible no dddaco no

Conducta para continuidad del manejo: signos de irritacion peritoneal

exfemidades móviles pubo presentes, neurological

sin deficit. Paralítico Gloriosa de BUN 28.

creatinina 1.200 sodio 131.7 potasio 4.93 cloruro

5.97 - indirecto 3.08 albumina 3 total

calcium 9.77 amilasa 52. parcial de amil

negativo para infección alitaria cuadro hemático

recuento blancos 6.46. neutrofilos 45. linfocitos 54

DX posterior Hb 10.2 Hct 31.6

Profesional que realiza la interconsulta PT 13.3 INR 6.98 PTT 36.9

continua

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

Dra. Judith Castro  
Medicina Interna  
R.M. 52778387

Dra. Judith Castro  
Medicina Hospitalaria  
C.C. 1.032.428.729

Firma y Sello

No Registro

2337

Paciente : RIVERA LOAIZA RAMIRO  
 Identificación : 10170535 BOGOTA  
 Empresa : S032 CAPRECOM EPS-S  
 Dirección : INTERNO INPEC  
 Sexo : Masculino  
 Barrio : RAFU-LA PICOTA  
 Acompañante :  
 Datos Responsable :

No. Historia : 10170535  
 Fecha Nacimiento : 27/10/1964  
 Edad : 50 Años \ 10 Meses \ 12 D  
 Estrato : SISBEN NIVEL 1  
 Telefono : INPEC INTERNO  
 Municipio : LOC. RAFAEL URIBE  
 Tel Aco :

Fecha Ingreso : 09/09/2015 1:15:18 p. m. Autorización:  
 Medico :

No. Cama :  
 Especialidad : 191268/6376

Causa Externa

- |                             |                                  |                                     |
|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| [01] Accidente de Trabajo   | [06] Evento Catastrofico         | [11] Sospecha de Violencia Sexual   |
| [02] Accidente de Transito  | [07] Lesion por Agresion         | [12] Sospecha de Maltrato Emocional |
| [03] Accidente Rabico       | [08] Lesion Autoinflingida       | [13] Enfermedad General             |
| [04] Accidente Ofidico      | [09] Sospecha de Maltrato Fisico | [14] Enfermedad Profesional         |
| [05] Otro Tipo de Accidente | [10] Sospecha de Abuso Sexual    | [15] Otra                           |

CONSULTA DE URGENCIAS

Hora : 13 : 23 Triage :  I  II  III  IV

MOTIVO DE LA CONSULTA : "Traslado Primario"

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente con cuadro de 2 dias de dolor abdominal en Hipocondria derecho, tinte icterico en escleras y Piel; Acolia.

ANTECEDENTES : Patologicos: Hepatitis Autoimmune;

REVISION POR SISTEMAS :

Duresis Positivo Normal

Estado de Ingreso del Paciente :  Consciente  Inconsciente  Consciente Alcorado  Inconsciente Alcorado  Muerto

Examen Fisico TA : 110/60 FC : 116 FR : 20 T° : 37.9 GLASGOW : 15/15

	Normal	Anormal
01. Cabeza		
02. Organos de los Sentidos		
03. Cuello		
04. Torax		
05. Abdomen		
06. Genito / Urinario		
07. Columna y Extremidades		
Neurologicos		
Psiquiatricos		
Cardiopulmonar		
11. Piel y Faneras		

Consciente, alerta, orientado, conjuntivas Normocromicas, escleras ictericas, mucosa Oral seca; CIP R3Cs ritmicas taquicardicas No soplos; R3R4 No sobreagregadas; Abdomen peristalsis positiva; Hepatomegalia, Dolor en Hipocondria derecho, No signos de irritacion Peritoneal; Extremidades No edemas; SNC Sin deficit.



72  
Nº2645

## EPICRISIS

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA  
 Edad : 50 Años \ 10 Meses \ 24 Días  
 Direccion : INTERNO INPEC  
 Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
 Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S  
 Cama : 18403 Regimen : Subsidiado  
 Ingreso : 40807

Documento / Historia : 10170535  
 Sexo : Masculino  
 Telefono : INPEC INTERNO  
 Fecha Ingreso : 09/09/15 01:15 p. m.

Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso: Medicina\_Interna Fecha Egreso: 21/09/2015 2:49:38 p. m. Estado Paciente: MUERTO

## INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

ESTADO DEL INGRESO:

PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS CONOCIDO CON CUADRO DE HEPATITIS AUTOINMUNE DIAGNOSTICO EN AGOSTO DE 2015 EN QUIEN SE INICIO TRATAMIENTO CON PREDNISOLONA Y AZATIOPRINA CON MEJORIA DEL CUADRO INGRESA POR CUADRO DE 5 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL EN HIPOCONDRIO DERECHO LLAMA LA ATENCION QUE SE ENCUENTRA CON ACIDEMIA METABOLICA E HIPERLACTATEMIA Y PERSISTENCIA DEL DOLOR ABDOMINAL TIENE ECOABDOMINAL CON HEPATOESPLENOMEGALIA, COLELITIASIS Y BARRO BILIAR, PACIENTE CON ADHERENCIA AL TRATAMIENTO POR SINTOMATOLOGIA Y HALLAZGOS CLINICO SE CONSIDERA SE DEBE DESCARTAR SEPSIS DE ORIGEN BILIAR Y DESCOMPENSACION DE LA PATOLOGIA DE BASE POR SEPSIS VS RECAIDA DE SU HEPATITIS AUTOINMUNE, TIENE COLANGIORNM DEL 13 DE AGOSTO QUE MUESTRA LESION LINEAL EN VESICULA COMPATIBLE CON ASCARIS QUE RECIBIO TRATAMIENTO SIN DILATACION VIA BILIAR, TIENE TROMBOCITOPENIA Y ANEMIA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL FUNCION RENAL LIGERAMENTE ALTERADA EN RANGO PRERRENAL, SIN TRASTORNO DE LA COAGULACION NI ELECTROLITICO, SE DECIDE DEJAR PACIENTE SIN VIA ORAL, HIDRATACION, AMPICILINA SULBACTAM, ANALGESIA, DEBIDO A QUE SE DEJA SIN VIA ORAL SE PASA PREDNISOLONA ORAL A METILPREDNISOLONA 60 MG IV DIA, SE SOLICITA VALORACION POR CX GENERAL QUIEN CONSIDERA ESTABILIZAR PATOLOGIAS DE BASE PARA REALIZACION DE LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, SE RESERVA 10 U DE PLAQUETAS, 10 U DE PLASMA Y 3 U DE SANGRE, MANEJO EN INTERMEDIOS. PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCONTRABA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA, DADO QUE CURSA CON SEPSIS SEVERA DE ORIGEN PULMONAR Y ABDOMINAL, NEUMONIA MULTILOBAR ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD, HEPATITIS AUTOINMUNE - RECAIDA, SINDROME ICTERICO SECUNDARIO, PANCITOPENIA SECUNDARIA - NEUTROPENIA SEVERA Y APLASIA MEDULAR; QUIEN EL DIA DE HOY PRESENTA AUMENTO DEL PATRON RESPIRATORIO ASOCIADO A CIFRAS TENSIONALES LIMITROFES Y DADO EL RIESGO DE DESCOMPENSACIONES SEVERAS, SE DECIDE TRASLADO A LA UNIDAD INTERMEDIA. AL INGRESO A LA UNIDAD, PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES LIMITROFES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON RIESGO DE INFECCION MULTIPLE, YA QUE CURSA NEUTROPENIA SEVERA Y LEUCOPENIA SEVERA, POR LO QUE SE TOMAN MEDIDAS PROTECTORAS DEL PACIENTE. SE DECIDE INICIO DE ANFOTERICINA B, YA QUE EL FLUCONAZOL ES MAYOR HEPATOTOXICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA EN LA UNIDAD. DADO EL ALTO RIESGO DE MORTALIDAD Y EL HALLAZGO DE APLASIA MEDULAR SE INSISTE EN REMISION URGENTE A HEMATOLOGIA.

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL  
 INTERCONSULTADA POR MEDICINA INTERNA.

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR ABDOMINAL EN HIPOCONDRIO DERECHO ASOCIADO A ASTENIA Y ADINAMIA NIEGA NAUSEAS O FIEBRE, TIEN ANTECEDENTE DE HEPATITIS AUTOINMUNE DIAGNOSTICO HACE 1 MES EN TRATAMIENTO PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCONTRABA EN MANEJO POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, PR CURSAR CON SEPSIS SEVERA DE ORIGEN PULMONAR Y ABDOMINAL, NEUMONIA MULTILOBAR ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD, HEPATITIS AUTOINMUNE - RECAIDA, SINDROME ICTERICO SECUNDARIO, PANCITOPENIA SECUNDARIA - NEUTROPENIA SEVERA Y APLASIA MEDULAR; QUIEN EL DIA DE HOY PRESENTA DETERIORO CLINICO DADO POR AUMENTO DEL PATRON RESPIRATORIO Y DESATURACION, POR LO CUAL, SE TRASLADA A LA UNIDAD INTERMEDIA PARA MANEJO MEDICO ESTRICTO.

REVISION POR SISTEMAS

NIEGAREFIERE DOLOR ABDOMINAL OCACIONAL.

ANTECEDENTES:

Tipo: Médicos Fecha: 11/09/2015 06:22 p. m. Detalle: HEPATITIS AUTOINMUNE Tipo: Quirúrgicos Fecha: 11/09/2015 06:22 p. m. Detalle: CPRE NUMERO 2 EN AGOSTO 2015, SE REALIZO PAPILOTOMIA NO SE PUDO CANALIZAR COLEDOCOTipo: Tóxicos Fecha: 11/09/2015 06:23 p. m. Detalle: NIEGATipo: Farmacológicos Fecha: 11/09/2015 06:23 p. m. Detalle: PREDNISOLONA 20 MG DIA, AZATIOPRINA 50 MG VO CADA DIA

EXAMEN FISICO:

PESO70,0000SAT.0290,0000FiO221,0000RASS0,0000GLASGOW15,0000FC106,0000FR24,0000TA115,000080,0000TAM38,3300TEMP36,3000PVC0,0000TALLA170,0000IMC24,2200PESO80,0000SAT.0295,0000FiO228,0000RASS0,0000GLASGOW15,0000FC94,0000FR18,0000TA98,000066,0000TAM32,6700TEMP36,1000PVC0,0000TALLA165,0000IMC29,3800

SERVICIO EGRESO:DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 J159 NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA  
 K738 OTRAS HEPATITIS CRONICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE  
 K754 HEPATITIS AUTOINMUNE  
 R104 OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS  
 R17X ICTERICIA NO ESPECIFICADA  
 R72X ANORMALIDADES DE LOS LEUCOCITOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

DIAGNOSTICOS DE EGRESO



Nº2645

EPICRISIS

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA
Edad : 50 Años \ 10 Meses \ 24 Días
Direccion : INTERNO INPEC
Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)
Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S
Cama : 18403 Regimen : Subsidiado
Ingreso : 40807

Documento / Historia : 10170535
Sexo : Masculino
Telefono : INPEC INTERNO
Fecha Ingreso : 09/09/15 01:15 p. m.
Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso: Medicina Interna Fecha Egreso: 21/09/2015 2:49:38 p. m. Estado Paciente: MUERTO

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
R104 OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

HOSPITALIZAR

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

Table with columns: FECHA, MEDICO, DESCRIPCIÓN. Contains 5 rows of medical evolution records with dates, doctor names, and clinical descriptions.

74  
Nº2645

## EPICRISIS

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA  
 Edad : 50 Años \ 10 Meses \ 24 Días  
 Direccion : INTERNO INPEC  
 Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
 Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S  
 Cama : 18403 Regimen : Subsidiado  
 Ingreso : 40807

Documento / Historia : 10170535  
 Sexo : Masculino  
 Telefono : INPEC INTERNO  
 Fecha Ingreso : 09/09/15 01:15 p. m.

Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso: Medicina Interna Fecha Egreso: 21/09/2015 2:49:38 p. m. Estado Paciente: MUERTO

ANALISIS PACIENTE EN UNIDAD INTERMEDIA CON PANCITOPENIA, CON ALTO RIESGO HEMODINAMICO A QUIEN SE TRANSFUNDEN HEMODERIVADOS CON CRIOPRECIPITADOS A LA ESPERA DE PARACLINICOS DE CONTROL, SE SUSPENDE AZATIOPRINA POR LEUCOPENIA, POR OTRO LADO PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL PROGRESIVO SUMA DISTENCION ABDOMINAL SE ESPERA VALORACION POR CIRUGIA POSTERIOR A TRANSFUSION, CON SIRTS CON DESHIDRATACION A PÉSAR DE ALTO APORTE VOLUMETRICO CON BUEN GASTO URINARIO, EN REGULAR ESTADO GENERAL SE DEJA ANALGESIA EN BOLO, SE AUMENTA FITOMENADIONA 10MG DIA, CONTINUA MANEJO CONJUNTO CON CIRUGIA GENERAL, A LA ESPERA DE PASO A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, REGULAR PROCESO EVOLUTIVO TIPO DE DIETANVO JUSTIFICACION DE ESTANCIAS VIGILANCIA HEMODINAMICA ALTO RIESGO HEMODINAMICO

13/09/2015 13:21 413 - FERNANDEZ COVA ROBERTO JOSE MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

ANALISIS PACIENTE EN INTERMEDIOS CURSA CON HEPATISIS AUTOINMUNE EN RECAIDA Y SOSPECHA DE SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL EN EL MOMENTO DISMINUCION DEL DOLOR Y DE LA DISTENCION ABDOMINAL, PRESENTA MEJORIA EN TIEMPOS DE COAGULACION POSTERIOR A LA TRANSFUSION, PERSISTEN CON ANEMIA PERO FUERA DE RANGO DE TRANSFUSION, PERSISTE CON TROMBOCITOPENIA AUN EN NIVELES CRITICOS PERO QUE NO REQUIERE TRANSFUSION DE URGENCIAS YA QUE NO HAY DATOS DE SANGRADO ACTIVO. HOY CON MEJORIA CON RESPECTO A LA ALTERACION DE LA FUNCION RENAL, SE CONSIDERA INICIAR VIA ORAL CON LIQUIDOS CLAROS, SE CONTINUA CON CORITOCIDE A IGUAL DOSIS Y CON AZATRIOPINA. EN LOS GASES DE HOY SE OBSERVA MENOS ACIDOSIS METABOLICA Y MENOR HIPERLACTATEMIA POR LO CUAL SE CONTINUA CON HIDRATACION GENEROSA. SE ESPERA COMPENSACION DE PATOLOGIAS DE BASE PARA DEFINIR CON CX GENERAL REALIZACION DE LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACION A CORTO PLAZO POR LO CUAL SE CONSIDERA DEBE CONTINUAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS TIPO DE DIETANVO JUSTIFICACION DE ESTANCIAS MANEJO EN INTERMEDIOS

13/09/2015 23:18 137 - GUTIERREZ GONZALEZ CESAR AUGUSTO MEDICINA INTERNA

ANALISIS PACIENTE QUIEN YA HABIA ESTADO EN LA INSTITUCION POR CUADRO SIMILAR, EN QUIEN SE DIAGNOSTICO HEPATITIS AUTOINMUNE, EN EL MOMENTO EN MANEJO CON ESTEROIDES, RECIBIO TRATAMIENTO MEDICO CON AZATIOPRINA, CON ICTERICA, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL Y TROMBOCITOPENIA SEVERA, EL PACIENTE HA REQUERIDO ALTO SOPORTE TRANSFUSIONAL EN LAS ULTIMOS DIAS. ADEMAS SE MANEJO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM, SE CONSIDERA CONTINUAR EN LA UNIDAD. SE CONSIDERA TRANSFUSION DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS SE SUSPENDE MAGNESIO, PACIENTE CON MUJY ALTO RIESGO DE SANGRADO -- MULTIFACTORIAL. TROMBOCITOPENIA -- ESTEROIDES Y DISFUNCION PLAQUETARIA. TIPO DE DIETANVO JUSTIFICACION DE ESTANCIAS MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

14/09/2015 10:17 353 - MENESES RIVADENEIRA GUSTAVO ADOLFO MEDICINA INTERNA

ANALISIS PACIENTE EN UNIDAD INTERMEDIA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN PRESENTA PERSISTENCIA DE ALTERACION EN LINEAS CELULARES CON PANCITOPENIA DADO POR LEUCOPENIA, ANEMIA, Y TROMBOCITOPENIA SEVERA PARA LO CUAL SE HAN TRANSFUNDIDO EN VARIAS OCASIONES, AL MOMENTO CON 600 PLAQUETAS, SIN SIGNOS DE SANGRADO INTRACRANEAL NI INTERNO, POR OTRO LADO PACIENTE CON SIRTS EN CASO DEBIDO A PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL PARA LO CUAL SE ENCUENTRA EN MANEJO CON BB DE HIOSCINA, CON HIPERBILIRRUBINEA PERSISTENTE, CON BUEN GASTO URINARIO, ANTE CUADRO RECURRENTE EN SOSPECHA DE HEMOLISIS SE SOLICITAN COOMBS DIRECTO RECUENTOS DE RETICULOCITOS, SUMADO A TRASTORNO RADIOLOGICO PULMONAR SUMADO A LDH ELEVADA EN MULTIPLE ETIOLOGIA SE SOLICITAN ANTIGENO PARA CITOMEGALOVIRUS, EIPSEIN BARR, MICOPLASMA PNEUMONIAE, SE SOLICITAN POLICULTIVOS, SE ESCALONA ESPECTRO ANTIBIOTICO A MEROPENEM POR RIESGO NOSOCOMIAL, SE ORDENAN 10UI DE PLAQUETAS, TMP/SMX DOSIS PROFILACTICAS, SE SOLICITA TACAR DE TORAX, ECOGRAFIA DOPPLER HEPATICO Y VENA PORTA, ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO, SE SUSPENDE LACTATO RINGER, FITOMENADIONA, SE SOLICITA VALORACION POR HEMATOLOGIA, CONTINUA VALORACION EN UNIDAD INTERMEDIA ANTE RIESGO AUMENTADO HEMODINAMICO, MANEJO CONJUNTO CON CIRUGIA GENERAL TIPO DE DIETANVO JUSTIFICACION DE ESTANCIAS VIGILANCIA HEMODINAMICA

14/09/2015 22:07 353 - MENESES RIVADENEIRA GUSTAVO ADOLFO MEDICINA INTERNA

ANALISIS PACIENTE EN CUIDADO INTERMEDIO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN PRESENTA ALTO RIESGO DE SANGRADO POR PANCITOPENIA CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, LA CUAL A PESAR DE MULTIPLES TRANSFUSIONES NO AUMENTA SU CONTEO, NO PRESENTA EVENTOS HEMORRAGICOS, NHI ALTERACIONES NEUROLOGICAS, SUMADO A SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL Y FOCO PULMONAR, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, CON GASTO URINARIO NORMAL, BALANCES POSITIVOS, SE ESPERAN REPORTES DE PARACLINICOS SOLICITADOS PARA INFECCIONES VIRALES, SE DESCARTA HEMOLISIS POR COOMBS NEGATIVO Y REDCUENTO DE RETICULOCITOS NEGATIVO, SE ESPERA REPORTE DE TACAR DE TORAX, CONTINUA VALORACION CONJUNTA CON CX GENERAL, MANEJO EN UNIDAD INTERMEDIA TIPO DE DIETANVO JUSTIFICACION DE ESTANCIAS VIGILANCIA HEMODINAMICA ALTO RIESGO HEMODINAMICO

15/09/2015 11:11 413 - FERNANDEZ COVA ROBERTO JOSE MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

ANALISIS PACIENTE EN UNIDAD INTERMEDIA CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS AUTOINMUNE EN QUIEN SE SOSPECHO SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL PERSISTE CON HIPERLACTATEMIA Y ACIDOSIS METABOLICA, CON DETERIORO DE LA FUNCION HEPATICA DADO POR AUMENTO DE LA BILIRRUBINAS Y PERSISTENCIA DE LAS TRANSAMINASAS ELEVADAS PERO SIN SIGNOS DE ENCEFALOPATIA, PERSISTE CON PANCITOPENIA Y NEUTROPENIA MODERADA POR LO CUAL SE CONSIDERA DEJAR EN AISLAMIENTO POR ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES INFECCIOSAS. SE DISMINUYE APORTE DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS POR SIGNOS DE SOBRECARGA PULMONAR, SE CONSIDERA TRASLADAR A PISO DE MEDICINA INTERNA EN AISLAMIENTO, SE SUSPENDE TMX POR RIESGO DE AUMENTAR TROMBOCITOPENIA TIPO DE DIETANVO JUSTIFICACION DE ESTANCIAS VIGILANCIA HEMODINAMICA

16/09/2015 12:46 177 - PARRA HERNANDEZ CARLOS JAVIER MEDICINA INTERNA



EPICRISIS

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA  
 Edad : 50 Años \ 10 Meses \ 24 Días  
 Direccion : INTERNO INPEC  
 Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
 Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S  
 Cama : 18403 Regimen : Subsidiado  
 Ingreso : 40807

Documento / Historia : 10170535  
 Sexo : Masculino  
 Telefono : INPEC INTERNO  
 Fecha Ingreso : 09/09/15 01:15 p. m.

Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso: Medicina Interna Fecha Egreso: 21/09/2015 2:49:38 p. m. Estado Paciente: MUERTO

FC96,0000FR16,0000SAT,0294,0000TEMP36,7000TAS118,0000TAD80,0000TAM92,7000ANALISISPACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, CON PERSISTENCIA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, PERO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN EMBARGO CON HALLAZGO DE MULTIPLES CONSOLIDACIONES EN TACAR DE TORAX POR LO CUAL, SE CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO SOLO HASTA HACE 2 DIAS. DADO EL CUADRO CLINICO DE HEPATITIS AUTOINMUNE SE DEBERA INICIAR PULSOS DE METILPREDNISOLONA DESPUES DEL 5 DIA DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO. SE ORDENA ADMINISTRACION DE ALBENDAZOL E IVERMECTINA. SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA POR NUESTRO SERVICIO. SE EXPLICA A PACIENTE Y DICE ENTENDER PLAN DE MANEJO MANEJO POR MEDICINA INTERNA. VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO MEDICO. CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA. CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO INSTAURADO. INICIO DE ALBENDAZOL E IVERMECTINA. REANIMACION VOLUMETRICA. CONTROL DE LA Y LE. CSV AC.PESO0,0000FIO20,0000

17/09/2015 8:03 177 - PARRA HERNANDEZ CARLOS JAVIER MEDICINA INTERNA

FC96,0000FR16,0000SAT,0290,0000TEMP36,6000TAS114,0000TAD76,0000TAM88,7000ANALISISPACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, CON DISMINUCION APARENTE DEL SINDROME ICTERICO, CON PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA, PERO SIN NINGUN OTRO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, POR LO CUAL, SE CONTINUA CON TRATAMIENTO ANTIBIOTICO INSTAURADO. EL DIA DE HOY LLAMA LA ATENCION EL HALLAZGO DE EDEMA MARCADO DEL LOS MIEMBROS INFERIORES Y GENITALES, POR LO TANTO, SE ORDENA PASO DE BOLO DE DIURETICO Y SE DEJA POR HORARIO; ADEMAS SE DECIDE INICIO DE FLUCONAZOL POR HALLAZGO DE LEVADURAS EN BACILOSCOPIA. SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Y HEMODINAMICA POR NUESTRO SERVICIO. PLAN DE MANEJO MANEJO POR MEDICINA INTERNA. VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO MEDICO. CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA. CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO INSTAURADO. INICIO DE FLUCONAZOL Y CONTINUACION DE ALBEDAZOL. DISMINUCION DE LEV. CONTROL DE LA Y LE. CSV AC.PESO76,5000FIO221,0000

18/09/2015 7:43 177 - PARRA HERNANDEZ CARLOS JAVIER MEDICINA INTERNA

FC96,0000FR24,0000SAT,0290,0000TEMP36,0000TAS96,0000TAD50,0000TAM65,3000ANALISISPACIENTE CON SEPSIS PULMONAR Y ABDOMINAL ASOCIADO A NEUMONIA MULTILOBAR Y HEPATITIS AUTOINMUNE, QUIEN EL DIA DE PRESENTA EVOLUCION CLINICA PESIMA, DADA POR AUMENTO DEL PATRON RESPIRATORIO Y DOLOR ABDOMINAL CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, POR LO CUAL, SE SOLICITA ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL Y VALORACION POR CIRUGIA GENERAL. EN EL MOMENTO LLAMA LA ATENCION EL HALLAZGO DE LEUCOPENIA SEVERA ASOCIADA A NEUTROPENIA ABSOLUTA JUNTO CON ANEMIA Y TROMBOCITOPENIA, CONSIDERANDO QUE PUEDE ESTAR CURSANDO CON APLASIA MEDULAR, POR LO QUE REQUIERE REMISION URGENTE A HEMATOLOGIA PARA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA Y ASI PODER DEFINIR MANEJO MEDICO; EN CASO DE NO REALIZARSE TRAMITE URGENTE SE CONTARIA CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO DEL PACIENTE. COMO PARTE COMPLEMENTARIA SE SOLICITA TAC ABDOMINOPELVICO CONTRASTADOS. PLAN DE MANEJO MANEJO POR MEDICINA INTERNA. VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO MEDICO. CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA. CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO Y ANTIMICOTICO. REMISION URGENTE A HEMATOLOGIA. CONTROL DE LA Y LE. CSV AC.PESO0,0000FIO20,0000

18/09/2015 12:10 197 - CASTILLO ROSERO OSCAR FABIO CIRUGIA GENERAL

SE RECIBE REPORTE DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN EVIDENCIANDO DERRAME PLEURAL BILATERAL HEPATOESPLENOMEGALIA ADENOMEGALIAS HILIARES HEPATICAS COLECISTITIS ALITIASICAS ALTO RIESGO DE SANGRADO SE REALIZA BOLETA Y ANEXO 3 SE EXPLICAN RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA

19/09/2015 21:59 203 - OSORIO MEJIA JOHN JAIRO MEDICINA INTERNA

ANALISISPACIENTE EN LA QUINTA DECADA DE LA VIDA CON CUADRO DE SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR Y ABDOMINAL CON CUADRO DE HEPATITIS AUTOINMUNE, PANCITOPENIA CON PLAQUETAS EN RANGO DE SANGRADO ESPONTANEO POR LO QUE TRANSFUNDE UN CUPS DE PLAQUETAS. APLASIA MEDULAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ELECTROLITOS CON HIPONATRAMIA EN MANEJO, AZOADOS ESTABLES, PROLONGACION DE TIMEPOS DE COAGULACION, PENDIENTE DEFINIR OCN EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL LAPAROTOMIA DIAGNOSTICA VIGILANCIA HEMODINAMICA EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ANTE ALTO RIESGO DE DETERIORO VENTILATORIO, HEMODINAMICO. TIPO DE DIETANVO JUSTIFICACION DE ESTANCIA VIGILANCIA HEMODINAMICA ALTO RIESGO HEMODINAMICO

20/09/2015 15:34 417 - RODRIGUEZ GUTIERREZ ANDRES CAMILO CUIDADOS INTENSIVOS

AnalisisPACIENTE CON ANTECEDENTE DE HEPATITIS AUTOINMUNE QUIEN SE ENCONTRABA EN TRATAMIENTO CON PREDNISOLONA Y AZATIOPRINA. DURANTE SU INTERNACION EVOLUCIONA CON EMPEORAMIENTO DE LA HEPATITIS, Y A ESTO SE SUMA TRICITOPENIA SEVRA ADEMAS DE DOLOR ABDOMINAL. SE TOMARON CULTIVOS Y SE INICIO ANTIBIOTICOTERAPIA DE FORMA EMPIRICA, ASI MISMO SE REALIZARON IMAGENES TORACOABDOMINALES LAS CUALES MOSTRARON UN LEVE ENGROSAMIENTO DE LA PARED DE LA VESICULA BILIAR SIN OTROS DATOS PATOLOGICOS, SE SOLICITARON SEROLOGIAS PARA VIRUS COMO EPSTEIN BAR, CMV, SEROLOGIAS PARA MICOPLASMA, TODOS LOS CUALES FUERON NEGATIVOS, SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE REALIZACION DE UNHA PUNCION DE MEDULA OSEA PARA DETERMINAR ORIGEN DE LA TRICITOPENIA, EL PACIENTE EVOLUCIONA TORMPIDAMENTE CON DETERIORO CLINICO Y DE VARIABLES DE LABORATORIO, POR LO CUAL PESE A QUE NO SE DISPONE DE ASPIRADO MEDULAR EN VISTA DE QUE NO HAY EVIDENCIA DE INFECCION VIRAL NI BACTERIANA SE DECIDE CONTINUAR ANTIBIOTICOS Y ANTIFUNGICOS DE MANERA EMPIRICA Y ASI MISMO AGREGAR AL ESQUEMA DE CORTICOIDES INMUNOSUPRESION CON CICLOSPORINA PENSANDO EN QUE EXISTE UN MECANISMO COMUN ENTRE LA HEPATITIS Y LA APLASIA MEDULAR POR LO CUAL AL MEJORAR LA INMUNOSUPRESION DEBERIA MEJORAR EL PERFIL PATOLOGICO DE AMBAS ENTIDADES QUE PARACEN TENER UN MISMO ORIGEN. TIPO DE DIETANVO Justificacion Estancia VIGILANCIA HEMODINAMICA



76  
N°2645

**EPICRISIS**

**Nombre :** RAMIRO RIVERA LOAIZA  
**Edad :** 50 Años \ 10 Meses \ 24 Días  
**Direccion :** INTERNO INPEC  
**Procedencia :** LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
**Entidad :** S032 - CAPRECOM EPS-S  
**Cama :** 18403      **Regimen :** Subsidiado  
**Ingreso :** 40807

**Documento / Historia :** 10170535  
**Sexo :** Masculino  
**Telefono :** INPEC INTERNO  
**Fecha Ingreso :** 09/09/15 01:15 p. m.

**Estrato :** SISBEN NIVEL 1

**Servicio de Egreso:** Medicina Interna      **Fecha Egreso:** 21/09/2015 2:49:38 p. m.      **Estado Paciente:** MUERTO

20/09/2015 22:20      171 - TORRES LLANOS RAUL RICARDO

MEDICINA INTERNA

ANALISIS PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HEPATITIS AUTOINMUNE QUIEN SE ENCONTRABA EN TRATAMIENTO CON PREDNISOLONA Y AZATIOPRINA, CON POSTERIOR EMPEORAMIENTO DE LA HEPATITIS MAS PANCIPOESNIA SEVERA, YA SE ENCUENTRA CUBIERTO CON VANCOMICINA MEROPENEM Y ANFOTERICINA B. LOS REPORTES DE LOS CULTIVOS AL MOMENTO SON NEGATIVOS, SEROLOGIAS PARA VIRUS COMO EPSTEIN BAR, CMV, SEROLOGIAS PARA MICOPLASMA SON NEGATIVAS. EL DIA DE HOY SE AGREGO AL ESQUEMA DE CORTICOIDES INMUNOSUPRESION CON CICLOSPORINA PENSANDO EN UN MECANISMO COMUN ENTRE LA HEPATITIS Y LA APLASIA MEDULAR POR LO CUAL AL MEJORAR LA INMUNOSUPRESION DEBERIA MEJORAR EL PERFIL PATOLOGICO DE AMBAS ENTIDADES QUE PODRIAN TENER UN MISMO ORIGEN. SE CONTINUARA IGUAL TRATAMIENTO INSTAURADO, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES MAYORES E INCLUSO MUERTE. LA FAMILIA SE ENCUENTRA AL TANTO DE LA SITUACION. TIPO DE DIETANVO JUSTIFICACION DE ESTANCIAVIGILANCIA HEMODINAMICA ALTO RIESGO HEMODINAMICO

21/09/2015 11:29      171 - TORRES LLANOS RAUL RICARDO

MEDICINA INTERNA

ANALISIS PACIENTE EN PESIMO ESTADO GENERAL, CON MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO, CON FALLA HEPATICA A PESAR DE MANEJO INSTAURADO. EN LA NOCHE EMPIEZA CON SANGRADO DE FORMA PROFUSA POR SITIOS DE PUNCION Y ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, ANTE ESTOS HALLAZGOS SE DECIDE LLEVAR A CABO INTUBACION OROTRAQUEAL Y VENTILACION MECANICA INVASIVA PARA PROTECCION DE LA VIA AEREA. SE REALIZA TRAFUSION DE HEMODERIVADOS, 6 U DE PLASMA, 6 U DE PLAQUETAS Y 3 U DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS. REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR PARA LOGRAR PRESION ARTERIAL MEDIA ADECUADA, SIN EMBARGO A PESAR DE ELLO LAS TENSIONES ARTERIALES SE ENCUENTRAN LIMITROFES. SE CONSIDERA PACEINTE CON COAGULOPATIA EN RELACION A FALLA HEPATICA ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR RAZON POR LA CUAL SE CONTINUARA CON TRATAMIENTO DE SOPORTE YA INSTAURADO, SOPORTE TRANSFUSIONAL, Y MANEJO INMUNOSUPRESOR. SIN EMBARGO SE CONSIDERA PACEINTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES MAYORES Y MUERTE EN LAS PROXIMAS HORAS. SE ESPERARA FAMILIARES PARA EXPLICARLES LA GRAVEDAD DE LA SITUACION. TIPO DE DIETANVO JUSTIFICACION Estancia VIGILANCIA HEMODINAMICA CAMBIO DE COMPLEJIDAD UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

**CONDICIONES SALIDA:**

TRASLADO A MORGUE, SE ENTREGA CERTIFICADO DE DEFUNCION A FUNCIONARIOS DE INPEC

**INDICACION PACIENTE:**

TRASLADO A MORUGE

**CAUSA DE MUERTE:**

FALLA MULTIORGANICA, FALLA HEPATICA FULMINANTE

**SERVICIOS**

Codigo 19224	Fecha resultado	Nombre CLORURO
Resultado		Analisis
Codigo 19290	Fecha resultado	Nombre CREATININA (SUERO ORINA Y OTROS)
Resultado		Analisis
Codigo 19304	Fecha resultado	Nombre CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
Resultado		Analisis
Codigo 19482	Fecha resultado	Nombre GASES ARTERIALES
Resultado		Analisis
Codigo 19698	Fecha resultado	Nombre MAGNESIO COLORIMETRICO
Resultado		Analisis
Codigo 19749	Fecha resultado	Nombre NITROGENO UREICO
Resultado		Analisis
Codigo 19792	Fecha resultado	Nombre POTASIO
Resultado		Analisis
Codigo 19806	Fecha resultado	Nombre PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION
Resultado		Analisis
Codigo 19891	Fecha resultado	Nombre SODIO
Resultado		Analisis
Codigo 19977	Fecha resultado	Nombre VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG
Resultado		Analisis
Codigo 21714	Fecha resultado	Nombre TAC - PELVIS
Resultado		Analisis
Codigo 21715	Fecha resultado	Nombre TAC - ABDOMEN TOTAL



77  
N°2645

EPICRISIS

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA  
Edad : 50 Años \ 10 Meses \ 24 Días  
Direccion : INTERNO INPEC  
Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S  
Cama : 18403      Regimen :      Subsidiado  
Ingreso : 40807

Documento / Historia : 10170535  
Sexo : Masculino  
Telefono : INPEC INTERNO  
Fecha Ingreso : 09/09/15 01:15 p. m.

Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso: Medicina\_Interna      Fecha Egreso: 21/09/2015 2:49:38 p. m.      Estado Paciente: MUERTO

Resultado

Codigo 31109

Fecha resultado

Analisis

Nombre ECOGRAFIA - ABDOMEN TOTAL INCLUYE: HIGADO PANCREAS  
VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO

Resultado

Analisis

*Dr. Julián A. Vargas*  
Medico Hospitalario  
Medicina Interna  
C.C. 1.032.428.729

---

RAUL RICARDO TORRES LLANOS  
Registro Medico: 14136638  
MEDICINA INTERNA

78  
Nº2645

## EPICRISIS

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA  
 Edad : 50 Años \ 10 Meses \ 24 Días  
 Direccion : INTERNO INPEC  
 Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
 Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S  
 Cama : 18403 Regimen : Subsidiado  
 Ingreso : 40807

Documento / Historia : 10170535  
 Sexo : Masculino  
 Telefono : INPEC INTERNO  
 Fecha Ingreso : 09/09/15 01:15 p. m.

Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso: Medicina\_Interna Fecha Egreso: 21/09/2015 2:49:38 p. m. Estado Paciente: MUERTO

## INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

ESTADO DEL INGRESO:

PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS CONOCIDO CON CUADRO DE HEPATITIS AUTOINMUNE DIAGNOSTICO EN AGOSTO DE 2015 EN QUIEN SE INICIO TRATAMIENTO CON PREDNISOLONA Y AZATIOPRINA CON MEJORIA DEL CUADRO INGRESA POR CUADRO DE 5 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL EN HIPOCONDRIO DERECHO LLAMA LA ATENCION QUE SE ENCUENTRA CON ACIDEMIA METABOLICA E HIPERLACTATEMIA Y PERSISTENCIA DEL DOLOR ABDOMINAL TIENE ECOABDOMINAL CON HEPATOESPLENOMEGALIA, COLELITIASIS Y BARRO BILIAR, PACIENTE CON ADHERENCIA AL TRATAMIENTO POR SINTOMATOLOGIA Y HALLAZGOS CLINICO SE CONSIDERA SE DEBE DESCARTAR SEPSIS DE ORIGEN BILIAR Y DESCOMPENSACION DE LA PATOLOGIA DE BASE POR SEPSIS VS RECAIDA DE SU HEPATITIS AUTOINMUNE, TIENE COLANGIORNM DEL 13 DE AGOSTO QUE MUESTRA LESION LINEAL EN VESICULA COMPATIBLE CON ASCARIS QUE RECIBIO TRATAMIENTO SIN DILATACION VIA BILIAR, TIENE TROMBOCITOPENIA Y ANEMIA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL FUNCION RENAL LIGERAMENTE ALTERADA EN RANGO PRERRENAL, SIN TRASTORNO DE LA COAGULACION NI ELECTROLITICO, SE DECIDE DEJAR PACIENTE SIN VIA ORAL, HIDRATACION, AMPICILINA SULBACTAM, ANALGESIA, DEBIDO A QUE SE DEJA SIN VIA ORAL SE PASA PREDNISOLONA ORAL A METILPREDNISOLONA 60 MG IV DIA, SE SOLICITA VALORACION POR CX GENERAL QUIEN CONSIDERA ESTABILIZAR PATOLOGIAS DE BASE PARA REALIZACION DE LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, SE RESERVA 10 U DE PLAQUETAS, 10 U DE PLASMA Y 3 U DE SANGRE, MANEJO EN INTERMEDIOS. PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCONTRABA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA, DADO QUE CURSA CON SEPSIS SEVERA DE ORIGEN PULMONAR Y ABDOMINAL, NEUMONIA MULTILOBAR ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD, HEPATITIS AUTOINMUNE - RECAIDA, SINDROME ICTERICO SECUNDARIO, PANCITOPENIA SECUNDARIA - NEUTROPENIA SEVERA Y APLASIA MEDULAR; QUIEN EL DIA DE HOY PRESENTA AUMENTO DEL PATRON RESPIRATORIO ASOCIADO A CIFRAS TENSIONALES LIMITROFES Y DADO EL RIESGO DE DESCOMPENSACIONES SEVERAS, SE DECIDE TRASLADO A LA UNIDAD INTERMEDIA, AL INGRESO A LA UNIDAD, PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES LIMITROFES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON RIESGO DE INFECCION MULTIPLE, YA QUE CURSA NEUTROPENIA SEVERA Y LEUCOPENIA SEVERA, POR LO QUE SE TOMAN MEDIDAS PROTECTORAS DEL PACIENTE. SE DECIDE INICIO DE ANFOTERICINA B, YA QUE EL FLUCONAZOL ES MAYOR HEPATOTOXICO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA EN LA UNIDAD. DADO EL ALTO RIESGO DE MORTALIDAD Y EL HALLAZGO DE APLASIA MEDULAR SE INSISTE EN REMISION URGENTE A HEMATOLOGIA.

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL  
 INTERCONSULTADA POR MEDICINA INTERNA.

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR ABDOMINAL EN HIPOCONDRIO DERECHO ASOCIADO A ASTENIA Y ADINAMIA NIEGA NAUSEAS O FIEBRE, TIEN ANTECEDENTE DE HEPATITIS AUTOINMUNE DIAGNOSTICO HACE 1 MES EN TRATAMIENTO PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCONTRABA EN MANEJO POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, PR CURSAR CON SEPSIS SEVERA DE ORIGEN PULMONAR Y ABDOMINAL, NEUMONIA MULTILOBAR ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD, HEPATITIS AUTOINMUNE - RECAIDA, SINDROME ICTERICO SECUNDARIO, PANCITOPENIA SECUNDARIA - NEUTROPENIA SEVERA Y APLASIA MEDULAR; QUIEN EL DIA DE HOY PRESENTA DETERIORO CLINICO DADO POR AUMENTO DEL PATRON RESPIRATORIO Y DESATURACION, POR LO CUAL, SE TRASLADA A LA UNIDAD INTERMEDIA PARA MANEJO MEDICO ESTRICTO.

REVISION POR SISTEMAS

NIEGAREFIERE DOLOR ABDOMINAL OCACIONAL.

ANTECEDENTES:

Tipo: Médicos Fecha: 11/09/2015 06:22 p. m. Detalle: HEPATITIS AUTOINMUNE Tipo: Quirúrgicos Fecha: 11/09/2015 06:22 p. m. Detalle: CPRE NUMERO 2 EN AGOSTO 2015, SE REALIZO PAPILOTOMIA NO SE PUDO CANALIZAR COLEDOCOTipo: Tóxicos Fecha: 11/09/2015 06:23 p. m. Detalle: NIEGATipo: Farmacológicos Fecha: 11/09/2015 06:23 p. m. Detalle: PREDNISOLONA 20 MG DIA, AZATIOPRINA 50 MG VO CADA DIA

EXAMEN FISICO:

PESO70,0000SAT.O290,0000FIO221,0000RASS0,0000GLASGOW15,0000FC106,0000FR24,0000TA115,000080,0000TAM38,3300TEMP36,3000PV C0,0000TALLA170,0000IMC24,2200PESO80,0000SAT.O295,0000FIO228,0000RASS0,0000GLASGOW15,0000FC94,0000FR18,0000TA98,000066,0000TAM32,6700TEMP36,1000PVC0,0000TALLA165,0000IMC29,3800

SERVICIO EGRESO:DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA  
 J159 NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA  
 K738 OTRAS HEPATITIS CRONICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE  
 K754 HEPATITIS AUTOINMUNE  
 R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS  
 R17X ICTERICIA NO ESPECIFICADA  
 R72X ANORMALIDADES DE LOS LEUCOCITOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

DIAGNOSTICOS DE EGRESO



79  
Nº2645

**EPICRISIS**

**Nombre :** RAMIRO RIVERA LOAIZA  
**Edad :** 50 Años \ 10 Meses \ 24 Días  
**Dirección :** INTERNO INPEC  
**Procedencia :** LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
**Entidad :** S032 - CAPRECOM EPS-S  
**Cama :** 18403      **Regimen :** Subsidiado  
**Ingreso :** 40807

**Documento / Historia :** 10170535  
**Sexo :** Masculino  
**Telefono :** INPEC INTERNO  
**Fecha Ingreso :** 09/09/15 01:15 p. m.

**Estrato :** SISBEN NIVEL 1

**Servicio de Egreso:** Medicina Interna      **Fecha Egreso:** 21/09/2015 2:49:38 p. m.      **Estado Paciente:** MUERTO

J960      INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA  
R104      OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

**INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA**

HOSPITALIZAR  
**JUSTIFICACION:**

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS**

**RESULTADO DE EXAMEN:**

**EVOLUCIONES**

FECHA	MEDICO	DESCRIPCIÓN
09/09/2015 8:20	171 - TORRES LLANOS RAUL RICARDO	MEDICINA INTERNA PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS AUTOINMUNE LLEGA CON TRANSAMINASAS Y BILIRRUBINAS ELEVADAS EN MANEJO MEDICO CON AZOTIOPRINA SE CONSIDERA FALLO TERAPEUTICO DEL MISMO SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO MEDICO
09/09/2015 15:30	153 - ARENALES MUÑOZ JHONATTAN FABIAN	MEDICINA INTERNA PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA PERSISTE CON MARCADA ICTERICIA MUCOCUTANEA ADEMAS DE SIGNOS DE DE DESHIDRATACION NO HAY SIRS CONTROL TENSIONAL ACEPTABLE SE RECIVEN PARACLINICOS CON LEVE DISMINUCION DE AMINOTRANSFERASAS ADEAS DE AUMWNRO SW BILIRRUBINAS CUADRO HEMATICO NORMAL AUMENTO IMPORTANTE DE LA FOSFATASA ALCALINA Y LDH TROMBOCITOPENIA ECO DE ABDOMEN CON HEPATIMEGALIA SE CONSIDERA LEV CORTICOIDE Y SE SOLICITA INTERCONSULTA POR UCI INTERMEDIOS Y GASTROENTEROLOGIA
11/09/2015 9:07	153 - ARENALES MUÑOZ JHONATTAN FABIAN	MEDICINA INTERNA FC68,0000FR19,0000SAT,0298,0000TEMP36,0000TAS93,0000TAD50,0000TAM64,3000ANALISISPACINETE OCN EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA AUN QUE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL PERISTE CON MARCADA ICTERICIA MUCOCIUTANEA, ADEMAS DE SIGNOS DE DHT, NO HAY SIRS, CONTROL TENSIONAL ACEPTABLE, NO HAY EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, Y CON DOLOR A LA PALPACION DE HCD SE RECIBEN PARALCINICOS QUE MUESTRAN LEVE DISMINUCION DE AMINOTRASFERASAS, ADEMAS DE AUMENTO DE BILIRRUBINAS, IONOGRAMA NORMAL, AUMENTO IMPORTENTE DE FA Y LDH, HEMOGRAMA CON TROMBOCITOPENIA, ECODE ABDOMEN TOTAL CON HEPATOMEGALIA SE CONSIDERA INICIO DE LEV SE CONTINUA CORTICOIDE, ADEMAS DE SOLICITAN GA, IC POR UCI INTERMEDIOS Y GASTROENTEROLOGIA PLAN DE MANEJODIETA HIPOGRASA FRACCIONDA RICAS ENPROTEINAS VEGETALESSSN PASANDO A BOLO DE 500 CC CONTINUAR A 80 CC/HORA SS IC POR GASTROENTEROLOGIA Y UCI INTERMEDIOS VIGILAR SANGRADOSS GACSV-AC
12/09/2015 12:20	193 - ORREGO CELESTINO GUSTAVO ANDRES	MEDICINA INTERNA AnalisisPACIENTE EN INTERMEDIOS CURSA CON HEPATISI AUTOINMUNE EN RECAIDA Y SOSPECHA DE SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL EN EL MOMENTO DISMINUCION DEL DOLOR ABDOMINAL TIEN PARACLINICOS DEL DIA DE AYER CON ANEMIA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, TROMBOCITOPENIA Y PROLONGACION DEL TPT SIN TRASTORNO ELECTROLITICO Y CON CORRECCION DE LA FUNCION RENAL, GASES ARTERIALES CON LIGERA MEJORIA DE LA ACIDEMIA METABOLICA Y DE LA HIPERLACTATEMIA, POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL MANEJO SEE OPTIMIZA APORTE HIDRICO CON BOLO DE 3000 CC DE SOLUCION SALINA Y CONTINUAR A 150 CC/H, SE SOLICITAN PARACLINICOS HEMOGRAMA, FUNCION RENAL, FUNCION HEPATICA, TIEMPOS DE COAGULACION Y ELECTROLITOS PARA DEFINIR SI REQUIERE TRANSFUSION, SEE ESPERA COMPENSACION DE PATOLOGIAS DE BASE PARA DEFINIR CON CX GENERAL REALIZACION DE LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA TIPO DE DIETANADA VIA ORALJustificacion EstanciaMANEJO EN INTERMEDIOS
12/09/2015 16:53	193 - ORREGO CELESTINO GUSTAVO ANDRES	MEDICINA INTERNA FC80,0000FR18,0000SAT,0221,0000TEMP36,0000TAS120,0000TAD70,0000TAM86,7000ANALISISPACIENTE CON DIAGNOSTICOAS ANOTADOS A/ PACIENTE SIN SANGRADO ACTIVO SIN ENCEFALOPATIA DISMINUCION DEL DOLOR ABDOMINAL HEMOGRAMA CON LEUCOPENIA, ANEMIA Y TROMBOCITOPENIA CON CRITERIO TRANSFUSIONAL BILIRRUBINAS Y TRANSAMINASAS CON LIGERO DESCENSO SIN TRASTORNO ELECTROLITICO SE CONSIDERA RECAIDA DE SU CUADRO AUTOINMUNE NO SUGIERE INFECCION ACTIVA SE DECIDE TRANSFUNDIR 3 U GR, 10 U DE PLAQUETAS, 10 U DE PLASMA Y 10 U DE CRIOPRECIPITADOS, POR ESTAR SIN VIA ORAL SE DEJA POTASIO A 2 MEQ/H, RESTO DE MANEJO IGUALPLAN DE MANEJO SE DECIDE TRANSFUNDIR 3 U GR, 10 U DE PLAQUETAS, 10 U DE PLASMA Y 10 U DE CRIOPRECIPITADOS, POR ESTAR SIN VIA ORAL SE DEJA POTASIO A 2 MEQ/H, RESTO DE MANEJO IGUAL
12/09/2015 21:09	353 - MENESES RIVADENEIRA GUSTAVO ADOLFO	MEDICINA INTERNA



Nº2645

EPICRISIS

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA
Edad : 50 Años \ 10 Meses \ 24 Días
Direccion : INTERNO INPEC
Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)
Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S
Cama : 18403 Regimen : Subsidiado
Ingreso :40807

Documento / Historia :10170535
Sexo : Masculino
Telefono : INPEC INTERNO
Fecha Ingreso :09/09/15 01:15 p. m.

Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso: Medicina\_Interna Fecha Egreso: 21/09/2015 2:49:38 p. m. Estado Paciente: MUERTO

ANALISIS PACIENTE EN UNIDAD INTERMEDIA CON PANCITOPENIA, CON ALTO RIESGO HEMODINAMICO A QUIEN SE TRANSFUNDEN HEMODERIVADOS CON CRIOPRECIPITADOS A LA ESPERA DE PARACLINICOS DE CONTROL, SE SUSPENDE AZATIOPRINA POR LEUCOPENIA...

13/09/2015 13:21 413 - FERNANDEZ COVA ROBERTO JOSE MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

Analisis PACIENTE EN INTERMEDIOS CURSA CON HEPATISI AUTOINMUNE EN RECAIDA Y SOSPECHA DE SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL EN EL MOMENTO DISMINUCION DEL DOLOR Y DE LA DISTENSION ABDOMINAL, PRESENTA MEJORIA EN TIEMPOS DE COAGULACION...

13/09/2015 23:18 137 - GUTIERREZ GONZALEZ CESAR AUGUSTO MEDICINA INTERNA

ANALISIS PACIENTE QUIEN YA HABIA ESTADO EN LA INSTITUCION POR CUADRO SIMILAR, EN QUIEN SE DIAGNOSTICO HEPATITIS AUTOINMUNE. EN EL MOMENTO EN MANEJO CON ESTEROIDES. RECIBIO TRATAMIENTO MEDICO CON AZATIOPRINA...

14/09/2015 10:17 353 - MENESES RIVADENEIRA GUSTAVO ADOLFO MEDICINA INTERNA

Analisis PACIENTE EN UNIDAD INTERMEDIA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN PRESENTA PERSISTENCIA DE ALTERACION EN LINEAS CELULARES CON PANCITOPENIA DADO POR LEUCOPENIA, ANEMIA, Y TROMBOCITOPENIA SEVERA PARA LO CUAL SE HAN TRANSFUNDIDO EN VARIAS OCASIONES...

14/09/2015 22:07 353 - MENESES RIVADENEIRA GUSTAVO ADOLFO MEDICINA INTERNA

ANALISIS PACIENTE EN CUIDADO INTERMEDIO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUEIN PRESENTA ALTO RIESGO DE SANGRADO POR PANCITOPENIA CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, LA CUAL A PESAR DE MULTIPLES TRASFUSIONES NO AUMENTA SU CONTEO...

15/09/2015 11:11 413 - FERNANDEZ COVA ROBERTO JOSE MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

Analisis PACIENTE EN UNIDAD INTERMEDIA CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS AUTOINMUNE EN QUIEN SE SOSPECHO SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL PERSISTE CON HIPERLACTATEMIA Y ACIDOSIS METABOLICA, CON DETERIORO DE LA FUNCION HEPATICA...

16/09/2015 12:46 177 - PARRA HERNANDEZ CARLOS JAVIER MEDICINA INTERNA



81  
Nº2645

EPICRISIS

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA  
Edad : 50 Años \ 10 Meses \ 24 Días  
Direccion : INTERNO INPEC  
Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S  
Cama : 18403 Regimen : Subsidiado  
Ingreso : 40807

Documento / Historia : 10170535  
Sexo : Masculino  
Telefono : INPEC INTERNO  
Fecha Ingreso : 09/09/15 01:15 p. m.

Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso: Medicina Interna Fecha Egreso: 21/09/2015 2:49:38 p. m. Estado Paciente: MUERTO

FC96,0000FR16,0000SAT.O294,0000TEMP36,7000TAS118,0000TAD80,0000TAM92,7000ANALISIS PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, CON PERSISTENCIA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, PERO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN EMBARGO CON HALLAZGO DE MULTIPLES CONSOLIDACIONES EN TACAR DE TORAX POR LO CUAL, SE CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO SOLO HASTA HACE 2 DIAS. DADO EL CUADRO CLINICO DE HEPATITIS AUTOINMUNE SE DEBERA INICIAR PULSOS DE METILPREDNISOLONA DESPUES DEL 5 DIA DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO. SE ORDENA ADMINISTRACION DE ALBENDAZOL E IVERMECTINA. SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA POR NUESTRO SERVICIO. SE EXPLICA A PACIENTE Y DICE ENTENDER PLAN DE MANEJO MANEJO POR MEDICINA INTERNA. VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO MEDICO. CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA. CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO INSTAURADO. INICIO DE ALBENDAZOL E IVERMECTINA. REANIMACION VOLUMETRICA. CONTROL DE LA Y LE. CSV AC.PESO0,0000FIO20,0000

17/09/2015 8:03 177 - PARRA HERNANDEZ CARLOS JAVIER MEDICINA INTERNA  
C96,0000FR16,0000SAT.O290,0000TEMP36,6000TAS114,0000TAD76,0000TAM88,7000ANALISIS PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, CON DISMINUCION APARENTE DEL SINDROME ICTERICO, CON PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA, PERO SIN NINGUN OTRO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, POR LO CUAL, SE CONTINUA CON TRATAMIENTO ANTIBIOTICO INSTAURADO. EL DIA DE HOY LLAMA LA ATENCION EL HALLAZGO DE EDEMA MARCADO DEL LOS MIEMBROS INFERIORES Y GENITALES, POR LO TANTO, SE ORDENA PASO DE BOLO DE DIURETICO Y SE DEJA POR HORARIO; ADEMAS SE DECIDE INICIO DE FLUCONAZOL POR HALLAZGO DE LEVADURAS EN BACILOSCOPIA. SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Y HEMODINAMICA POR NUESTRO SERVICIO. PLAN DE MANEJO MANEJO POR MEDICINA INTERNA. VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO MEDICO. CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA. CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO INSTAURADO. INICIO DE FLUCONAZOL Y CONTINUACION DE ALBEDAZOL. DISMINUCION DE LEV. CONTROL DE LA Y LE. CSV AC.PESO76,5000FIO221,0000

18/09/2015 7:43 177 - PARRA HERNANDEZ CARLOS JAVIER MEDICINA INTERNA  
C96,0000FR24,0000SAT.O290,0000TEMP36,0000TAS96,0000TAD50,0000TAM65,3000ANALISIS PACIENTE CON SEPSIS PULMONAR Y ABDOMINAL ASOCIADO A NEUMONIA MULTILOBAR Y HEPATITIS AUTOINMUNE, QUIEN EL DIA DE PRESENTA EVOLUCION CLINICA PESIMA, DADA POR AUMENTO DEL PATRON RESPIRATORIO Y DOLOR ABDOMINAL CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, POR LO CUAL, SE SOLICITA ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL Y VALORACION POR CIRUGIA GENERAL. EN EL MOMENTO LLAMA LA ATENCION EL HALLAZGO DE LEUCOPENIA SEVERA ASOCIADA A NEUTROPENIA ABSOLUTA JUNTO CON ANEMIA Y TROMBOCITOPENIA, CONSIDERANDO QUE PUEDE ESTAR CURSANDO CON APLASIA MEDULAR, POR LO QUE REQUIERE REMISION URGENTE A HEMATOLOGIA PARA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA Y ASI PODER DEFINIR MANEJO MEDICO; EN CASO DE NO REALIZARSE TRAMITE URGENTE SE CONTARIA CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO DEL PACIENTE. COMO PARTE COMPLEMENTARIA SE SOLICITA TAC ABDOMINOPELVICO CONTRASTADOS. PLAN DE MANEJO MANEJO POR MEDICINA INTERNA. VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO MEDICO. CUIDADOS UNIVERSALES DE ENFERMERIA. CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO Y ANTIMICOTICO. REMISION URGENTE A HEMATOLOGIA. CONTROL DE LA Y LE. CSV AC.PESO0,0000FIO20,0000

18/09/2015 12:10 197 - CASTILLO ROSERO OSCAR FABIO CIRUGIA GENERAL  
SE RECIBE REPORTE DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN EVIDENCIANDO DERRAME PLEURAL BILATERAL HEPATOESPLENOMEGALIA ADENOMEGALIAS HILIARES HEPATICAS COLECISTITIS ALITIASICAS ALTO RIESGO DE SANGRADO SE REALIZA BOLETA Y ANEXO 3 SE EXPLICAN RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA

19/09/2015 21:59 203 - OSORIO MEJIA JOHN JAIRO MEDICINA INTERNA  
ANALISIS PACIENTE EN LA QUINTA DECADA DE LA VIDA CON CUADRO DE SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR Y ABDOMINAL CON CUADRO DE HEPATITIS AUTOINMUNE, PANCITOPENIA CON PLAQUETAS EN RANGO DE SANGRADO ESPONTANEO POR LO QUE TRANSFUNDE UN CUPS DE PLAQUETAS. APLASIA MEDULAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ELECTROLITOS CON HIPONATREMIA EN MANEJO. AZOADOS ESTABLES, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION. PENDIENTE DEFINIR CON EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL LAPAROTOMIA DIAGNOSTICA VIGILANCIA HEMODINAMICA EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ANTE ALTO RIESGO DE DETERIORO VENTILATORIO, HEMODINAMICO. TIPO DE DIETANVO JUSTIFICACION DE ESTANCIA VIGILANCIA HEMODINAMICA ALTO RIESGO HEMODINAMICO

20/09/2015 15:34 417 - RODRIGUEZ GUTIERREZ ANDRES CAMILO CUIDADOS INTENSIVOS  
ANALISIS PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HEPATITIS AUTOINMUNE QUIEN SE ENCONTRABA EN TRATAMIENTO CON PREDNISOLONA Y AZATIOPRINA, DURANTE SU INTERMEDIO EVOLUCIONA CON EMPEORAMIENTO DE LA HEPATITIS, Y A ESTO SE SUMA TRICITOPENIA SEVERA ADEMAS DE DOLOR ABDOMINAL, SE TOMARON CULTIVOS Y SE INICIO ANTIBIOTICOTERAPIA DE FORMA EMPIRICA, ASI MISMO SE REALIZARON IMAGENES TORACOABDOMINALES LAS CUALES MOSTRARON UN LEVE ENGROSAMIENTO DE LA PARED DE LA VESICULA BILIAR SIN OTROS DATOS PATOLOGICOS, SE SOLICITARON SEROLOGIAS PARA VIRUS COMO EPSTEIN BAR, CMV, SEROLOGIAS PARA MICOPLASMA, TODOS LOS CUALES FUERON NEGATIVOS, SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE REALIZACION DE UNA PUNCION DE MEDULA OSEA PARA DETERMINAR ORIGEN DE LA TRICITOPENIA, EL PACIENTE EVOLUCIONA TORMPIDAMENTE CON DETERIORO CLINICO Y DE VARIABLES DE LABORATORIO, POR LO CUAL PESE A QUE NO SE DISPONE DE ASPIRADO MEDULAR EN VISTA DE QUE NO HAY EVIDENCIA DE INFECCION VIRAL NI BACTERIANA SE DECIDE CONTINUAR ANTIBIOTICOS Y ANTIFUNGICOS DE MANERA EMPIRICA Y ASI MISMO AGREGAR AL ESQUEMA DE CORTICOIDES INMUNOSUPRESION CON CICLOSPORINA PENSANDO EN QUE EXISTE UN MECANISMO COMUN ENTRE LA HEPATITIS Y LA APLASIA MEDULAR POR LO CUAL AL MEJORAR LA INMUNOSUPRESION DEBERIA MEJORAR EL PERFIL PATOLOGICO DE AMBAS ENTIDADES QUE PARACEN TENER UN MISMO ORIGEN. TIPO DE DIETANVO JUSTIFICACION ESTANCIA VIGILANCIA HEMODINAMICA



82  
Nº2645

EPICRISIS

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA  
Edad : 50 Años \ 10 Meses \ 24 Días  
Direccion : INTERNO INPEC  
Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S  
Cama : 18403 Regimen : Subsidiado  
Ingreso : 40807

Documento / Historia : 10170535  
Sexo : Masculino  
Telefono : INPEC INTERNO  
Fecha Ingreso : 09/09/15 01:15 p. m.  
Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso: Medicina Interna Fecha Egreso: 21/09/2015 2:49:38 p. m. Estado Paciente: MUERTO  
20/09/2015 22:20 171 - TORRES LLANOS RAUL RICARDO MEDICINA INTERNA

ANALISIS PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HEPATITIS AUTOINMUNE QUIEN SE ENCONTRABA EN TRATAMIENTO CON PREDNISOLONA Y AZATIOPRINA, CON POSTERIOR EMPEORAMIENTO DE LA HEPATITIS PANCIPOESNIA SEVERA, YA SE ENCUENTRA CUBIERTO CON VANCOMICINA MEROPENEM Y ANFOTERICINA B. LOS REPORTES DE LOS CULTIVOS AL MOMENTO SON NEGATIVOS, SEROLOGIAS PARA VIRUS COMO EPSTEIN BAR, CMV, SEROLOGIAS PARA MICOPLASMA SON NEGATIVAS. EL DIA DE HOY SE AGREGO AL ESQUEMA DE CORTICOIDES INMUNOSUPRESION CON CICLOSPORINA PENSANDO EN UN MECANISMO COMUN ENTRE LA HEPATITIS Y LA APLASIA MEDULAR POR LO CUAL AL MEJORAR LA INMUNOSUPRESION DEBERIA MEJORAR EL PERFIL PATOLOGICO DE AMBAS ENTIDADES QUE PODRIAN TENER UN MISMO ORIGEN. SE CONTINUARA IGUAL TRATAMIENTO INSTAURADO, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES MAYORES E INCLUSO MUERTE. LA FAMILIA SE ENCUENTRA AL TANTO DE LA SITUACION. TIPO DE DIETANVO JUSTIFICACION DE ESTANCIAVIGILANCIA HEMODINAMICA ALTO RIESGO HEMODINAMICO

21/09/2015 11:29 171 - TORRES LLANOS RAUL RICARDO MEDICINA INTERNA

ANALISIS PACIENTE EN PESIMO ESTADO GENERAL, CON MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO, CON FALLA HEPATICA A PESAR DE MANEJO INSTAURADO, EN LA NOCHE EMPIEZA CON SANGRADO DE FORMA PROFUSA POR SITIOS DE PUNCION Y ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, ANTE ESTOS HALLAZGOS SE DECIDE LLEVAR A CABO INTUBACION OROTRAQUEAL Y VENTILACION MECANICA INVASIVA PARA PROTECCION DE LA VIA AEREA. SE REALIZA TRANFUSION DE HEMODERIVADOS, 6 U DE PLASMA, 6 U DE PLAQUETAS Y 3 U DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS. REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR PARA LOGRAR PRESION ARTERIAL MEDIA ADECUADA, SIN EMBARGO A PESAR DE ELLO LAS TENSIONES ARTERIALES SE ENCUENTRAN LIMITADAS. SE CONSIDERA PACIENTE CON COAGULOPATIA EN RELACION A FALLA HEPATICA ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR RAZON POR LA CUAL SE CONTINUARA CON TRATAMIENTO DE SOPORTE YA INSTAURADO, SOPORTE TRANSFUSIONAL, Y MANEJO INMUNOSUPRESOR. SIN EMBARGO SE CONSIDERA PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES MAYORES Y MUERTE EN LAS PROXIMAS HORAS. SE ESPERARA FAMILIARES PARA EXPLICARLES LA GRAVEDAD DE LA SITUACION. TIPO DE DIETANVO JUSTIFICACION ESTANCIA VIGILANCIA HEMODINAMICA CAMBIO DE COMPLEJIDAD UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

**CONDICIONES SALIDA:**

TRASLADO A MORGUE, SE ENTREGA CERTIFICADO DE DEFUNCION A FUNCIONARIOS DE INPEC

**INDICACION PACIENTE:**

TRASLADO A MORUGE

**CAUSA DE MUERTE:**

FALLA MULTIORGANICA, FALLA HEPATICA FULMINANTE

**SERVICIOS**

Codigo 19224	Fecha resultado	Nombre CLORURO
Resultado		Analisis
Codigo 19290	Fecha resultado	Nombre CREATININA (SUERO ORINA Y OTROS)
Resultado		Analisis
Codigo 19304	Fecha resultado	Nombre CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
Resultado		Analisis
Codigo 19482	Fecha resultado	Nombre GASES ARTERIALES
Resultado		Analisis
Codigo 19698	Fecha resultado	Nombre MAGNESIO COLORIMETRICO
Resultado		Analisis
Codigo 19749	Fecha resultado	Nombre NITROGENO UREICO
Resultado		Analisis
Codigo 19792	Fecha resultado	Nombre POTASIO
Resultado		Analisis
Codigo 19806	Fecha resultado	Nombre PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION
Resultado		Analisis
Codigo 19891	Fecha resultado	Nombre SODIO
Resultado		Analisis
Codigo 19977	Fecha resultado	Nombre VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG
Resultado		Analisis
Codigo 21714	Fecha resultado	Nombre TAC - PELVIS
Resultado		Analisis
Codigo 21715	Fecha resultado	Nombre TAC - ABDOMEN TOTAL



83  
N°2645

EPICRISIS

Nombre : RAMIRO RIVERA LOAIZA  
Edad : 50 Años \ 10 Meses \ 24 Días  
Direccion : INTERNO INPEC  
Procedencia : LOC. RAFAEL URIBE (BOGOTA D.C.)  
Entidad : S032 - CAPRECOM EPS-S  
Cama : 18403      Regimen :      Subsidiado  
Ingreso : 40807

Documento / Historia : 10170535  
Sexo : Masculino  
Telefono : INPEC INTERNO  
Fecha Ingreso : 09/09/15 01:15 p. m.

Estrato : SISBEN NIVEL 1

Servicio de Egreso: Medicina\_Interna      Fecha Egreso: 21/09/2015 2:49:38 p. m.      Estado Paciente: MUERTO

Resultado

Codigo 31109

Fecha resultado

Analisis

Nombre ECOGRAFIA - ABDOMEN TOTAL INCLUYE: HIGADO PANCREAS  
VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO

Analisis

*Dr. Julián A. Vargas*  
Medico Hospitalario  
Medicina Interna  
C.C. 1.032.428.729

---

RAUL RICARDO TORRES LLANOS  
Registro Medico: 14136638  
MEDICINA INTERNA

	<b>HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E.S.E.</b> <b>ATENCIÓN HOSPITALARIA MEDICO-QUIRURGICA</b>	<b>Codigo:</b> GM-H.P4-F044 <b>Versión:</b> 01-2014
	<b>VALORACIÓN DEL RIESGO EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO</b>	<b>Folio:</b> 1 de 2
Nombres y Apellidos: <u>Ramiro Guerra</u>	Historia Clínica: <u>1077035</u>	
Fecha de Ingreso: <u>Sept 9/15</u>	Edad: <u>50</u>	Peso: _____
Género: <u>M</u>	Afiliaión: <u>Cepreuer</u>	No. Cama: _____
Diagnóstico de Ingreso: <u>Dolor Abdominal</u>	Servicio: <u>Urgencias</u>	Fecha Valoración: _____

**INSTRUCTIVO**

1. Por favor diligencie este formato en forma completa
2. Realice la valoración Individual de los factores de riesgo, al ingreso del paciente al servicio
3. Cada respuesta afirmativa suma un punto
4. Cuando cambie la condición del paciente, realice una siguiente evaluación
5. Posterior a la identificación del riesgo implemente las medidas de seguridad para evitar incidentes y/o evento adversos
6. Brinde educación a los familiares y/o cuidadores del paciente

**IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO DE LESIÓN DE PIEL (ESCALA BRADEN)**

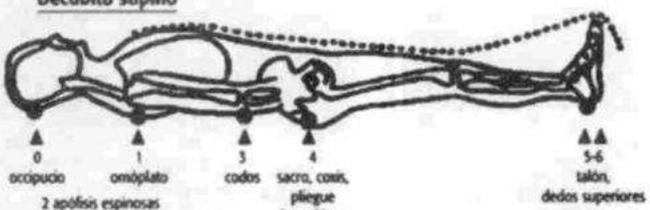
PERSEPCIÓN SENSORIAL <small>Capacidad de respuesta a estímulos dolorosos</small>	PUNTAJE	HUMEDAD <small>Grado de humedad de la piel</small>	PUNTAJE	ACTIVIDAD <small>Grado de actividad</small>	PUNTAJE
Limitado completamente	1	Constantemente húmeda	1	Limitado completamente	1
Muy limitado	2	Muy húmeda	2	Muy limitado	2
Limitado levemente	3	Ocasionalmente húmeda	3	Limitado levemente	3
Sin limitaciones	4	Realmente húmeda	4	Sin limitaciones	4
MOVILIDAD <small>Control posición corporal</small>	PUNTAJE	NUTRICIÓN <small>Patrón de ingesta diaria</small>	PUNTAJE	FRICCIÓN Y ROCE <small>Roce de la piel con las sábanas</small>	PUNTAJE
Completamente inmóvil	1	Completamente inadecuada	1	Presente	1
Muy limitada	2	Probablemente inadecuada	2	Potencialmente presente	2
Levemente limitada	3	Adecuada	3	Ausente	3
Sin limitación	4	Excelente	4		

RIESGO	PUNTUACIÓN	VALORACIÓN	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO
Riesgo alto	Menor a 12 puntos	Revisión diaria	ALTO
Riesgo medio o moderado	13 - 14 puntos	Cada 3 días	MEDIO
Riesgo bajo	>75 años: 15 - 16 puntos	1 vez a la semana (cada 7 días)	BAJO
	<75 años: 15 - 18 puntos		

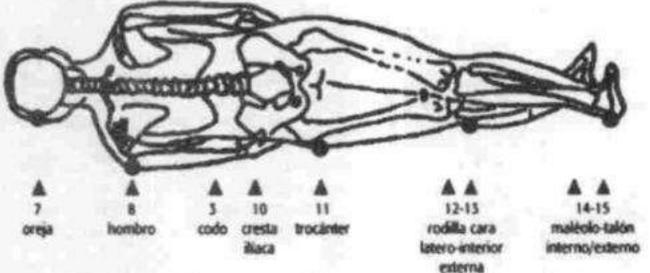
PIEL INTEGRAL AL RIESGO: SI  NO  UBICACIÓN DE LAS LESIONES

**Prominencias óseas más vulnerables a la aparición de úlceras por presión**

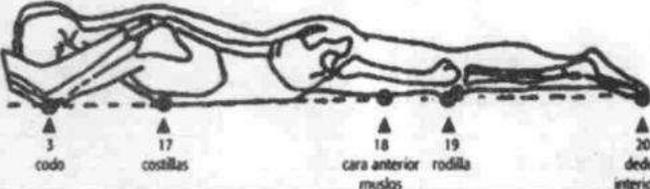
**Decúbito supino**



**Decúbito lateral**



**Decúbito prono**



- MEDIDAS DE SEGURIDAD**
- Cuidados de la piel:**
- Revise diariamente el estado de la piel (evalúe turgencia e hidratación), escoriaciones, eritema, maceración, fragilidad, temperatura, induración.
  - Aplique cremas hidratantes o aceite y realice masajes solo en piel íntegra.
  - Seque los pliegues cutáneos y los espacios interdigitales.
  - Dedique atención especial a zonas donde existieron lesiones por presión con anterioridad.
- Cambios posturales:**
- Realice rotación programada (decubito supino, lateral derecho, lateral izquierdo) cada 2 horas en pacientes con alto riesgo y cada hora en pacientes con lesiones. Tenga en cuenta el reloj de la posición.
  - Fomente la movilidad y actividad si no hay contraindicación.
  - Brinde educación a la familia sobre las medidas preventivas de las úlceras por presión.
  - Evite el contacto directo entre las prominencias óseas
  - Utilice en lo posible colchón con espuma antiescaras.
  - Control del exceso de humedad
  - Mantenga la cama limpia seca y sin arrugas.
  - Valore y maneje los procesos como incontinencia, sudoración profusa, drenajes y exudados de heridas.
  - Utilice colectores de tamaño adecuado teniendo cuidado con las fijaciones de las mismas.
  - Realice cambios de pañal a necesidad.

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO DE CAÍDAS (ESCALA DE JH. DOWNTON) RIESGO ALTO 1 O MÁS FACTORES PRESENTES										
FACTORES DE RIESGO	FECHA	EVALUACIÓN 1		EVALUACIÓN 2		EVALUACIÓN 3		EVALUACIÓN 4		MEDIDAS DE SEGURIDAD
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Tiene historia de caídas previas			✓		✓					<ul style="list-style-type: none"> <li>Dejar barandas arriba mientras el paciente se encuentre en la cama, camilla o cuna.</li> <li>Dejar objetos personales del paciente a su alcance.</li> <li>Asistir al paciente para ir al baño, bañarse, sentarse en silla, deambular.</li> <li>Atender con prioridad el llamado del paciente. En paciente con alto riesgo solicitar al familiar o responsable del paciente la posibilidad de acompañamiento las 24 horas explicando los riesgos y las normas institucionales.</li> <li>Realizar rondas frecuentes al paciente y anticiparse a sus necesidades.</li> <li>Aplique Trenos a camas, camillas y sillas.</li> <li>Recordar al paciente y a su acompañante o familiar la importancia de solicitar ayuda al movilizarse.</li> <li>En caso de paciente agitado, informar al medico tratante para que ordene sujeción mecánica o medicamentosa.</li> <li>Dejar el timbre al alcance del paciente y enseñarle el manejo del mismo.</li> <li>Mantenga corredores iluminados.</li> <li>Enseñarle al paciente a levantarse por pasos, evitando hacerlo bruscamente, para evitar hipotensión ortostática.</li> <li>Sensibilizar al paciente y familiares con las medidas de seguridad recomendadas.</li> <li>Instruir al paciente y su familia cuando existan restricciones para el movimiento.</li> </ul>
Está agitado, confuso, desorientado, presenta síndrome de abstinencia, síndrome convulsivo y/o se encuentra inconsistente			✓		✓					
Escucha mal y/o ve mal			✓		✓					
Tiene un ayuno prolongado, hipotensión, vértigo y/o hipoglucemia			✓		✓					
Necesita acudir con frecuencia al baño y/o es incontinente			✓		✓					
Toma medicamentos como psicotrópicos, hipnóticos, hipotensores, opiáceos, laxantes, diuréticos, etc.			✓		✓					
Tiene dificultad para caminar o para incorporarse o cuenta con dispositivos externos que interfieren en la movilidad			✓		✓					
Es mayor de 65 años o menor de 5 años			✓		✓					
<b>PUNTAJE TOTAL</b>					0				8	
<b>CLASIFICACIÓN DEL RIESGO</b>		R. ALTO ____		R. ALTO ____		R. ALTO ____		R. ALTO ____		
		R. BAJO ____		R. BAJO ____		R. BAJO ____		R. BAJO ____		

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO FARMACOLÓGICO RIESGO ALTO 1 O MÁS FACTORES PRESENTES											
FACTORES DE RIESGO	FECHA	EVALUACIÓN 1		EVALUACIÓN 2		EVALUACIÓN 3		EVALUACIÓN 4		MEDIDAS DE SEGURIDAD	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
5 a más medicamentos			✓		✓					<ul style="list-style-type: none"> <li>Aplicar los 10 correctos en la administración de los medicamentos:</li> <li>Administrar el fármaco correcto.</li> <li>Administrar la dosis correcta.</li> <li>Administrar el fármaco por vía correcta.</li> <li>Administrar el fármaco a la hora correcta.</li> <li>Educar al paciente sobre el fármaco que se le va a administrar.</li> <li>Obtener una historia farmacológica completa del paciente.</li> <li>Averiguar si el paciente tiene alguna alergia medicamentosa.</li> <li>Ser consciente de posibles interacciones farmacológicas o de fármaco/alimento.</li> <li>Anotar cada medicamento que se administra.</li> <li>Rotule las mezclas medicamentosas según la guía.</li> <li>Realice la reconstitución y dilución de los medicamentos según lo indicado en la guía institucional de administración segura de medicamentos.</li> <li>En pacientes con alergias conocidas colocar manilla de color naranja para identificar el riesgo.</li> <li>Administre los medicamentos según el tiempo establecido en la guía de administración segura de medicamentos.</li> </ul>	
Antibióticos amplio espectro			✓		✓						
Medicamentos de venta terapéutica estrecha (Ej. Digoxina, warfarina, litio, inotrópicos, anticonvulsivantes, antipsicóticos, aminoglucósidos)			✓		✓						
Paciente con falla renal			✓		✓						
Alergia a algún medicamento Cuál _____			✓		✓						
<b>PUNTAJE TOTAL</b>					0				5		
<b>CLASIFICACIÓN DEL RIESGO</b>		R. ALTO ____		R. ALTO ____		R. ALTO ____		R. ALTO ____			
		R. BAJO ____		R. BAJO ____		R. BAJO ____		R. BAJO ____			

FACTORES DE RIESGO	FECHA	EVALUACIÓN 1		EVALUACIÓN 2		EVALUACIÓN 3		EVALUACIÓN 4		MEDIDAS DE SEGURIDAD		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
Tiene antecedentes de farmacodependencia y diagnósticos relacionados con trastornos mentales			✓		✓					<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar el paciente en el servicio de urgencias con bata institucional y entregar ropa de calle a familiar o a supervisor de vigilancia.</li> <li>Todo paciente con diagnósticos relacionados con trastornos mentales debe ser ingresado al servicio de urgencias y ubicarlo en camilla. No se debe dejar en sala de espera.</li> <li>Todo paciente con diagnósticos relacionados con trastornos mentales debe ser ubicado en un sitio visible del personal asistencial. No ubique pacientes en pasillos.</li> <li>Realizar rondas continuas y permanentes a pacientes con alto riesgo.</li> <li>Todo paciente que ingrese a la institución y requiera ser hospitalizado ya sea adulto o niño debe ser identificado con manilla institucional.</li> </ul>		
Paciente habitante de calle o bajo custodia de estado (Institucionalizado)			✓		✓							
Paciente con estancia prolongada			✓		✓							
Paciente que manifiesta insistentemente la voluntad de salir de la institución			✓		✓							
Paciente con espera prolongada en servicios de urgencias adulto y pediatría			✓		✓							
Paciente con custodia judicial o que hayan cometido algún delito recientemente		✓	✓		✓							
Paciente menor de edad			✓		✓							
<b>PUNTAJE TOTAL</b>					7				7			
<b>CLASIFICACIÓN DEL RIESGO</b>		R. ALTO ____		R. ALTO ____		R. ALTO ____		R. ALTO ____				
		R. BAJO ____		R. BAJO ____		R. BAJO ____		R. BAJO ____				
<b>NOMBRE ENFERMERA JEFE</b>	1					2					3	4
<b>NOMBRE AUXILIAR DE ENFERMERÍA</b>	1					2	A-Flores				3	4
<b>NOMBRE PACIENTE Y/O FAMILIAR RESPONSABLE</b>	1					2					3	4



# HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E.S.E. REPORTE DE TRIAGE

Usuario: TRI1

Fecha Actual : miércoles, 09 septiem  
Fecha del Triage: 09/09/2015 1:01:40 p. m.

Nº Triage: 3844

Atención:

Documento: 10170535

Paciente: RIVERA LOAIZA RAMIRO

Confirmado

Paciente Ausente

Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM

Edad: 50 Años

Conducta: Ninguna

Clasificación: URGENCIA (ATENCIÓN DENTRO DE LOS PRIMEROS 30 MINUTOS)

SIGNOS VITALES: Tensión Arterial: 116/62 Frecuencia Cardíaca: 120

Frecuencia Respiratoria: 22

Temperatura: 37.8 SO2: 94 Estado de Conciencia: Alerta

Peso (kg): 0,0000  Aliento a Alcohol

Motivo Consulta: Paciente trasladado de la carcel picota en ambulancia # 5017 por presentar dolor abdominal en hipocondrio derecho, adinamia, perdida del apetito y fiebre no acuamificada de 1 dia de evolucion glucometria 194 mg/dl

Observaciones:

Hallazgos Positivos al Examen:

ANTECEDENTES:  Diabetes  Enfermedad Coronaria  ACV  Enfermedad Pulmonar  Convulsiones  Hipertenso  
 Hospitalización reciente  Infarto Reciente  Anticoagulado  Parto Reciente  Otros Antecedentes

Otros Antecedentes: niega

Cirugias:

Alergias:

Medicamentos:

Planifica Método: Natural

Fecha Última Regla:

## RIBO A URGENCIAS

Tipo de Llegada: Ambulancia

Consulta Espontanea  Remisión  Collar Cervical  Tabla Espinal  Férula Extremidades  Oxígeno  Enfermedad  Soat  
 SNG  S. Vesical  Tubo de Tórax  Intubación traqueal  Acción  Consulta Externa  Reingreso 72 Horas

agnóstico 1: R17X

ICTERICIA NO ESPECIFICADA

Diagnóstico 2:

Diagnóstico 3:

Observaciones:

Recomendaciones:

# HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E.S.E

## VERIFICACIÓN DE DERECHOS Y DEFINICIÓN DE LÍNEA DE PAGO



103  
+ 16  
119

	179882
FECHA:	09/09/2015 13:20
ESTADO:	Verificado

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
RAMIRO		RIVERA	LOAIZA

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
Cédula de Ciudadanía	10170535

### COMPROBADORES

FOSYGA Compensados  
 FOSYGA DBUA  
 Base de datos planeación nacional  
 Comprobador web

*Telefonos 3113306357 Mama. Ma. Blanca  
 3155652105 papa. Jose otaniel.  
 3207254110 hermana Yoly.*

### OBSERVACIONES

PACIENTE EN COMPROBADOR WEB NO REGISTRA FOSYGA ACTIVO EN CAPRECOM EPS S COMPENSADOS SIN CONEXION DNP NO REGISTRA

**DEFINICIÓN LÍNEA DE PAGO** CAPRECOM EPS-S .

Regimen Subsidiado - total

**NOMBRE DE QUIEN VERIFICA** HERNANDEZ DELGADO NIDIA



## INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

NÚMERO ATENCIÓN  Fecha:  -  -  Hora:  : 

## INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre	HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E.S.E		NIT	<input checked="" type="checkbox"/>	800197177	2
			CC		Número	DV

Código:	1100109220	Dirección prestador:	DIAGONAL 39 SUR NO 3-20 ESTE				
Teléfono:		5-96-10-20					
	indicativo	número	Departamento:	Bogotá D. C.	11	Municipio: BOGOTÁ, D.C.	001

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA(PAGADOR) CAPRECOM EPS-S . CÓDIGO: EPS020

## DATOS DEL USUARIO (como aparece en la base de datos)

RIVERA	LOAIZA	RAMIRO	
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre

## Tipo Documento de identificación

<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="text" value="10170535"/>
<input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin identificación	Número documento de identificación
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificación	
<input type="checkbox"/> Cédula de extranjería		Fecha de Nacimiento: <input type="text" value="1964"/> - <input type="text" value="10"/> - <input type="text" value="27"/>

Dirección de Residencia Habitual: INTERNO INPEC	Teléfono:		
Departamento: Bogotá D. C.	11	Municipio: BOGOTÁ, D.C.	001

## Cobertura en salud

<input type="checkbox"/> Régimen Contributivo	<input type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - parcial	<input type="checkbox"/> Población Pobre no asegurada sin SISBEN	<input type="checkbox"/> Plan adicional de salud
<input checked="" type="checkbox"/> Régimen Subsidiado - total	<input type="checkbox"/> Población pobre no Asegurada con SISBEN	<input type="checkbox"/> Desplazado	<input type="checkbox"/> Otro

## INFORMACION DE LA ATENCION

Tipo de atención			
<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad General	<input type="checkbox"/> Accidente de trabajo	<input type="checkbox"/> Evento Catastrófico	Clasificación Triage
<input type="checkbox"/> Enfermedad Profesional	<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito		<input type="checkbox"/> 1. Rojo
			<input checked="" type="checkbox"/> 2. Amarillo
			<input type="checkbox"/> 3. Verde

## Ingreso a Urgencias

Fecha: <input type="text" value="2015"/> - <input type="text" value="9"/> - <input type="text" value="9"/> Hora: <input type="text" value="13"/> : <input type="text" value="0"/>	Paciente Viene Remitido	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
---	-------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Nombre del prestador de servicios de salud que remite: Código:

Departamento: Municipio:

## Motivo de consulta:

PACIENTE REMITIDO DEL INPEC POR PRESENTAR CUADRO DE UNA SEMANA DE EVOLUCION DE DOLOR ABDOMINAL TIPO PESO EN ABDOMEN SUPERIOR, NAUSEAS, ICTERICIA, COLURIA.

Impresión Diagnóstica: Código CIE10 Descripción:  
Diagnóstico principal R17X ICTERICIA NO ESPECIFICADA

## Destino del Paciente

<input type="checkbox"/> Domicilio	<input type="checkbox"/> Internación	<input type="checkbox"/> Contrarremisión
<input checked="" type="checkbox"/> Observación	<input type="checkbox"/> Remisión	<input type="checkbox"/> Otro

## INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta:	Teléfono	031	3-72-56-10	288
HÉCTOR ANDRES RICO REYES		indicativo	número	extensión
Cargo o actividad: FACTURADOR	Teléfono celular:	311-5-26-59-99		

**RV: MEMORIAL PROCESO 11001333603720180022400**

Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C.

<correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Vie 15/10/2021 8:04 AM

Para: Juzgado 37 Administrativo Seccion Tercera - Bogotá - Bogotá D.C. <jadmin37bta@notificacionesrj.gov.co>

Cordial saludo,

De manera atenta informamos que ha sido radicado el presente correo como memorial para el proceso relacionado en el mismo, dentro del registro en el aplicativo siglo XXI podrá confirmar los datos del mensaje como Asunto, fecha y hora de recibo.

Atentamente,

**Grupo de Correspondencia**  
Oficina de Apoyo de los Juzgados Administrativos  
Sede Judicial CAN  
RJLP

---

**De:** Mónica Garzón Rodríguez <monicagarzonrr@gmail.com>

**Enviado:** martes, 12 de octubre de 2021 1:39 p. m.

**Para:** Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C. <correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>;  
notificacionesjudiciales@subredsur.gov.co <notificacionesjudiciales@subredsur.gov.co>

**Cc:** defensa judicial <reparacionmedica@gmail.com>

**Asunto:** Fwd: MEMORIAL PROCESO 11001333603720180022400

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

De: **defensa judicial** <[reparacionmedica@gmail.com](mailto:reparacionmedica@gmail.com)>

Date: mar, 12 oct 2021 a las 13:35

Subject: MEMORIAL PROCESO 11001333603720180022400

To: Mónica Garzón Rodríguez <[monicagarzonrr@gmail.com](mailto:monicagarzonrr@gmail.com)>

JUEZ TREINTA Y SIETE (37) ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ

E.S.D

REF. MEDIO DE CONTROL REPARACIÓN DIRECTA

No 11001333603720180022400

DEMANDANTE. OSCAR SÁNCHEZ Y OTROS

DEMANDADO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

--

Mónica Garzón Rodríguez  
Abogada - Especialista en Derecho Público y Administrativo  
317 3310635

Bogotá, D.C., Octubre de 2021

Señor

**JUEZ TREINTA Y SIETE (37) ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ**

**E.S.D**

**REF. MEDIO DE CONTROL REPARACIÓN DIRECTA**

**No 11001333603720180022400**

**DEMANDANTE. OSCAR SÁNCHEZ Y OTROS**

**DEMANDADO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**

**ASUNTO. PRONUNCIAMIENTO DE PRUEBAS – RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO APELACIÓN.**

**MÓNICA GARZÓN RODRÍGUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No 52.107.871 de Bogotá, portadora de la tarjeta profesional No 153.436 del C.S de la J., actuando como apoderada de la parte demandante, me dirijo al señor Juez, con la finalidad de interponer **RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO APELACION**, respecto de la decisión del Despacho de declarar el desistimiento respecto de la prueba decretada y dirigida a la Personería de Bogotá, por cuanto el requerimiento a la misma fue enviada el pasado 1 de julio de 2012 y con constancia de recibido al día siguiente, tal como se corroborara con los documentos adjuntos.

Las respuestas que hoy obran en el expedientes son producto del cumplimiento a la orden impartida, la cual desafortunadamente para la suscrita, no fue atendida por la **Personería de Bogotá**, por lo que acudo a su poder coercitivo para que dicha entidad de cumplimiento a la orden judicial impartida.

Si no son de recibido los argumentos, pido se conceda el recurso de alzada.

2. Respecto de la pruebas decretadas y dirigidas a la CAMI MANUELA BELTRÁN Y UNIDAD EL CARMEN, debo manifestar al Despacho que examinadas las documentales remitidas por la demandada, se visualiza la atención recibida de la atención brindada a la señora Yuliana Rojas Bustos

(q.e.p.d.), en la Unidad de Carmen, por lo cual debe darse por cumplida y tenida en cuenta en el presente proceso.

3. En lo que respecta a la respuesta obrante por parte del Hospital Vista Hermosa, el cual hace parte de la demandada Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE, debe tenerse en cuenta como quiera que el CAMI – MANUELA BELTRAN, hace parte del Hospital Vista Hermosa y es precisamente la atención medica que se le prestó a la señora Yuliana Rojas Bustos (q.e.p.d.), la que reposa en dicha documental. Se identifica como **CAMI MB**, por lo cual debe darse por cumplida y tenida en cuenta en el presente proceso.

Respecto del punto 2 y 3, en caso que el Despacho mantenga la decisión adoptado, igualmente pido se conceda el recurso de alzada ante el superior.

## **NOTIFICACIONES**

Las notificaciones se reciben en el correo electrónico reparacionmedica@gmail.com o en el correo profesional de la abogada sustituta monicagarzonrr@gmail.com teléfono 317 331 06 35

Cordialmente,

**MÓNICA GARZÓN RODRÍGUEZ**

C.C. No 52.107.871 de Bogotá

TP No 153.436 CSJ.

**REMITENTE**  
 Nombre/Razón Social: MONICA GARZON  
 Dirección: CRA 57 # 43 - 91  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 111321200  
 Fecha de Emisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Emisor: RA3225269480C

**472**  
 CORREO CERTIFICADO NACIONAL  
 Centro Operativo: PV.CTR INTERNAL  
 Fecha Admisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Fecha Aprox Entrega: 02/07/2021  
 Orden de Servicio:

**1111**  
**552**

**REMITENTE**  
 Nombre/Razón Social: MONICA GARZON  
 Dirección: CRA 57 # 43 - 91  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 111321200  
 Fecha de Emisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Emisor: RA3225269480C

**DESTINATARIO**  
 Nombre/Razón Social: MONICA GARZON  
 Dirección: CRA 57 # 43 - 91  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 111321200  
 Fecha de Emisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Emisor: RA3225269480C

**VALORES - VALORES**  
 Nombre/Razón Social: SUREID SUR  
 Dirección: CR 20 B 45 SUR LINDA TUNAL  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 110821007  
 Fecha de Emisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Emisor: RA3225269480C

**CAUSAL DEVOLUCIONES:**  
 RE: Rechusado  
 NE: No existe  
 NR: No reclamado  
 DR: Desconocido  
 DE: Dirección errada  
 CI: Cerrado  
 NI: No contactado  
 FA: Faltado  
 AC: Apartado Clausurado  
 FM: Fuerza Mayor

**Firma nombre y/o sello de quien recibe:**  
 C.C.:      Tel:      Hora:

**Fecha de entrega:** dd/mm/aaaa  
**Distribuidor:**  
 C.C.:

**Observaciones del cliente:**  
**Valor Declarado:** \$0  
**Valor Flete:** \$5.800  
**Costo de manejo:** \$0  
**Valor Total:** \$5.800

**111194111552RA3225269480C**

Principal Regula 12. Colombia (Regulador) S.A. Nit 900 430 917 / www.472.com.co (línea Nacional) 01 8000 8170 / 144 contacto: 016 4722000. No. Transporte Lic. de carga 000230 del 20 de mayo de 2006 No. Lic. Mensajería Express 00007 del 8 septiembre del 2008  
 El usuario que aprueba constancia que los contenidos del correo como aparecen publicados en la página web 472.com.co no debe presentarse para priorizar el entrega del envío. Para que otro agente realice servicio al cliente 472.com.co Para consultar el Faltado de Tratamiento vea el 72.

**REMITENTE**  
 Nombre/Razón Social: MONICA GARZON  
 Dirección: CRA 57 # 43 - 91  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 111321200  
 Fecha de Emisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Emisor: RA3225269530C

**472**  
 SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900 062 917-9  
 Centro Operativo: PV.CTR INTERNAL  
 Fecha Admisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Fecha Aprox Entrega: 02/07/2021  
 Orden de Servicio:

**1111**  
**756**

**REMITENTE**  
 Nombre/Razón Social: MONICA GARZON  
 Dirección: CRA 57 # 43 - 91  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 111321200  
 Fecha de Emisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Emisor: RA3225269530C

**DESTINATARIO**  
 Nombre/Razón Social: PERSONERIA BOGOTA  
 Dirección: CRA 7 21 24  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 11031488  
 Fecha de Emisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Emisor: RA3225269530C

**VALORES - VALORES**  
 Nombre/Razón Social: PERSONERIA BOGOTA  
 Dirección: CRA 7 21 24  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 11031488  
 Fecha de Emisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Emisor: RA3225269530C

**CAUSAL DEVOLUCIONES:**  
 RE: Rechusado  
 NE: No existe  
 NR: No reclamado  
 DR: Desconocido  
 DE: Dirección errada  
 CI: Cerrado  
 NI: No contactado  
 FA: Faltado  
 AC: Apartado Clausurado  
 FM: Fuerza Mayor

**Firma nombre y/o sello de quien recibe:**  
 C.C.:      Tel:      Hora:

**Fecha de entrega:** dd/mm/aaaa  
**Distribuidor:**  
 C.C.:

**Observaciones del cliente:**  
**Valor Declarado:** \$0  
**Valor Flete:** \$5.800  
**Costo de manejo:** \$0  
**Valor Total:** \$5.800

**1111594111756RA3225269530C**

Principal Regula 12. Colombia (Regulador) S.A. Nit 900 430 917 / www.472.com.co (línea Nacional) 01 8000 8170 / 144 contacto: 016 4722000. No. Transporte Lic. de carga 000230 del 20 de mayo de 2006 No. Lic. Mensajería Express 00007 del 8 septiembre del 2008  
 El usuario que aprueba constancia que los contenidos del correo como aparecen publicados en la página web 472.com.co no debe presentarse para priorizar el entrega del envío. Para que otro agente realice servicio al cliente 472.com.co Para consultar el Faltado de Tratamiento vea el 72.

**REMITENTE**  
 Nombre/Razón Social: MONICA GARZON  
 Dirección: CRA 57 # 43 - 91  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 111321200  
 Fecha de Emisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Emisor: RA3225269670C

**472**  
 SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900 062 917-9  
 Centro Operativo: PV.CTR INTERNAL  
 Fecha Admisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Fecha Aprox Entrega: 02/07/2021  
 Orden de Servicio:

**1111**  
**587**

**REMITENTE**  
 Nombre/Razón Social: MONICA GARZON  
 Dirección: CRA 57 # 43 - 91  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 111321200  
 Fecha de Emisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Emisor: RA3225269670C

**DESTINATARIO**  
 Nombre/Razón Social: SECRETARIA DE SALUD  
 Dirección: CRA 32 # 12 - 81  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 111611533  
 Fecha de Emisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Emisor: RA3225269670C

**VALORES - VALORES**  
 Nombre/Razón Social: SECRETARIA DE SALUD  
 Dirección: CRA 32 # 12 - 81  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 111611533  
 Fecha de Emisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Emisor: RA3225269670C

**CAUSAL DEVOLUCIONES:**  
 RE: Rechusado  
 NE: No existe  
 NR: No reclamado  
 DR: Desconocido  
 DE: Dirección errada  
 CI: Cerrado  
 NI: No contactado  
 FA: Faltado  
 AC: Apartado Clausurado  
 FM: Fuerza Mayor

**Firma nombre y/o sello de quien recibe:**  
 C.C.:      Tel:      Hora:

**Fecha de entrega:** dd/mm/aaaa  
**Distribuidor:**  
 C.C.:

**Observaciones del cliente:**  
**Valor Declarado:** \$0  
**Valor Flete:** \$5.800  
**Costo de manejo:** \$0  
**Valor Total:** \$5.800

**1111594111587RA3225269670C**

Principal Regula 12. Colombia (Regulador) S.A. Nit 900 430 917 / www.472.com.co (línea Nacional) 01 8000 8170 / 144 contacto: 016 4722000. No. Transporte Lic. de carga 000230 del 20 de mayo de 2006 No. Lic. Mensajería Express 00007 del 8 septiembre del 2008  
 El usuario que aprueba constancia que los contenidos del correo como aparecen publicados en la página web 472.com.co no debe presentarse para priorizar el entrega del envío. Para que otro agente realice servicio al cliente 472.com.co Para consultar el Faltado de Tratamiento vea el 72.

BOGOTÁ D.C.  
 111321250  
 RA322526975CO  
 111321250  
 01675821 10 30 86

472

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Nombre Emisor: PV.CTR INTERNAL  
 Fecha de emisión: 01/07/2021 10:33:00

Fecha Admisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Fecha Aprobación: 02/07/2021



RA322526975CO

1111  
 759  
 Valores Certificados  
 1111  
 594  
 PV.CTR INTERNAL  
 CENTRO A

Nombre Razón Social: MONICA GARZON Dirección: CRA 17 # 43-41 Referencia: Ciudad: BOGOTÁ D.C.	NIT: C.T.2 Teléfono: 072251 Depto: BOGOTÁ D.C.	Código Postal: 111321200 Código Operativo: 1111594
Nombre Razón Social: MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL Dirección: CRA 13 32 79 Tel: Ciudad: BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ D.C.	Código Postal: 10511120 Depto: BOGOTÁ D.C.	Código Operativo: 1111759
Peso Fisico(gra): 500 Peso Volumetrico(gra): 0 Peso Facturado(gra): 500 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$5.800 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$5.800	Dize Contener: Observaciones del cliente:	Fecha de entrega: 02/07/2021 Distribuidor: C.C.: Fecha de entrega: Tar: 02/07/2021

Causales Derivaciones: <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ND <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> NN	Causales: <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ND <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> NN	Estado: <input type="checkbox"/> No contactado <input type="checkbox"/> Fallado <input type="checkbox"/> Apertado Clausurado <input type="checkbox"/> Fuera Mayor
Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C.:                      Tel:                      Hora:		



1111399411117598A322526975CO

Proceso Seguro del Correo Certificado (S.C.C.) Regula el envío de los Correo Certificado (C.C.) y el correo CTR (CTR) No. Decreto 14 de mayo de 2010 No. 10 del Ministerio de Correos y Telecomunicaciones de Colombia. El correo CTR es un servicio de correo certificado que garantiza la entrega del correo en el día y hora acordados. El correo CTR es un servicio de correo certificado que garantiza la entrega del correo en el día y hora acordados. El correo CTR es un servicio de correo certificado que garantiza la entrega del correo en el día y hora acordados.

Bogotá, D.C. Junio de 2020

Señores

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE**  
**HOSPITAL DE MEISSEN**  
**HOSPITAL TUNAL**  
**UNIDAD DE SERVICIOS EL CARMEL**  
**UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRÁN**  
**Carrera 20 # 47B -35 sur (USS Tunal Sede Administrativa)**

REF. MEDIO DE CONTROL REPARACIÓN DIRECTA

No 11001333603720180022400

DEMANDANTE: OSCAR SÁNCHEZ Y OTROS

DEMANDADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

Cordial Saludo,

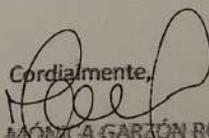
En cumplimiento a orden impartida me permito remitir auto mediante el cual el Juzgado Treinta y Siete Administrativo de Bogotá, dentro del proceso de la referencia, ordena dar cumplimiento a la orden contenida en los numeral 8.1.2.1. - 8.1.2.2- 8.1.2.3. 8.1.2.4. 8.1.2.5.

Debe entregarse la atención que se prestó en cada unidad de servicios que integran la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE**, que se relacionan:

**HOSPITAL DE MEISSEN**  
**HOSPITAL TUNAL**  
**UNIDAD DE SERVICIOS EL CARMEL**  
**UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRÁN**

La anterior, respuesta debe ser remitida al Juzgado señalado ubicado en la Cra. 57 #43-91 Bogotá

Cordialmente,

  
MÓNICA GARZÓN RODRÍGUEZ

C.C. No 52.107.871

Bogotá, D.C. Junio de 2020

Señores

**PERSONERÍA DE BOGOTÁ**

Cra. 7 No 21-24, Bogotá

REF. MEDIO DE CONTROL REPARACIÓN DIRECTA

No. 11001333603720180022400

DEMANDANTE OSCAR SÁNCHEZ Y OTROS

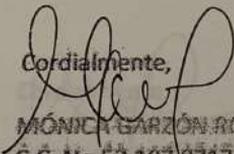
DEMANDADO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

Cordial Saludo,

En cumplimiento a orden impartida me permito remitir auto mediante el cual el Juzgado Treinta y Siete Administrativo de Bogotá, dentro del proceso de la referencia, ordena dar cumplimiento a la orden contenida en el numeral 8.1.2.7.

La anterior, respuesta debe ser remitida al Juzgado señalado ubicado en la Cra. 57 #43-91 Bogotá

Cordialmente,



MÓNICA GARZÓN RODRÍGUEZ

C.C. No 52.107.8717

Bogotá, D.C. Junio de 2020

Señores

SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTÁ

Cra 32 #12-81 Bogotá, Colombia

REF. MEDIO DE CONTROL REPARACIÓN DIRECTA

No 11001333603720180022400

DEMANDANTE OSCAR SÁNCHEZ Y OTROS

DEMANDADO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

Cordial Saludo,

En cumplimiento a orden impartida me permito remitir auto mediante el cual el Juzgado Treinta y Siete Administrativo de Bogotá, dentro del proceso de la referencia, ordena dar cumplimiento a la orden contenida en el numeral 8.1.2.5.

La anterior, respuesta debe ser remitida al Juzgado señalado ubicado en la Cra. 57 #43-91 Bogotá

Cordialmente,

MÓNICA GARZÓN RODRÍGUEZ  
C.C. No 52.107.8717

Bogotá, D.C. Junio de 2020

Señores

MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Carrera 13 No. 32-76, Teusaquillo - Bogotá

REF. MEDIO DE CONTROL REPARACIÓN DIRECTA

No 11001333603720180022400

DEMANDANTE. OSCAR SÁNCHEZ Y OTROS

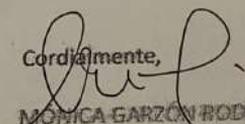
DEMANDADO. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

Cordial Saludo,

En cumplimiento a orden impartida me permito remitir auto mediante el cual el Juzgado Treinta y Siete Administrativo de Bogotá, dentro del proceso de la referencia, ordena dar cumplimiento a la orden contenida en el numeral B.1.2.5.

La anterior, respuesta debe ser remitida al Juzgado señalado ubicado en la Cra. 57 #43-91 Bogotá

Cordialmente,

  
MÓNICA GARZÓN RODRÍGUEZ

C.C. No 52.107.8717



Entregando lo mejor de los colombianos



Certificación de entrega

Servicios Postales Nacionales S.A.

Certifica:

Que el envío descrito en la guía cumplida abajo relacionada, fue entregado efectivamente en la dirección señalada.

Principal Bogotá D.C. Calle del Bogotano 25 B # 95 A-55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 018000 9 70 / Tel. contacto: (57) 4722000. Min. Transportes Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/MINIC. Res. Mensajería Expressa 00687 de 9 septiembre del 2014. El usuario debe expresar conformidad que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 472. En caso de dudas, contactar a los canales de atención al cliente. Para consultar la Política de Instrumentos véase 4-72.c

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**  
 Mención: Concesión de Correo/

**CORREO CERTIFICADO NACIONAL**  
 Centro Operativo: PV.CTR INTERNAL      Fecha Admisión: 01/07/2021 10:33:00  
 Orden de servicio:      Fecha Aprox Entrega: 02/07/2021      RA322526953CO

**1111 756**

<b>Nombre/ Razón Social:</b> MONICA GARZON <b>Dirección:</b> KRA 57 # 43 -01 <b>NIT/C.C/T.I.:</b> <b>Referencia:</b> <b>Teléfono:</b> 8720251 <b>Código Postal:</b> 111321200 <b>Ciudad:</b> BOGOTA D.C. <b>Depto:</b> BOGOTA D.C. <b>Código Operativo:</b> 1111594	<b>Causal Devoluciones:</b> <table border="1"> <tr> <td>RE Rehusado</td> <td>G1 C2 Cerrado</td> </tr> <tr> <td>NE No existe</td> <td>N1 A2 No contactado</td> </tr> <tr> <td>NR No reside</td> <td>FA Fallecido</td> </tr> <tr> <td>NR No reclamado</td> <td>AC Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>BB Devuelto</td> <td>RM Fuerza Mayor</td> </tr> </table>	RE Rehusado	G1 C2 Cerrado	NE No existe	N1 A2 No contactado	NR No reside	FA Fallecido	NR No reclamado	AC Apartado Clausurado	BB Devuelto	RM Fuerza Mayor
RE Rehusado	G1 C2 Cerrado										
NE No existe	N1 A2 No contactado										
NR No reside	FA Fallecido										
NR No reclamado	AC Apartado Clausurado										
BB Devuelto	RM Fuerza Mayor										
<b>Nombre/ Razón Social:</b> PERSONERIA BOGOTA <b>Dirección:</b> CRA 7 21 24 <b>Tel:</b> <b>Código Postal:</b> 110311498 <b>Ciudad:</b> BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C. <b>Depto:</b> BOGOTA D.C.	<b>Personería de Bogotá, S.A.</b> Firma nombre y apellido de quien recibe: Inicia de la Ciudad:										
<b>Peso Físico(gra):</b> 300 <b>Peso Volumétrico(gra):</b> 0 <b>Peso Facturado(gra):</b> 300 <b>Valor Declarado:</b> \$0 <b>Valor Flete:</b> \$5.800 <b>Costo de manejo:</b> \$0 <b>Valor Total:</b> \$5.800	<b>GRUPO DE CORRESPONDENCIA</b> <b>RECIBE</b>										

**1111 594**

**PV.CTR INTERNAL CENTRO A**

**11115941111756RA322526953CO**

Jan Carlos Ibarra  
 C.C. 79.330.03-  
 M. Toro

La información aquí contenida es auténtica e inmodificable.

➤ **Código Postal: 110911**  
Diag. 25G # 95A - 55, Bogotá D.C.

**Línea Bogotá:** (57-1) 472 2005  
**Línea Nacional:** 01 8000 111 210

[www.4-72.com.co](http://www.4-72.com.co)

**RV: JUZGADO 37 ADMINISTRATIVO PROCESO11001333603720190032400 - MA. LUCEIMAN MUÑOZ MOSQUERA -RECURSO DE REPOSICION Y SUBSIDIARIO DE APELACION**

Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C.

<correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mié 20/10/2021 9:29 AM

Para: Juzgado 37 Administrativo Seccion Tercera - Bogotá - Bogotá D.C. <jadmin37bta@notificacionesrj.gov.co>

Cordial saludo,

De manera atenta informamos que ha sido radicado el presente correo como memorial para el proceso relacionado en el mismo, dentro del registro en el aplicativo siglo XXI podrá confirmar los datos del mensaje como Asunto, fecha y hora de recibo.

Atentamente,

**Grupo de Correspondencia**  
Oficina de Apoyo de los Juzgados Administrativos  
Sede Judicial CAN  
RJLP

---

**De:** claudia segura <clalusegura@hotmail.com>

**Enviado:** martes, 19 de octubre de 2021 8:38 a. m.

**Para:** Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C. <correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**Cc:** Carmen Maritza Gualdrón Escobar <abogado.maritza@hotmail.com>; EUCLIDES CAMARGO GARZÓN <juridico@segurosdelestado.com>

**Asunto:** JUZGADO 37 ADMINISTRATIVO PROCESO11001333603720190032400 - MA. LUCEIMAN MUÑOZ MOSQUERA -RECURSO DE REPOSICION Y SUBSIDIARIO DE APELACION

Buenos días. En mi calidad de apoderada de la Clínica del Occidente ALLEGO RECURSO CONTRA AUTO QUE RECHAZÓ LLAMAMIENRTO

Gracias por su atención

Cordial Saludo,

Claudia L. Segura A.

**CLAUDIA LUCIA SEGURA ACEVEDO**  
**Abogada**  
*Responsabilidad Médica y Legislación en Salud*  
*Carrera 15A No. 120-42 Of. 202 Cel. 3102526697*  
*Correo electrónico: clalusegura@hotmail.com*

Señor  
**JUEZ 37 ADMINISTRATIVO DE BOGOTA**  
**E. S. D.**

Ref: **PROCESO 11001333603720190032400**

**REPARACIÓN DIRECTA de MARIA LUCEIMAN MUÑOZ  
MOSQUERA Y OTROS contra CLINICA DEL OCCIDENTE Y  
OTROS**

**ASUNTO: RECURSO DE REPOSICION Y SUBSIDIARIO DE  
APELACION CONTRA EL AUTO QUE RECHAZO EL  
LLAMAMIENTO EN GARANTIA EFECTUADO POR LA  
CLINICA DEL OCCIDENTE A SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**CLAUDIA LUCIA SEGURA ACEVEDO**, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de apoderada de la CLINICA DEL OCCIDENTE, INTERPONGO **RECURSO DE REPOSICION Y SUBSIDIARIO DE APELACION CONTRA EL AUTO QUE RECHAZO EL LLAMAMIENTO EN GARANTIA EFECTUADO POR LA CLINICA DEL OCCIDENTE A SEGUROS DEL ESTADO S.A.** de fecha 13 de octubre de 2021 y notificado por estado el día 14 de octubre de 2021, para que SE REVOQUE y en su lugar se ADMITA EL LLAMAMIENTO EFECTUADO.

### **RAZONES PARA REVOCAR EL AUTO RECURRIDO**

Con el mayor respecto me permito exponer los motivos de inconformidad con el auto recurrido como sigue:

#### **1. ANTECEDENTES**

Es importante advertir que el Despacho INADMITIO el llamamiento y para subsanarlo solicitó a mi representada que allegara la póliza correspondiente a la fecha de ocurrencia de los hechos pues la que se allegó fue la póliza que se encontraba vigente al momento de la reclamación, por tratarse de una póliza “claims made”

**CLAUDIA LUCIA SEGURA ACEVEDO**  
**Abogada**  
**Responsabilidad Médica y Legislación en Salud**  
**Carrera 15A No. 120-42 Of. 202 Cel. 3102526697**  
**Correo electrónico: clalusegura@hotmail.com**

Al ser imposible allegar la póliza porque NO EXISTE, SE EXPLICÓ AL DESPACHO QUE EL SEGURO ES UN SEGURO QUE CUBRE POR RECLAMACION Y NO POR OCURRENCIA DEL EVENTO y en esa medida la póliza allegada era la CORRECTA por lo que dentro del término para subsanar lo que se hizo fue aclarar el por qué la póliza allegada era la correcta

Así las cosas no se pidió ninguna aclaración al despacho sino que por el contrario lo que se hizo fue ACLARAR DE PARTE DE LA CLINICA la situación de la póliza

En esa medida no hubo una solicitud de aclaración o corrección como lo interpretó el despacho y por eso no procedía ese pronunciamiento

**2. FRENTE A LA SUBSANACIÓN EFECTUADA POR LA CLINICA DEL OCCIDENTE**

El Despacho había solicitado anexar una póliza que estuviera vigente al momento de los hechos esto abril de 2017 y lo pidió así:

*“Conforme a lo anterior, se tiene que la póliza Responsabilidad Civil, no se encontraba vigente para la fecha de los hechos, esto es, 6 de abril de 2017 (certificado de defunción del señor Luis Carlos Caicedo (f. 33 cuaderno anexos de la demanda)), por lo que habrá de requerir al apoderado de la entidad que llama en garantía para que allegue el anexo de la póliza que tenga relación con la fecha de los hechos.*

Se explicó al Despacho en el escrito de subsanación, QUE MI REPRESENTADA ACLARABA EL LLAMAMIENTO EFECTUADO EN EL SENTIDO DE EXPONER que en materia de seguros de responsabilidad civil profesional existen dos grandes tipos de cobertura. Ellos son:

- **Por Reclamo (Claims Made):** estas pólizas cubren la responsabilidad civil del asegurado por actos médicos **reclamados** durante la vigencia de la misma o de sus sucesivas renovaciones. La póliza debe encontrarse vigente al momento del reclamo.

- **Por Ocurrencia:** Las pólizas con base ocurrencia cubren la responsabilidad civil del asegurado por actos médicos **ocurridos** durante la vigencia de la póliza, independientemente de cuándo se demanden. No es necesario que la póliza se encuentre vigente al momento del reclamo.

**CLAUDIA LUCIA SEGURA ACEVEDO**

**Abogada**

*Responsabilidad Médica y Legislación en Salud*

*Carrera 15A No. 120-42 Of. 202 Cel. 3102526697*

*Correo electrónico: clalusegura@hotmail.com*

La CLINICA DEL OCCIDENTE suscribió con SEGUROS DEL ESTADO S.A., una póliza de Responsabilidad Civil correspondiente al No. 15-0310100645 cuya copia obra en el expediente, la cual ampara la eventual Responsabilidad Civil de la CLINICA DEL OCCIDENTE S.A., por hechos relacionados con la prestación de servicios médicos y hospitalarios **cuya reclamación** se presente durante la vigencia de la póliza, siendo beneficiarios los terceros afectados, es decir que se trata de una póliza **cuya modalidad es la reclamación (claims made)**

Quiere decir lo anterior que de conformidad con el texto de la póliza cuya copia se anexó, bajo ésta póliza se amparan las **indemnizaciones por las reclamaciones escritas presentadas por los terceros afectados y por primera vez al asegurado o, a la compañía aseguradora durante la vigencia de la póliza, siempre y cuando se trate de hechos ocurridos a partir de (10) años desde inicio de vigencia de la póliza por ocurrencia)** y por los cuales el asegurado sea civilmente responsable, siempre y cuando el asegurado haya tenido póliza durante este tiempo, con vigencias ininterrumpidas.

Para el caso que nos ocupa si bien la atención médica prestada a LUIS CARLOS CAICEDO, desde el día primero (01) hasta el 21 de diciembre de 2016, y luego falleció en otra institución en abril de 2017, bajo la póliza que se adjuntó se amparan los hechos materia de la presente demanda por cuanto **cuando se presentó la primera reclamación por los hechos que motivan la presente demanda, esto es al momento de solicitarse la audiencia de conciliación en el mes de abril de 2019 y luego celebrada el 27 de junio de 2019**, por lo que debe prosperar este llamamiento en garantía. Adicionalmente los hechos ocurrieron dentro de la retroactividad pactada

Esta es la razón para haber aportado como prueba la póliza que obra en el proceso pues era la que se encontraba vigente al momento de la reclamación de los hechos por parte de la víctima al asegurado, y no era posible allegar póliza de SEGUROS DEL ESTADO vigente para abril de 2017 porque para ese momento la póliza que tenía la CLINICA ERA OTRA de modalidad también CLAIMS MADE, ES DECIR QUE NO EXISTIA

Para efectos de la admisión del llamamiento en garantía solicito que sea tenida en calidad de prueba la póliza aportada con el llamamiento con las aclaraciones efectuadas en este escrito y en el escrito de subsanación como quiera que lo que quise fue aclarar la situación y no pedir al despacho una aclaración como éste interpretó

**CLAUDIA LUCIA SEGURA ACEVEDO**

**Abogada**

*Responsabilidad Médica y Legislación en Salud*

*Carrera 15A No. 120-42 Of. 202 Cel. 3102526697*

*Correo electrónico: clalusegura@hotmail.com*

En tales términos se subsanó aclarando el por qué se aportaba la póliza del año 2019 y no la del año 2016 ya que ese repite, es una cobertura por RECLAMACION Y EN ESOS TÉRMINOS REPITO SI SE SUBSANÓ PUESTO QUE NO SE PODÍA CUMPLIR LO PEDIDO POR EL JUZGADO YA QUE PARA EL AÑO 2016 EN QUE SE ATENDIÓ AL PACIENTE Y TAMBIÉN PARA EL 6 DE ABRIL DE 2017, LA CLINICA TENIA POLIZA CON LA ASEGURADORA ALLIANZ, PÓLIZA QUE TAMBIEN OPERABA POR RACLAMACION Y NO POR EVENTO

Así las cosas, lo que procede es que se tenga por subsanada la inadmisión y se ADMITA EL LLAMAMIENTO

SUBSIDIARIAMENTE SOLICITO AL DESPACHO CONCEDER EL RECURSO DE APELACIÓN INTERPUESTO

De la señora Juez atentamente,



**CLAUDIA LUCIA SEGURA ACEVEDO**

**C.C. 35.469.872**

**T.P. 54.271 C.S.J.**

## RV: INTERPONE RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO DE APELACIÓN-EXP. 2019-326-00

Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C.

<correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Miércoles 20/10/2021 10:18 AM

Para: Juzgado 37 Administrativo Seccion Tercera - Bogotá - Bogotá D.C. <jadmin37bta@notificacionesrj.gov.co>

Cordial saludo,

De manera atenta informamos que ha sido radicado el presente correo como memorial para el proceso relacionado en el mismo, dentro del registro en el aplicativo siglo XXI podrá confirmar los datos del mensaje como Asunto, fecha y hora de recibo.

Atentamente,

**Grupo de Correspondencia**  
Oficina de Apoyo de los Juzgados Administrativos  
Sede Judicial CAN  
...OAO...

---

**De:** john alexander bedoya montoya <johnalexbm@hotmail.com>

**Enviado:** miércoles, 20 de octubre de 2021 12:23 a. m.

**Para:** Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C. <correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**Asunto:** INTERPONE RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO DE APELACIÓN-EXP. 2019-326-00

Doctora  
**ADRIANA DEL PILAR CAMACHO RUIDIAZ**  
**JUEZ TREINTA Y SIETE (37) ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE BOGOTÁ**  
Pereira

Ref: **DEMANDA MEDIO DE CONTROL REPARACIÓN DIRECTA**

Demandantes: **JONATHAN GARCIA LONDOÑO**  
**MARTHA LUCIA GARCIA LONDOÑO**  
**MARIA ROSALBA LONDOÑO DE GARCIA**  
**DANIELA GARCIA LONDOÑO**  
**JHON EDISON OSORIO GARCIA**  
**BEATRIZ ELENA GARCÍA ARANGO**

Demandados: **NACIÓN- RAMA JUDICIAL- DIRECCIÓN EJECUTIVA DE**  
**ADMINISTRACIÓN JUDICIAL**  
**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

Radicado: **2019-326-00**

Asunto: **INTERPONE RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO DE**  
**APELACIÓN**

Buenos días.

Adjunto me permito remitir memorial de la referencia.

Atentamente,

**JHON ALEXANDER BEDOYA MONTOYA**  
Abogado  
Especialista en Derecho Administrativo  
C.C. 10.278.952 de Manizales  
T.P. 80.591 del C.S.J.  
Carrera 22 No. 21-05 Oficina 502  
Celular 3146763396  
Edificio Millán & Asociados-Manizales

Doctora  
**ADRIANA DEL PILAR CAMACHO RUIDIAZ**  
**JUEZ TREINTA Y SIETE (37) ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE BOGOTÁ**  
Pereira

Ref: **DEMANDA MEDIO DE CONTROL REPARACIÓN DIRECTA**

Demandantes: **JONATHAN GARCIA LONDOÑO**  
**MARTHA LUCIA GARCIA LONDOÑO**  
**MARIA ROSALBA LONDOÑO DE GARCIA**  
**DANIELA GARCIA LONDOÑO**  
**JHON EDISON OSORIO GARCIA**  
**BEATRIZ ELENA GARCÍA ARANGO**

Demandados: **NACIÓN- RAMA JUDICIAL- DIRECCIÓN EJECUTIVA DE**  
**ADMINISTRACIÓN JUDICIAL**  
**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

Radicado: **2019-326-00**

Asunto: **INTERPONE RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO DE**  
**APELACIÓN**

**JHON ALEXANDER BEDOYA MONTOYA**, Abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. **10.278.952** de Manizales, y portador de la T. P. de Abogado No. 80.591 del C. S. de la J., actuando en mi calidad de apoderado judicial de la parte actora, por medio del presente me dirijo al despacho de la señora Jueza, con el fin de interponer recurso de reposición, en subsidio de apelación, de conformidad con lo previsto en los artículos 242 y 243 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo -CPACA-, en contra del Auto de fecha 13 de octubre de 2021, notificado por estado del 14 de estas mismas calendas, por medio del cual se señala fecha para la audiencia de que trata el artículo 180 ejusdem, los cuales fundo de manera sucinta en lo siguiente:

**1.-** El despacho de la señora Jueza, después de realizado un recuento fáctico, de ejercer control de legalidad del proceso, y de declarar imprósperas las excepciones previas formuladas por la pasiva, señaló como fecha para la audiencia de que trata el artículo 180 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo -CPACA-, para el día 9 de junio de 2022, a las 8:30 a.m.

**2.-** Dentro del acontecer fáctico, memoró la señora Jueza, que:

“...”

*1.17. El 1 de septiembre de 2021, la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, remitió por correo electrónico a este despacho y a la demandante contestación de la demanda como consta a folios 167 a 182 del cuaderno principal.*

*1.18. El 2 de septiembre de 2021, la DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL remitió por correo electrónico a este despacho y a la demandante contestación de la demanda, como consta a folios 183 a 203 del cuaderno principal.*

“...”

**3.-** Efectivamente, los demandados FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN y DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL, procedieron a la contestación de la demanda y formulación de excepciones de mérito, los días 1º y 2 de septiembre hogaño, respectivamente, no obstante aprecia este agente procesal, que se pretermitió por parte del despacho, el traslado a la parte demandante de dichos medios exceptivos, de conformidad con lo dispuesto por el parágrafo 2 del artículo 175 del CPACA, modificado por el artículo 38 de la Ley 2080 de 2021, a

fin de solicitar el decreto de pruebas con relación a éstos.

4.- Señala el parágrafo 2 del artículo 175 del CPACA, modificado por el artículo 38 de la Ley 2080 de 2021:

“...”

*Artículo 175. Contestación de la demanda. Durante el término de traslado, el demandado tendrá la facultad de contestar la demanda mediante escrito, que contendrá:*

(...)

*Parágrafo 2°. Modificado por el art. 38, Ley 2080 de 2021. <El nuevo texto es el siguiente> **De las excepciones presentadas se correrá traslado en la forma prevista en el artículo 201A por el término de tres (3) días.** En este término, la parte demandante podrá pronunciarse sobre las excepciones previas y, si fuere el caso, subsanar los defectos anotados en ellas. **En relación con las demás excepciones podrá también solicitar pruebas.** (Cursivas, subrayas y negritas no son del texto original)*

“...”

5.- Dicha prerrogativa procesal, refulge como esencial de cara a la solicitud del decreto de pruebas de la parte que represento, con relación a los medios exceptivos formulados con la contestación de la demanda por parte de los accionados.

6.- Corolario de lo anterior, solicito al despacho de manera respetuosa, antes de la fijación de la fecha señalada para el adelantamiento de la audiencia del artículo 180 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo -CPACA-, se proceda a correr traslado por el término indicado en la norma precedente, de cara a la solicitud del decreto de pruebas, con relación a las excepciones de fondo propuestas por sendos demandados.

Señora Jueza, atentamente,



**JHON ALEXANDER BEDOYA MONTOYA**  
**C.C. 10.278.952 de Manizales**  
**T.P. 80.591 del C.S.J.**