

Señores

JUZGADO CUARENTA Y SEIS (46) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.

Atn. Dra. **FABIOLA PEREIRA ROMERO**

j46cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

Ref.: **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**

Radicado: 11001310304620210052400

Proceso: Verbal de Responsabilidad Médica

Demandantes: Cindy Geraldine Bejarano Benavides, Jessica Andrea Bejarano Benavides, Ricardo Bejarano Medina y Nelly Yolanda Otálora en nombre propio y en representación de su hija Valery Gabriela Bejarano Benavides

Demandados: Caja de Compensación Familiar Compensar – Compensar EPS, Clínica Partenón Ltda., Claudia Marcela Montaña Fuentes, Rafael Eduardo Santos Riaño y Tifany Andrea Córdoba Rojas.

SANDRA MÓNICA BAUTISTA GUTIÉRREZ, mayor de edad, domiciliada en Bogotá D.C., identificada con la cédula de ciudadanía número 52.967.033 expedida en esta ciudad, titular de la tarjeta profesional número 154.370 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi condición de apoderada de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR, en su programa de entidad promotora de salud - **COMPENSAR EPS** (en adelante COMPENSAR EPS), representada legalmente por el doctor Luis Andrés Penagos Villegas, mayor de edad, domiciliado en esta ciudad e identificado con cédula de ciudadanía número 71.724.156 expedida en Medellín (Antioquia), entidad con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C. en la Avenida 68 No. 49 A - 47, en ejercicio de las facultades otorgadas mediante poder general protocolizado mediante escritura pública número 12913 de 10 de diciembre de 2015 de la Notaría 38 del Círculo de Bogotá, a través del presente escrito procedo a **CONTESTAR LA DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL** formulada ante usted por los señores CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES, JESSICA ANDREA BEJARANO BENAVIDES, RICARDO BEJARANO MEDINA y NELLY YOLANDA OTÁLORA en nombre propio nombre y en representación de su hija VALERY GABRIELA BEJARANO BENAVIDES en contra de la CLÍNICA PARTENÓN LTDA, los señores CLAUDIA MARCELA MONTAÑO FUENTES, RAFAEL EDUARDO SANTOS RIAÑO Y TIFANY ANDREA CÓRDOBA ROJAS y la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR en su programa de entidad promotora de salud - COMPENSAR EPS, de la siguiente manera:

I. FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

Me pronunciaré de manera expresa respecto de cada uno de los hechos descritos por el apoderado de la parte demandante, en la misma forma y enumeración en que fueron señalados por aquél en el escrito de la demanda.

1.1 FRENTE AL HECHO PRIMERO: NO LE CONSTA mi representada tal aserto toda vez que concierne a la órbita personal de la demandante. No le constan a esta entidad las circunstancias de tiempo y lugar en las que supuestamente apareció el dolor. No obstante, si aquel era “*muy fuerte*”, Cindy Geraldine Bejarano Benavides debió solicitar atención médica en dicho momento.

1.2 FRENTE AL HECHO SEGUNDO: NO LE CONSTA a mi poderdante la intensidad y permanencia del dolor, ni mucho menos la conducta adoptada por Cindy Geraldine Bejarano Benavides frente a aquel. Sin perjuicio de lo anterior y de haber sido tal la situación, la usuaria ha debido acudir de manera inmediata al servicio de urgencias.

1.3 FRENTE AL HECHO TERCERO: ES PARCIALMENTE CIERTO y se aclara que de acuerdo con el registro de historia clínica, Cindy Geraldine Bejarano Benavides fue atendida por

consulta externa de medicina general el 7 de abril de 2017 a las 12:51:10 registrándose como motivo de arribo al servicio “POR UN DOLOR DE ESTÓMAGO”.

Historia Clínica			
Fecha y Hora Atención			
Programa			
POS CONTRIBUTIVO			
Edad			
Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En AV CALLE 26 N 66A-48	Nº Autorización 170976151421835	
Nº Id Paciente 1014273412	Tipo ID CC	Estrato	
Nombre y Apellidos Completos Sexo	Grupo Sanguíneo	RH	Fecha Nacimiento
CINDY BEJARANO BENAVIDES F	-	?	18/11/1995
Dirección Residencia KR 105 NO 64 B 16		Telefonos 3202449130	21 Año(s) 4 Mes(es) Celular
Ocupación		Acompañante	Teléfono del Acompañante
PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Responsable	Parentesco del Responsable
Etnia Mestizo		¿Cuál?	Aseguradora
Estado Civil		¿Cuál?	
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	
Riesgo Paciente			
Motivo Consulta "POR UN DOLOR DE ESTOMAGO"			

1.4 AL HECHO CUARTO: ES PARCIALMENTE CIERTO siendo menester aclarar lo siguiente:

Si bien el motivo de consulta fue “POR UN DOLOR DE ESTÓMAGO”, contrario a lo que sugiere el apoderado del extremo actor, la atención no se limitó a la anamnesis; es decir al interrogatorio a la paciente.

Por el contrario, tal y como se corrobora con la historia clínica calendada 7 de abril de 2017, a la anamnesis se sumó el examen físico, conforme al cual la profesional de la medicina Claudia Marcela Montaña Fuertes encontró a Cindy Geraldine Bejarano Benavides en buen estado general y sin signos de irritación peritoneal:

Examen Físico
General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. HIDRATADO, AFEBRIL.
NORMOCEFALO.
PINR.
ORL: NARIZ PERMEABLE, FARINGE SIN ERITEMA AMÍGDALAS EUTROFICAS.
CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO ESPASMOS MUSCULARES.
C/P: CORAZÓN RÍTMICO, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: PERISTALTISMO POSITIVO NORMAL, SIN MASAS, DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO.
NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES MÓVILES, SIN EDEMAS.
GU: SE OMITE.
SNC: ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Se observa además que el libelista omite describir otros síntomas que fueron relatados en dicha oportunidad por Cindy Geraldine Bejarano Benavides, como lo son “*deposiciones diarreicas color café (sic), sin moco, sin sangre. Sin mal olor (...)*”.

1.5 AL HECHO QUINTO: NO ES CIERTO COMO SE PLANTEA siendo necesario precisar que, de acuerdo con los hallazgos consignados en la historia clínica, al examen físico se encontró:

Examen Físico
General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. HIDRATADO, AFEBRIL.
NORMOCEFALO.
PINR.
ORL: NARIZ PERMEABLE, FARINGE SIN ERITEMA AMÍGDALAS EUTROFICAS.
CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO ESPASMOS MUSCULARES.
C/P: CORAZÓN RÍTMICO, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: PERISTALTISMO POSITIVO NORMAL, SIN MASAS, DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO.
NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES MÓVILES, SIN EDEMAS.
GU: SE OMITE.
SNC: ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

—Resatado propio.

Vale la pena destacar que la paciente no presentaba fiebre, ni signos de irritación peritoneal indicativas de otra patología que ameritaran en dicho momento una conducta galénica distinta ya que cursaba con los síntomas típicos de gastritis y colon irritable.

1.6 AL HECHO SEXTO: NO ES CIERTO que la profesional Claudia Marcela Montaña Fuertes haya dado un “dictamen equivocado”. Antes bien, aquel se ajustó a los signos y síntomas encontrados en la consulta del 7 de abril de 2017 que dan cuenta de la normalidad en sus signos vitales y un examen físico que para el abdomen mostró: *“peristaltismo positivo, sin masas, dolor a la palpación en epigastrio, no signos de irritación peritoneal”*. En lo que atañe al manejo prescrito, habrá de acudirse al tenor literal de lo consignado en la historia clínica.

Y es que de forma reiterada la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia ha reconocido que las obligaciones de los facultativos son de medio y no de resultado, razón por la cual el juicio de responsabilidad debe realizarse sobre un criterio subjetivo de culpabilidad, el cual no se avizora en el presente caso.

1.7 AL HECHO SÉPTIMO: NO LE CONSTA a mi prohijada la conducta de Cindy Geraldine Bejarano Benavides con posterioridad a la consulta médica. **NO LE CONSTA** tampoco si la paciente fue adherente al manejo prescrito, ni mucho menos la persistencia del dolor.

1.8 AL HECHO OCTAVO: NO LE CONSTA a mi mandante pues se trata de un hecho relativo a la órbita íntima de la demandante, de manera tal que deberá probarse de manera idónea.

1.9 AL HECHO NOVENO: NO LE CONSTA a esta defensa tal aserto, ya que la CLINICA PARTENÓN LTDA. es una persona diferente a mi representada. Por tal virtud, actúa con total autonomía técnica, financiera y administrativa. **LO CIERTO**, es que el “TRIAGE” según la Resolución 5596 de 2015 proferida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se define como:

“ARTÍCULO 3. Definición de Triage. El Triage en los servicios de urgencia es un Sistema de Selección y Clasificación de pacientes, basado en sus necesidades terapéuticas y los recursos disponibles que consiste en una valoración clínica breve que determina la prioridad en que un paciente será atendido. El “Triage”, como proceso dinámico que es, cambia tan rápidamente como lo puede hacer el estado clínico del paciente.”

De modo tal que la clasificación “TRIAGE” obedece a criterios técnicos y no al arbitrio de los prestadores de servicios de salud, por lo que mal podría formularse reproche en contra de la CLINICA PARTENÓN LTDA. En todo caso, se trata de una institución de tercer (III) nivel que para tal calenda contaba con habilitación de servicios y estaba provista tanto del talento humano calificado como de la infraestructura para la prestación de servicios.

1.10 AL HECHO DÉCIMO: NO LE CONSTA a mi representada pues se trata de un hecho relativo a la órbita privada y familiar de la demandante, de manera tal que deberá probarse de manera idónea. Empero, llama la atención el relato frente a los “remedios caseros” que aduce haber recibido Cindy Geraldine Bejarano Benavides por sus padres y cuya administración no relató en las anamnesis posteriores.

1.11 AL HECHO DÉCIMO PRIMERO: NO LE CONSTA a mi poderdante debido a que no intervino en este hecho, que en todo versa sobre aspectos propios de la vida privada de Cindy Geraldine Bejarano Benavides.

1.12 AL HECHO DÉCIMO SEGUNDO: NO LE CONSTA a mi prohijada lo aquí relatado por tratarse a sucesos que no se desarrollaron dentro de sus instalaciones, ni con su participación, debiendo probarse debidamente.

1.13 AL HECHO DÉCIMO TERCERO: NO ES CIERTO COMO ESTÁ PLANTEADO y procedo a aclarar:

NO ES CIERTO que al ingreso a CLINICA PARTENÓN LTDA el 9 de abril de 2017 Cindy Geraldine Bejarano Benavides haya ingresado con todos los síntomas relatados en consultas anteriores. Por el contrario, de la historia clínica se desprende con toda claridad, que se encontraba en buen estado general, no presentaba diarrea, y al examen físico no mostraba signos de irritación peritoneal:

EXAMEN FISICO	
Estado general: B. BUEN ESTADO GENERAL	
Cabeza: Normal clinicamente	
Organos de los sentidos: Normal clinicamente	
Cuello: Normal clinicamente	
Torax y pulmones: Normal clinicamente	
Cardiovascular: Normal clinicamente	
Abdomen: BLANDO DOLOROSO EN TODO EL MARGO DEL COLON SIN IRRITACION PERITOENAL NO MASAS NI MEGALIAS	
09/04/2017 09:22:53 p.m.	
Page 1	

Tampoco cursaba con abdomen quirúrgico, siéndole solicitados paraclínicos:

ANALISIS Y PLAN DE MANEJO
PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN ABDOMEN QUIRURGICO SE DECIDE COLOCAR ANALGESICOS Y POR SINTOMATOLOGIA IRRITATIVA A BAJA SE SOLICITA PARACLINICOS

Por tanto no es cierto que se haya arribado a un diagnóstico en prescindencia de exámenes ya que se le solicitó “UROANÁLISIS COLORACION GRAM”. Se observa además, que aun cuando en el hecho décimo de la demanda se indica que Cindy Geraldine Bejarano Benavides consumió “remedios caseros” no lo informó al equipo médico que la atendió. Cabe destacar además, que a su egreso le fueron brindados recomendaciones y signos de alarma.

1.14 AL HECHO DÉCIMO CUARTO: Toda vez que en el presente hecho se hace alusión a dos circunstancias diferentes, procederé a pronunciarme sobre cada una de ellas, así:

NO ES CIERTO que el doctor Rafael Eduardo Santos Riaño haya incurrido en error al diagnosticar. En contraste a tal aseveración se tiene que la ciencia médica no es una ciencia exacta ni de resultado, sumado a que un diagnóstico jamás se emite a partir de un resultado aislado de determinado paraclínico sino a partir de la sumatoria de signos, síntomas, antecedentes, factores de riesgo, entre otros, razón por la cual, el profesional ponderando tales aristas con el examen físico, arribó a la conclusión que infundadamente pretende refutar el extremo actor.

NO LE CONSTA a mi defendida que Cindy Geraldine Bejarano Benavides le haya indicado al galeno que *“lleva tres (3) días tomando los mismos medicamentos sin que haya habido resultado”* ni que *“la progenitora de la paciente manifestó lo mismo”*. Lo relatado en el presente hecho en tanto se hace referencia a una supuesta manifestación verbal de los actores con los profesionales de la CLÍNICA PARTENON LTDA, en la cual no participó Compensar EPS.

NO LE CONSTA a mi poderdante la manifestación que al galeno le achacan los demandantes al galeno Rafael Eduardo Santos Riaño, razón por la cual se trata de un aserto que deberá ser sometido a prueba y contradicción, inquiriendo a los directamente involucrados en el mismo.

1.15 AL HECHO DÉCIMO QUINTO: NO LE CONSTA a mi mandante tal situación ya que no la presencié. En todo caso, tenga en cuenta señor Juez, que la paciente confiesa a través de su apoderado, haber pasado por alto los síntomas que decía padecer y haber omitido acudir al servicio médico.

1.16 AL HECHO DÉCIMO SEXTO: NO ES CIERTO dado que Cindy Geraldine Bejarano Benavides al momento de la consulta médica llevada a cabo el 12 de abril de 2017 no relató la presencia de emesis, ni a la anamnesis refirió *“que vomitaba verde, lo que generalmente se conoce como la bilis”*. Tampoco indicó que presentara *“molestias al orinar le dolía y le ardía bastante”*. Como bien se desprende de la historia clínica de dicha atención, la paciente no informó ninguno de los síntomas que relaciona en este hecho.

1.17 AL HECHO DÉCIMO SÉPTIMO: NO ES CIERTO COMO ESTÁ PLANTEADO siendo indispensable aclarar lo siguiente:

Según lo reportado en historia clínica del 12 de abril de 2017 el motivo de consulta consistió en dolor abdominal, no obstante **NO ES CIERTO** que al ser interrogada Cindy Geraldine Bejarano Benavides haya indicado *“que ha asistido más de 2 veces a la clínica Partenón por urgencias”*. Contrario sensu, la documental solo da cuenta de haber acudido ese día *“EN DONDE DESCARTARON APENDICITIS AGUDA O INFECCION URINARIA.”* Si la paciente había asistido *“más de 2 veces a la clínica Partenón por urgencias”* ¿por qué no lo relató en la consulta? Y si fueron más de dos oportunidades en las que consultó ¿cuándo fue la tercera de ellas y por qué no lo relata en la demanda?

NO ES CIERTO que Cindy Geraldine Bejarano Benavides haya efectuado a la doctora Montaña Fuertes las manifestaciones que expresa en este hecho.

1.18 AL HECHO DÉCIMO OCTAVO: NO ES CIERTO COMO ESTÁ PLANTEADO debiendo tenerse en cuenta que, a diferencia de la consulta del 7 de abril de 2017, en esa oportunidad Cindy Geraldine Bejarano Benavides no manifestó padecer diarrea por lo que no es cierto que se le haya diagnosticado nuevamente lo mismo. Tampoco se observa en la historia clínica registro alguno frente a la ausencia de mejoría con el tratamiento medicamentoso. Destáquese además, que la profesional Claudia Marcela Montaña Fuertes registró la sintomatología, así como la evaluación clínica realizada con secuencia lógica y cronológica, asociándose el diagnóstico a dichos hallazgos en forma pertinente.

1.19 AL HECHO DÉCIMO NOVENO: NO LE CONSTA a esta defensa pues se trata de un hecho relativo a la órbita íntima de la demandante. Tampoco le consta a mi representada que haya adquirido determinado medicamento, ni el valor que aduce haber gastado. Mucho menos le consta si lo consumió, ni los efectos que le atribuye a aquel ya que no los relaciona en ninguna de las atenciones médicas.

1.20 AL HECHO VIGÉSIMO: Por cuanto acumula indebidamente varios hechos, procedo a efectuar pronunciamiento separadamente, así:

NO LE CONSTA a mi representada lo relativo al patrón de sueño de Cindy Geraldine Bejarano Benavides en los días precedentes a su consulta al Hospital Infantil Universitario de San José, máxime cuando no refirió alteración en este aspecto a los profesionales de dicha institución.

NO ES CIERTO que Cindy Geraldine Bejarano Benavides haya acudido en la mañana del 14 de abril de 2017 al Hospital Infantil Universitario de San José. Por el contrario, según reporte de TRIAGE se evidencia que su ingreso tuvo lugar después de mediodía, sobre las 12:57 con clasificación TRIAGE III.

NO LE CONSTA a mi poderdante que *“pasados 10 minutos el médico le dice que posiblemente puedo (sic) tener “INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO”*. La nota médica es posterior a las 13:34 y deja tal diagnóstico interrogado, es decir *“en estudio”*. Obsérvese también que a las 13:37 le fueron ordenados: ecografía de vías urinarias riñones vejiga, coloración de gram, parcial orina/uroanálisis, hemograma IV con histograma y administración de butilbromuro (hioscina) y ranitidina inyectable:

DIAGNÓSTICO Y PLAN			
DIAGNÓSTICO DE INGRESO			
NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DR.	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	8335	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: Paciente de 21 años de edad con cuadro clínico descrito, en el momento actual 35.8 grados, deshidratada ligera, con hallazgos clínicos descritos se indicó manejo con líquidos endovenosos, gastroprotección, antibiótico ampicilino, se solicitó hemograma, parcial de orina más gram, ecografía de vías urinarias, se explicó claramente a paciente y familiar modo de realizar cuidados y aceptar, se referenciará con resultados.

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

BAIOPENCLOGIA

14/04/2017 12:37 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VESIGA Y PROSTATA TRONCA NO ASA

LABORATORIO

14/04/2017 13:36 COLORACION DE GRAM CUALQUIER MUESTRA INCLUYE SECCION VAGINAL, URETRAL O RECTAL

14/04/2017 13:36 PARCIAL ORINA/UROANALISIS INCLUYE SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

14/04/2017 13:36 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA NET AUTOMATICO

MEDICAMENTOS

14/04/2017 13:36 BUTILBROMURO (HIOSCINA) SOL INYECTABLE X 20 MG/ML (2%) 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

14/04/2017 13:36 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

Se observa además, que entre los medicamentos que se le prescribieron y administraron a la usuaria se encuentra la hioscina por vía intravenosa, corroborándose la pertinencia de la conducta galénica anterior y desvirtuando el ataque planteado por el apoderado de los demandantes frente a aquella.

NO ES CIERTO “que una vez ingreso (sic) a la ecografía la radióloga le indica que no visualiza los ovarios a los que procede a realizarle una ecografía transvaginal (...)”. Contrario sensu, la historia clínica acredita que tal ordenamiento data de las 15:52, es decir fue posterior:

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

14/04/2017 15:54 ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL PARA CONTROL D
dolor abdominopelvico
Firmado por: LINA ESTEFANIA BARON MENDEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 1018430590

Siendo la opinión respecto de tal estudio, la siguiente:

OPINIÓN:

IMAGEN OVARICA DERECHA QUE PODRÍA CORRESPONDER A ENDOMETRIOMA COMO PRIMERA POSIBILIDAD.

IMAGEN DESCRITA EN REGIÓN PÉLVICA IZQUIERDA QUE PODRÍA CORRESPONDER CON OVARIO IZQUIERDO COMO PRIMERA POSIBILIDAD.
LESIONES DESCRITAS EN PELVIS QUE PARA MAYOR CARACTERIZACIÓN SUGIERE RESONANCIA MAGNÉTICA.DRA. ANA VILLAMIZAR

YG

Paciente Crónico: No

Firmado por: HERNAN DARIO BURBANO BURBANO, RADIOLOGIA, Reg: 10293761

Es decir, que desde este momento empieza a perfilarse la dificultad diagnóstica que afrontaba el personal médico, la cual se mantenía refractaria a los medios empleados, sin que aquella pueda serles endilgada a título de dolo o culpa.

1.21 AL HECHO VIGÉSIMO PRIMERO: ES PARCIALMENTE CIERTO razón por la cual, para ilustrar debidamente lo acontecido deberá acudirse necesariamente a la historia clínica que da cuenta de la realización de tacto rectal así como el siguiente análisis y plan de manejo:

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

CH LEU 21250 NEU 77 LY 11 HB 12.4 HTO 38.4 PLAQ 401.000 PARCIAL DE ORINA CONTAMIANDO GRAM DE ORINA POSITIVO PARA BACILOS
GRAM POSITIVOS 6-10 XC

ANÁLISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON CUADRO DE DOLOR PELVICO Y SINTOMATOLOGIA URINARIA. AL EXAMEN FISICO NORMOTENSA, TAQUICARDICA, CON DEFENSA ABDOMINAL VOLUNTARIA, CON PALPACION DE MASA DOLOROSA A NIVEL DE HEMIABDOMEN INFERIOR DE APROXIMADAMENTE 12*12 CM. SE REVISAN PARACLINICOS CON EVIDENCIA DE LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, CON ECOGRAFIA PELVICA QUE REPORTA POSIBLE ENDOMETRIOMA DERECHO. SE CONSIDERA POSIBLE TUMOR DE OVARIO VS ENDOMETRIOMA?. SE DECIDE HOSPITALIZAR POR SERVICIO DE GINECOLOGIA, SE INICIA HIDRATACION CON LEV, SS PERFIL SEPTICO, MARCADORES TUMORALES, TAC ABDOMINOPELVICO CONTRASTADO. SE DEJA SIN VIA ORAL. SE EXPLICA QUE EN CASO DE DETERIORO CLINICO EXISTE LA POSIBILIDAD DE REALIZACION DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA. SE EXPLICA A LA PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER.

PLAN

HOSPITALIZAR G/O

NADA VIA ORAL

L RINGER BOLO 500 CC Y CONTINUAR L RINGER 100 CC HORA

SS PERFIL SEPTICO, MARCADORES TUMORALES, TAC ABDOMINOPELVICO CONTRASTADO

SONDA VESICAL A CYSTOFLO

CUANTIFICAR LA LE

CSV AC

Nótese cómo los galenos adelantaron una evaluación adecuada, destacada por el agotamiento diligente, pertinente y secuencial de los distintos exámenes dirigidos a arribar a un diagnóstico sin que pueda reprocharse el no establecer en forma inmediata cuál era el padecimiento que aquejaba a Cindy Geraldine Bejarano Benavides.

1.22 AL HECHO VIGÉSIMO SEGUNDO: NO ES CIERTO COMO ESTÁ PLANTEADO, debiendo acudirse a la historia clínica para esclarecer lo acaecido:

NO ES CIERTO que “de acuerdo a los exámenes realizados en el Hospital de San José manifestaron inicialmente que tenía ENDOMETRIOMA SOBREINFECTADO, ABSCESO TUBOOVARICO O APENDICITIS AGUDA”. Por el contrario, para el 15 de abril de 2017 a las 5:47 la especialidad de ginecología anotó lo siguiente:

ANÁLISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON MASA ANEXIAL COMPLEJA DERECHA, CON LEUCOCITOS MARCADAS, DEPOSICIONES DIARREICO. SOSPECHA DE ENDOMETRIOMA SOBREINFECTADO VS ABSCESO TUBOOVARICO, SIN EMBARGO NIEGA INICIO DE ACTIVIDAD SEXUAL. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CA 125 ELEVADO, PENDIENTE REPORTE DE TAC CONTRASTADO, YA TOMADO. SE SOLICITA VALORACION POR GRUPO DE SEPTICAS.

PLAN

VALORACION POR GRUPO DE SEPTICAS

ANA FAJARDO - ALEXANDRA CORDOBA
RESIDENTE.

Paciente Crónico: No

Firmado por: CLAUDIA ROJAS SALAMANCA, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 52984586

Se trataba pues de una sospecha en atención a la presencia de masa anexial compleja en estudio.

Es decir que la consideración de “apendicitis aguda” como diagnóstico interrogado se considera a partir de la nota consignada a las 11:32 del 15 de abril de 2017 como se lee a continuación:

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CON SIGNOS VITALES:

TA 97/58 FR 20 FC 96 SATO2 94%

C/C MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS CUELLO MOVIL

CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN: DISTENDIDO, CON DEFENSA VOLUNTARIA, DOLOR A PALPACION EN HIPOGASTRIO, DIFICIL DELIMITACION DE MASA PELVICA

DESCRITA

GIU SE EXPLICA A PACIENTE NECESIDAD DE REALIZAR TV DADO PATOLOGIA ACTUAL, A PESAR DE REFERIR NO INICIO DE VIDA SEXUAL,

REFIERE ESTAR DE ACUERDO, EN PRESENCIA DE JEFE DE ENFERMERIA SE REALIZA TV UNIDIGITAL, VAGINA HIPERTERMICA, CUELLO

CENTRAL, DURO LARGO DE NULIPARA, UTERO DE DIFICIL DELIMITACION DADO DEFENSA VOLUNTARIA, ANEXO DERECHO DOLOROSO CON

MASA DE APROX 5*5CM, SANGRADO MENSTRUAL NO FETIDO

EXTREMIDADES SIN EDEMAS

NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANÁLISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON MASA ANEXIAL ASOCIADO A LEUCOCITOSIS MARCADA SIN NEUTROFILIA, MARCADORES TUMORALES CON CA 125

ELEVADO, PCR POSITIVA, SE REVISAN IMAGENES CON RADIOLOGO DE TURNO SE CONSIDERA CUADRO INFECCIOSO A DETERMINAR

ORIGEN COMO PRIMERA POSIBILIDAD ABSCESO TUBO OVARICO - ENDOMETRIOMA SOBREINFECTADO - APENDICITIS AGUDA ? ? ? . PACIENTE

QUIEN DADO CUADRO ACTUAL DEBE SER LLEVADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, SE PASA BOLETA QUIRURGICA, SE EXPLICA A PACIENTE

Y FAMILIAR, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE REALIZA RESERVA DE 4UGRE.

PLAN

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

Estableciéndose como plan de manejo la práctica de laparotomía exploratoria.

1.23 AL HECHO VIGÉSIMO TERCERO: NO ES CIERTO motivo por el cual, con el fin de guardar fidelidad con los hechos es mandatorio acudir al tenor literal de lo consignado en la historia clínica de Cindy Geraldine Bejarano Benavides.

De conformidad con dicho documento, para el 15 de abril, se toma TAC de abdomen y pelvis con contraste en donde se identifica: imágenes de morfología ovoidea, de localización periuterina, con un componente anterior y otra posterior al cuerpo del útero, de contenido mixto con formación de niveles hidroaéreos y realce periférico de sus paredes, con estriación de la grasa peritoneal adyacente y presencia de ganglios pericecales y en la raíz del mesenterio y se describen algunos diagnósticos diferenciales. Es decir que, en contravía con lo manifestado por el libelista, no se trata de diagnósticos confirmados, sino de diagnósticos diferenciales.

En esta misma fecha, es llevada a laparotomía exploratoria practicada con participación de las especialidades de ginecología y cirugía general, cuya respectiva nota da cuenta de “**PROCEDIMIENTOS: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD, SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA, OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD**” y “**PROCEDIMIENTOS: LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD, OMENTECTOMIA PARCIAL, APENDICECTOMIA SOD**”, respectivamente.

NO ES CIERTO que el procedimiento quirúrgico hubiere durado seis horas. De acuerdo con las notas de enfermería se tiene que inició a las 17+10 con la administración de anestesia:

17+10 DR DE LA GUAZMAN ANESTESIA INICIAN INDUCCION DE ANESTESIA GENERAL VIA ENDOVENOSA EL ADMISNTRA QUELICIN PROPOFOL , ROCURONIO POR BOMBA DE DIFUSION MEZCLA DE REMIFENTANYL DOSIS REGISTRADAS EN EL RECORD DE ANESTESIA ENTUBA CON TOT N. 7.5 FIJA CON ESPARADRAPO CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA Y COLOCA PROTECCION OCULAR CON MICROPORE. GUZMAN REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD OK.

Y culmina con la entrega de la paciente a las 19:00:

ENTREGA paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama con barandas de seguridad elevadas con glasgow 15/15 pupilas 3/3 reactivas con canula nasala a 2lpm saturando adecuadamente, con acceso venoso periferico en miembro superior derecho pasando por orden medica:

L RINGER A 10CC/h

paciente eliminando espontaneo
paciente con piel integra
paciente con herida quirurgica en linea media abdominal abierta con drenaje por paredes, cubierta con faja de tela

PENDIENTE: TRASLADO A PISO

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 19:00 UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad, en cama con barandas de seguridad elevadas y aseguradas, con glasgow 15/15, con pupilas reactivas a la luz de 3/3, con soporte de oxigeno por medio de canula nasala a 2 litros por minuto, saturando adecuadamente, con acceso venoso periferico, en miembro superior derecho, pasando por orden medica:

En la Unidad de Cuidados Intensivos le fue brindada la atención, vigilancia y manejo que su condición ameritaban tales como monitorización hemodinámica, realización de paraclínicos de control, lavado peritoneal terapéutico, cultivo de líquido peritoneal, control de dolor, manejo antibiótico.

NO ES CIERTO que la estancia de Cindy Geraldine Bejarano Benavides en Unidad de Cuidados Intensivos haya sido de ocho días. Según historia clínica, la paciente ingresó a la UCI el 15 de abril y el 19 de abril de 2017 a las 17:34 se estableció como plan de manejo el traslado a piso para seguimiento por cirugía:

ANÁLISIS

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION MEDICO QUIRURGICA SIN DISNEA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN FIEBRE SIN SIGNOS E HIPOPERFUSION
SE ESPERA TRASLADO A PISO PARA SEGUIMIENTO POR CIRUGIA

PLAN

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION POP SIN FIEBRE NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION CON BUEN RITMO DIURETICO, CON TENSIONES ARTERIALES ESTABLE NO DISNEA
SE TRASLADARA A PISO PARA SEGUIMIENTO POR CIRUGIA

Paciente Crónico: No

Firmado por: RAFAEL TATIS KESIE, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 72220186

Es decir, permaneció en Unidad de Cuidados Intensivos durante cinco (5) días.

NO ES CIERTO que se le hayan realizado lavados terapéuticos cada dos días. Solo registra dos realizados el 18 de abril y el 20 de abril, respectivamente.

1.24 AL HECHO VIGÉSIMO CUARTO: NO ES CIERTO COMO ESTÁ PLANTEADO. Ni la historia clínica del 20 de abril de 2017 que da cuenta del cierre de la pared abdominal, ni la del control con la especialidad de gineco-obstetricia el 3 de mayo de 2017, refieren a la presencia de complicaciones. De otra parte, la paciente estuvo hospitalizada 16 días.

1.25 AL HECHO VIGÉSIMO QUINTO: NO ES CIERTO que el diagnóstico del médico Rafael Eduardo Santos Riaño haya sido equivocado. Tampoco lo es que no haya practicado exámenes ya que se evidencia solicitud y toma de “*uroanálisis coloración gram*”. En la consulta del 9 de abril de 2017 llevada a cabo por dicho profesional en la CLINICA PARTENÓN LTDA., al examen físico Cindy Geraldine Bejarano Benavides no presentó signos de irritación peritoneal, masas, ni megalias; de hecho cursaba con buen estado general:

EXAMEN FISICO

Estado general: B. BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza: Normal clinicamente

Organos de los sentidos: Normal clinicamente

Cuello: Normal clinicamente

Torax y pulmones: Normal clinicamente

Cardiovascular: Normal clinicamente

Abdomen: BLANDO DOLOROSO EN TODO EL MARCO DEL COLON SIN IRRITACION PERITOENAL NO MASAS NI MEGALIAS

De lo que se desprende que no cursaba con abdomen quirúrgico:

ANÁLISIS Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN ABDOMEN QUIRURGICO SE DECIDE COLOCAR ANALGESICOS Y POR SINTOMATOLOGIA IRRITATIVA A BAJA SE SOLICITA PARA CLINICOS

Tratándose de una paciente con dolor abdominal en el epigastrio¹, sin signos de irritación peritoneal, sin masas, ni megalias, el manejo brindado en dicha oportunidad fue idóneo, pertinente y ajustado a la lex artis.

1.26 AL HECHO VIGÉSIMO SEXTO: NO ES CIERTO que la doctora Claudia Marcela Montaña Fuertes haya incurrido en error en el diagnóstico, veamos:

En primer lugar se tiene que en la consulta del 7 de abril de 2017 la paciente describe cuadro clínico de un día de evolución consistente en deposiciones diarreicas, relatando que para ese día no había presentado deposición, un episodio de emesis, sin fiebre y dolor abdominal tipo cólico:

Riesgo Paciente
Motivo Consulta
"POR UN DOLOR DE ESTOMAGO"
Enfermedad Actual
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 DIA CONSISTENTE EN DEPOSICIONES DIARREICAS COLOR CAFE, SIN MOCO, SIN SANGRE, SIN MAL OLO. AYER#3 HOY NO HA TENIDO DEPOSICIONES. 1 EPISODIO DE EMESIS HOY. MALESTAR GENERAL. DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO EN EPIGASTRIO. NIEGA FIEBRE.

El examen físico no reveló la presencia de masas, ni signos de irritación peritoneal:

Examen Físico
General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. HIDRATADO, AFEBRIL.
NORMOCEFALO.
PINR.
ORL: NARIZ PERMEABLE. FARINGE SIN ERITEMA AMÍGDALAS EUTROFICAS.
CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS. NO ESPASMOS MUSCULARES.
C/P: CORAZÓN RÍTMICO, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: PERISTALTISMO POSITIVO NORMAL, SIN MASAS, DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO.
NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES MÓVILES, SIN EDEMAS.
GU: SE OMITE.
SNC: ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Es por ello que **NO ES CIERTA** la afirmación del extremo actor según la cual supuestamente en dicha oportunidad se le diagnosticó “síndrome del colon irritable sin diarrea”. Valga decir que se trata de una paciente sin antecedentes de importancia cuyos signos y síntomas son coincidentes con el diagnóstico anotado y el manejo impartido, por lo que bajo ninguna circunstancia es dable aducir la existencia de equivocación en el diagnóstico.

Por su parte, en la atención del 14 de abril de 2017 se documentó al examen físico la ausencia de fiebre, sin presencia de masas o de signos de irritación peritoneal:

Examen Físico
General: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. HIDRATADO, AFEBRIL.
NORMOCEFALO.
PINR.
ORL: NARIZ PERMEABLE. FARINGE SIN ERITEMA AMÍGDALAS EUTROFICAS.
CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS. NO ESPASMOS MUSCULARES.
C/P: CORAZÓN RÍTMICO, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: PERISTALTISMO POSITIVO, SIN MASAS, DOLOR A LA PALPACIÓN EN MARCO COLICO. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES MÓVILES, SIN EDEMAS.
GU: SE OMITE.
SNC: ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Desde ya, surge la necesidad de preguntarse si ¿un paciente con dolor abdominal, sin signos de irritación peritoneal, sin masas, afebril, no estreñido ni diarreico, con apendicitis aguda descartada en atención previa en institución de tercer nivel de complejidad (CLINICA PARTENÓN LTDA.) es un paciente candidato a manejo quirúrgico?. Pues bien, para aquel entonces Cindy Geraldine Bejarano Benavides no presentaba signos ni síntomas que hicieran sospecharlo, ni que apuntaran a la presencia de abdomen agudo y mucho menos en una patología quirúrgica.

Se observa además, que la profesional Claudia Marcela Montaña Fuertes registró la sintomatología y la evaluación clínica realizada con secuencia lógica y cronológica. Aunado a lo anterior, los diagnósticos registrados en cada oportunidad se asocian a dichos hallazgos.

¹ EPIGASTRIO: Región superior del abdomen que va desde la punta del esternón hasta el ombligo

Finalmente, se le proporcionó orientación a la paciente para asistir a urgencias en caso de persistencia sintomática. Por tanto, se desvirtúa la equivocación aseverada en este hecho.

Habría de considerarse no son pocas las ocasiones en que la actividad médica se encuentra sujeta a diferentes aleas y circunstancias que escapan de la labor del galeno, sin que ello sea reprochable a título de conducta culposa que configure responsabilidad civil. No es de menor importancia el hecho que a su ingreso al Hospital Infantil Universitario de San José le fuera aplicada hioscina y que solo con la laparotomía exploratoria fuese posible dilucidar el curso de una patología que no mostró síntomas de irritación peritoneal que sugirieran el manejo quirúrgico como primera elección. Es oportuno entonces, referir a la posición de la Corte Suprema de Justicia en casos como el que nos ocupa:

***“Al respecto ha dicho la Corte que “(...) no puede desconocerse que no son pocas las circunstancias en que ciertos eventos escapan al control del médico (...) pues a pesar de la prudencia y diligencia con las que actúe en su ejercicio profesional, no puede prevenir o evitar algunas consecuencias dañosas. Así acontece, verbi gracia, en aquellas situaciones en las que obran limitaciones o aleas propias de la ciencia médica, o aquellas que se derivan del estado del paciente o que provengan de sus reacciones orgánicas imprevisibles o de patologías iatrogénicas o las causadas por el riesgo anestésico, entre otras, las cuales podrían calificarse en algunas hipótesis como verdaderos casos fortuitos con la entidad suficiente para exonerarlo del deber resarcitorio.*”**

Por supuesto que una ciencia tan compleja como la médica tiene limitaciones, pues aún existen por doquier interrogantes sin resolver, a la vez que desconoce todavía la explicación de múltiples fenómenos fisiológicos, químicos o farmacológicos, amén que en muchas circunstancias parte de premisas hipotéticas que no han podido ser comprobadas con el rigor científico requerido, a la vez que tratamientos aceptados e instituidos habitualmente, están condicionados, en no pocos casos, por factores imprevisibles o inevitables. Dicha realidad se ve traducida en situaciones que escapan a la previsión y prudencia más rigurosas, motivo por el cual si el daño tiene génesis en ellas será menester calificar esas contingencias como eximentes de responsabilidad.”² (Negrilla y subrayas fuera de texto)

Por ende, los señalamientos que se efectúan en este hecho, corresponden a apreciaciones subjetivas carentes de asidero.

1.27 AL HECHO VIGÉSIMO SÉPTIMO: NO ES CIERTO. Al momento de las consultas relatadas en este hecho, Cindy Geraldine Bejarano Benavides no evidenciaba síntomas ni signos clínicos sugestivos de abdomen agudo, irritación peritoneal, absceso tubo-ovárico, peritonitis ni patología quirúrgica abdominopélvica. Tampoco es ajustado a la realidad afirmar que no se le practicaran exámenes, por el contrario sus signos vitales fueron evaluados, fue sometida a evaluación física, se le ordenó y practicó uroanálisis coloración gram y le fueron suministrados signos de alarma en caso de persistencia o agravación de su condición. No existió falla médica alguna, no siendo viable, ni admisible argüir que por la conducta de los galenos en mención se “agravara su enfermedad”, ni mucho menos que aquella fuera la causante de la “*peritonitis pélvica aguda femenina*”. Afirmar el contacto físico entre los profesionales y un paciente que ha sufrido daños no basta, ni es suficiente para imputarles la causación de los mismos. Mal podría prescindirse del juicio de causalidad cuando el manejo posterior en el Hospital Infantil Universitario San José fue contundente al revelar las dificultades que la condición propia Cindy Geraldine Bejarano Benavides representó para arribar a un diagnóstico de forma inmediata.

1.28 AL HECHO VIGÉSIMO OCTAVO: NO ES UN HECHO. se trata de conjeturas y apreciaciones subjetivas realizadas por el apoderado judicial del extremo actor. La atención suministrada a Cindy Geraldine Bejarano Benavides fue apropiada y pertinente, sin que al

² Sala de Casación Civil. Corte Suprema de Justicia. Sentencia del 30 de agosto de 2013, expediente número 11001-31-03-018-2005-00488-01 (M.P. Ruth Marina Díaz Rueda)

momento de dichas atenciones presentara síntomas ni signos clínicos que apuntaran a la presencia de abdomen quirúrgico.

1.29 AL HECHO VIGÉSIMO NOVENO: NO ES CIERTO. Deviene infundada tal afirmación. No se observa una lesión o menoscabo a la salud de Cindy Geraldine Bejarano Benavides que les sea imputable a los galenos. La conducta médica fue diligente y adecuada, sin que se observe culpa o negligencia que constituya la causa adecuada del daño. Deberá tenerse en cuenta que el absceso tuvo ovárico es una complicación de rara aparición en pacientes que no han iniciado vida sexual; a ello sumado que Cindy Geraldine Bejarano Benavides no presentó sintomatología temprana que apuntara a tal patología, tampoco debutó con abdomen agudo, signos de irritación peritoneal o anomalías en signos vitales. Se trató de un diagnóstico difícil de definir, sin que ello sea endilgable a los profesionales de la salud a ningún título ya que la obligación a su cargo es de medio, no de resultado.

1.30 AL HECHO TRIGÉSIMO: NO ES CIERTO. La presencia de acné en la paciente Cindy Geraldine Bejarano Benavides es anterior a la cirugía practicada el 15 de abril de 2017, situación verificable en historia clínica que adjunto, razón por la cual no le es dable atribuir la aparición del mismo a tal procedimiento. Es preciso poner de relieve que la usuaria en mención registra múltiples atenciones en las que se relaciona la presencia de acné, a saber: 20 de noviembre de 2018, 4 de octubre de 2012, 6 de noviembre de 2013, 31 de enero de 2014.

NO ES CIERTO que Cindy Geraldine Bejarano Benavides presente actualmente quistes ováricos, ni que aquellos se deban a alguna infección. Como se observa en el reporte de ecografía transvaginal del 3 de julio de 2020, el ovario derecho registra aspecto ecográfico normal:

Con transductor transvaginal se realizó barrido sonográfico observándose:

Útero en AVF de contornos regulares y ecogenicidad homogénea con dimensiones de 57 x 36 x 44 mm, para un volumen de 48 cc.

Endometrio de 5.6 mm, central, regular, homogéneo.

Ovario derecho de aspecto ecográfico normal con folículos en su interior de 33 x 23 x 24 mm, para un volumen de 9.8 cc, con folículo dominante de 17 mm.

Ovario izquierdo no se visualiza lo que es acorde con su antecedente quirúrgico.

No hay masas pélvicas anormales ni líquido libre en los fondos de saco.

OPINIÓN:

ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL DENTRO DE LÍMITES NORMALES.
ANTECEDENTE DE OOFORECTOMÍA IZQUIERDA.

1.31 AL HECHO TRIGÉSIMO PRIMERO: NO ES UN HECHO. se trata de conjeturas y apreciaciones subjetivas realizadas por el apoderado judicial del extremo actor. No se evidencian solicitudes de autorización para el servicio de sicología por parte de la usuaria Cindy Geraldine Bejarano Benavides, tal y como lo demuestra el kárdex de uso que se aporta con la presente contestación, por lo que **NO LE CONSTA** a mi poderdante que “*ha tenido que someterse a tratamientos psicológicos permanentes*”.

1.32 AL HECHO TRIGÉSIMO SEGUNDO: NO ES CIERTO que la doctora Claudia Marcela Montaña haya emitido en dos ocasiones “*conceptos y diagnósticos errados*”. Por el contrario, la historia clínica confirma sin asomo de duda que la profesional realizó la evaluación clínica con secuencia lógica y cronológica, correspondiendo el diagnóstico tanto a los hallazgos al examen físico como a la anamnesis. Por tanto, no es cierto de Compensar EPS sea solidariamente responsable por una conducta que en todo caso fue idónea, pertinente y adecuada.

1.33 AL HECHO TRIGÉSIMO TERCERO: NO LE CONSTA a mi prohijada la supuesta vinculación de dichos galenos con la CLINICA PARTENÓN LTDA. debido a que es una persona diferente a la que represento y actúa con total autonomía técnica, financiera y administrativa.

1.34 AL HECHO TRIGÉSIMO CUARTO: NO LE CONSTA a mi mandante que Cindy Geraldine Bejarano Benavides no haya podido trabajar desde el mes de abril de 2017, ni que ello haya sido supuestamente por causa de problemas físicos o psicológicos.

Sin embargo, de lo manifestado en el hecho primero del libelo introductorio se desprende que, para la fecha de los hechos, la paciente cursaba estudios universitarios, sin que exista prueba siquiera sumaria de que ejercía alguna otra actividad económica.

Su calidad de estudiante se comprueba por lo declarado por la misma Cindy Geraldine Bejarano Benavides en las atenciones de consulta externa:

Revisión por Sistemas
¿Paciente Sintomático Respiratorio? No
Antecedentes Generales
Patológicos: no refiere Quirúrgicos: cornetes y adenoides Traumáticos: no refiere Alérgicos: no refiere
Observaciones: estudiante de Ingeniería biomédica
Antecedentes Ginecológicos
Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2017/03/16 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0
Gestación: No Resultado Última Citología: Nunca se ha realizado

Fuente: historia clínica del 7 de abril de 2017

Antecedentes Generales
Patológicos: no refiere Quirúrgicos: cornetes y adenoides Traumáticos: no refiere Alérgicos: no refiere
Observaciones: estudiante de Ingeniería biomédica
Antecedentes Ginecológicos
Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2016/10/20 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0
Gestación: No Resultado Última Citología: Nunca se ha realizado
Planificación
El paciente manifiesta que No Responde

Fuente: historia clínica del 28 de noviembre de 2016

Ahora bien, en el caso remoto de haber percibido ingresos de manera previa al mes de abril de 2017, deberá considerarse Su Señoría, que Cindy Geraldine Bejarano Benavides incurrió en una conducta irregular al abstenerse de cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Salud sobre tales emolumentos.

Y es que desde el 2 de abril de 2011 se registra afiliación de Cindy Geraldine Bejarano Benavides como beneficiaria del señor RICARDO BEJARANO MEDINA identificado con cédula de ciudadanía número 79263061. Ello constata su falta de capacidad económica al tenor de lo dispuesto por el artículo 2.1.3.6. del decreto 780 de 2016. Anexo para conocimiento y distinguida consideración del despacho, certificado de afiliación de dicha beneficiaria:

Que el(la) señor(a) RICARDO BEJARANO MEDINA identificado(a) con Cedula Ciudadanía 79263061, se encuentra activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa CONECTAR TV LTDA NIT 830134971, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro
20210820	No registra

Histórico afiliación beneficiario:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo Documento	Fecha de afiliación	Fecha de retiro	Estado de afiliación
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20110402	20190802	Retirado
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20190906	20200701	Retirado
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20200728	20200731	Retirado
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20201030	20201117	Retirado

Se destaca que permaneció vinculada en condición de beneficiaria hasta el 2 de agosto de 2019, la cual cesó por retiro del cotizante:

Hijos	POS,Retirado, Estrato 1	20110402	20190802	DESVINCULACION DEL COTIZANTE	79263061	BEJARANO MEDINA RICARDO	8

Por si lo anterior no bastase, debe apreciarse que a partir del 16 de abril de 2021 y hasta la fecha Cindy Geraldine Bejarano Benavides ha permanecido afiliada en calidad de cotizante dependiente, veamos:

Que el(la) señor(a) CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES identificado(a) con Cedula Ciudadania 1014273412, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220728	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 30 días del mes de Enero de 2.023

Observaciones:

Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Empresa	Direccion	Telefono
20220728	No Registrada			
20220125	20220424	CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	CR 105 64 B 16	0
20210416	20210604			

Es decir, que con posterioridad al mes de abril de 2017 sí ha recibido ingresos económicos como cotizante dependiente lo que desvirtúa su supuesta incapacidad para trabajar.

En punto a los problemas sicológicos relatados en este hecho, aquellos **NO LE CONSTAN** a esta defensa, ya que remiten al fuero íntimo y personal de la usuaria, quien en todo caso no ha solicitado autorizaciones para atención psicológica. Tampoco le constan las supuestas condiciones en que vive y se desarrolla la interacción con su núcleo familiar.

1.35 AL HECHO TRIGÉSIMO QUINTO: NO LE CONSTA a mi representada ya que atañe a la órbita personal y familiar de los demandantes, aclarándose desde ya que ninguno de los integrantes de la pasiva incurrió en el actuar negligente que se les imputa.

1.36 AL HECHO TRIGÉSIMO SEXTO: NO LE CONSTA a mi poderdante como quiera que se trata de un hecho de la vida privada de los demandante. A su turno, el parentesco deberá acreditarse con los correspondientes registros civiles de nacimiento.

1.37 AL HECHO TRIGÉSIMO SÉPTIMO: NO ES UN HECHO, COMPRENDE UN JUICIO DE VALOR EMITIDO POR EL APODERADO DE LOS DEMANDANTES. ADEMÁS, NO ES CIERTO. Mi representada y los demás demandados no han incurrido en actuar omisivo, ni mucho menos negligente. contrario sensu, la conducta fue perita y el diagnóstico se ajustó a los signos y síntomas presentados (clínica) y a los hallazgos revelados al examen físico. Ni mi representada, ni la CLÍNICA PARTENON LTDA., ni CLAUDIA MARCELA MONTAÑO FUENTES, RAFAEL EDUARDO SANTOS RIAÑO, TIFANY ANDREA CÓRDOBA ROJAS causaron daño alguno a Cindy Geraldine Bejarano Benavides ya que lo acaecido se debió a la dificultad diagnóstica que representa la presencia de síntomas inespecíficos que incluso requirieron la práctica de laparotomía exploradora como última ratio ante la ausencia de certeza frente al cuadro con el que cursaba. Finalmente se destaca que los daños morales no se encuentran probados por lo que deberá la activa procesal probar su existencia, certeza y antijuricidad, destacándose para el caso de los perjuicios materiales supuestamente irrogados que aquellos se encuentran

desvirtuados ya que Cindy Geraldine Bejarano Benavides no ejercía actividad económica para la fecha de los hechos y con posterioridad a ellos, registra novedad de ingreso como cotizante independiente.

1.38 AL HECHO TRIGÉSIMO OCTAVO: NO LE CONSTA a mi prohijada tal aserto ya que comprende una manifestación de la parte actora en la cual no ha tenido participación, ni injerencia.

1.39 AL HECHO TRIGÉSIMO NOVENO: NO ES UN HECHO, comprende una solicitud efectuada al juez de conocimiento que fuere despachada desfavorablemente mediante auto de 21 de octubre de 2021.

1.40 AL HECHO CUADRAGÉSIMO: NO ES UN HECHO, comprende una solicitud del apoderado del extremo demandante.

II. FRENTE A LAS PRETENSIONES DECLARATIVAS Y DE CONDENA

Desde ya manifiesto al Despacho que me opongo a todas y cada una de las pretensiones elevadas en el escrito de subsanación de demanda, sin perjuicio del pronunciamiento expreso que efectuaré respecto de cada una de éstas, de la siguiente manera:

Frente a las pretensiones declarativas:

2.1 FRENTE A LA PRETENSIÓN PRIMERA: ME OPONGO a su declaración toda vez que en el presente asunto no se presentan todos los elementos necesarios para considerar que existe responsabilidad civil de Compensar, ya que, como se demostrará en el proceso, no existió una conducta culposa en la prestación de servicios de salud dispensados a Cindy Geraldine Bejarano Benavides.

Además de ello, no puede perderse de vista que COMPENSAR EPS cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales que le corresponden como asegurador en el salud, de conformidad con lo establecido en el artículo 177 de la Ley 100 de 1993 y el artículo 14 de la Ley 1122 de 2007, razón por la cual no es posible declarar algún tipo de incumplimiento en razón de este vínculo con el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Todo lo anterior deviene en la inexistencia de algún tipo de perjuicio indemnizable, ya que solo el error culposos del galeno cuya causalidad adecuada del daño sea comprobada es el que configura responsabilidad, estando la carga de probarlo en cabeza del demandante pues nos encontramos ante un régimen de responsabilidad de culpa probada y no de culpa presunta.

Pues bien, en el caso de marras no hay prueba si quiera sumaria aportada por los demandantes que demuestre una conducta culposa atribuible a Compensar y que además de tener tal carácter sea la causa adecuada del daño, toda vez que no basta con afirmar sin más, esto es, sin ningún sustento, que existió un error en el diagnóstico o una falla en la atención médica.

Sumado a lo anterior, es improcedente que se declare solidaridad entre la CLÍNICA PARTENON LTDA y COMPENSAR EPS, en tanto dicha institución prestó los servicios con plena autonomía científica, técnica y administrativa. Con ocasión de lo anterior, a través del contrato de prestación de servicios de salud número SS.RIPE-INST 0043/2005 las partes pactaron que la CLÍNICA PARTENON LTDA responderá ante COMPENSAR EPS por cualquier daño que deba ser indemnizado.

De tal manera que, si hipotéticamente el Despacho considerase que existió responsabilidad, será improcedente la declaratoria de solidaridad con la institución prestadora de servicios de salud y, por el contrario, deberá resolverse la situación de mi representada en virtud del llamamiento en garantía que se formulará con base en el contrato de prestación de servicios de salud No. SS.RIPE-INST 0043/2005.

Deberá considerarse además que conforme lo certifica la Gerencia de Contratación de Red de Compensar, los profesionales Rafael Eduardo Santos Riaño y Tifany Andrea Córdoba no cuentan con ninguna vinculación con mi poderdante.

Frente a las pretensiones condenatorias

ME OPONGO a la todas las condenas solicitadas por las razones indicadas en la contestación a la pretensión declarativa y en atención a aquellas que indico a continuación.

2.2 FRENTE A LA PRETENSIÓN SEGUNDA: ME OPONGO y solicito se deniegue la condena solicitada a título de perjuicios materiales a favor de Cindy Geraldine Bejarano Benavides toda vez que mi representada no es civilmente responsable.

Sumando a lo anterior, debe advertirse que el daño material solicitado es del todo hipotético pues no existe prueba que demuestre que para abril de 2017 Cindy Geraldine Bejarano Benavides devengara ingresos cuya merma pueda atribuirse a las demandadas, máxime si se tiene en cuenta que su afiliación para tal época tuvo lugar como **beneficiaria**, calidad que supone la falta de capacidad económica al tenor de lo establecido por el artículo 2.1.3.6. del decreto 780 de 2016.

Aunado a lo anterior, se encuentra desvirtuado que adolezca de incapacidad para trabajar ya que registra afiliación y aportes como cotizante dependiente a partir del 16 de abril de 2021 a la fecha. Por tanto, deviene infundada la petición relativa al reconocimiento de 25 meses calculados sobre el salario mínimo legal mensual vigente para el año 2021, debiendo denegarse tal pretensión.

2.3 FRENTE A LA PRETENSIÓN TERCERA: ME OPONGO y solicito se deniegue ya que los supuestos daños causados a los demandantes no resultan indemnizables al no estar precedidos de un comportamiento culposo de las entidades demandadas. Deviene improcedente cualquier tipo de condena sobre un supuesto daño moral, por el simple hecho que la conducta que aquí se reprocha no puede calificarse como culposa y en consecuencia, ante la ausencia de uno de los elementos de la responsabilidad civil es imposible hablar de un débito resarcitorio. Igualmente, se trata de un perjuicio hipotético e incierto que no se encuentra demostrado, razón suficiente para denegar el mismo:

“Salvo ciertas excepciones que veremos, podemos sentar el postulado de que la víctima debe mostrar la existencia del perjuicio del cual reclama la indemnización. La equidad, como instrumento para cuantificar monetariamente la indemnización, es inservible en cuanto a la existencia del perjuicio, que debe ser establecida por cualquiera de los medios probatorios.

Al respecto De Cupis expresa:

Ni siquiera se puede hablar de recurrir o suplir el defecto de prueba con la valoración equitativa que, como es sabido, presupone la prueba de la existencia del daño, y que solo tiene por objeto la cuantificación del daño del quantum

En líneas generales, la jurisprudencia colombiana también ha exigido que la víctima demuestre la existencia del daño si pretende obtener cualquier tipo de indemnización. Sin embargo, algunos fallos han sostenido que tratándose del incumplimiento contractual, el simple hecho del incumplimiento hace presumir la existencia del perjuicio. Se trata de todos modos de algunas decisiones aisladas, pues en general nuestros tribunales aceptan que, aún en materia contractual, la prueba del perjuicio es requisito indispensable para el éxito de la demanda”³

³ TAMAYO JARAMILLO, Javier (2013). Tratado de responsabilidad civil. Tomo II. P. 800 Legis

2.3.1 Frente a la pretensión tercera, literal a): ME OPONGO toda vez que, como se demostrará a lo largo del presente proceso, las atenciones médicas brindadas por los demandados lejos de ser irregulares, fueron apropiadas, adecuadas y pertinentes por lo que no concurren todos los elementos necesarios para la configuración de responsabilidad.

En adición a lo anterior, se tiene que no existe en el plenario prueba que establezca cuál fue el porcentaje de la pérdida de capacidad de Cindy Geraldine Bejarano Benavides como referente para establecer la severidad de la lesión que aduce.

2.3.2 Frente a la pretensión tercera, literal b): ME OPONGO y solicito se deniegue ya que los supuestos daños causados a JESSICA ANDREA BEJARANO BENAVIDES no resultan indemnizables al no estar precedidos de un comportamiento culposo de las entidades demandadas. La suma solicitada, esto es, 100 millones de pesos por concepto de daño moral para sus padres y hermanos, riñe con los topes jurisprudenciales cuando lo cierto es que la Corte Suprema de Justicia ha establecido montos inferiores como se explicará en la excepción denominada *“improcedencia de los perjuicios solicitados por inexistencia de responsabilidad y por tratarse de daños hipotéticos e inciertos que exceden en veces los topes jurisprudenciales”*.

2.3.3 Frente a la pretensión tercera, literal c): ME OPONGO y solicito que se deniegue frente a VALERY GABRIELA BEJARANO BENAVIDES en atención a las razones previamente expuestas en punto al exceso frente a los topes jurisprudenciales. Y es que, dentro de las presentes diligencias no concurren todos los elementos necesarios para poder considerar la existencia de responsabilidad civil médica.

2.3.4 Frente a la pretensión tercera literal d): ME OPONGO y solicito que se deniegue respecto de RICARDO BEJARANO MEDINA. El daño moral no puede sólo presumirse por el hecho de que sea familiar de Cindy Geraldine Bejarano Benavides. Contrario sensu, el daño moral debe probarse. Ahora bien, la suma peticionada excede los baremos trazados por la jurisprudencia.

2.3.5 Frente a la pretensión tercera literal e): ME OPONGO y solicito que se deniegue respecto a NELLY YOLANDA BENAVIDES OTÁLORA ya que la afectación extrapatrimonial no puede suponerse, debe probarse. Para el efecto, debe señalarse que la jurisprudencia ha enfatizado que frente al daño además de su existencia, debe acreditarse su intensidad, y cuantificación. De modo tal que como todo daño indemnizable, debe ser cierto, personal y antijurídico. Adicionalmente, la tasación efectuada por el libelista desconoce por completo los criterios jurisprudenciales para tal efecto.

III. EXCEPCIONES DE MÉRITO

3.1. AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD DE COMPENSAR EPS – DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD

Hago consistir la excepción en señalar que dentro del presente asunto no existe responsabilidad civil de Compensar EPS, en la medida que mi representada cumplió a cabalidad con cada una de las obligaciones que le correspondían en razón de la relación contractual que detentaba con Cindy Geraldine Bejarano Benavides para el momento de los hechos.

Lo anterior, pues debe observarse por el Despacho que, conforme al libelo de la demanda, el tipo de responsabilidad que reclaman los demandantes es de naturaleza contractual. Apreciación que resulta acertada toda vez que, tal y como lo señala el artículo 2.1.3.1. del Decreto 780 de 2016, con el acto jurídico de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud surgió un vínculo jurídico de naturaleza contractual entre la demandante y Compensar EPS:

“Artículo 2.1.3.1. Afiliación. La afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud es un acto que se realiza por una sola vez, por medio del cual se adquieren los derechos y obligaciones que del mismo se derivan, el cual se efectúa con el registro en el Sistema de Afiliación Transaccional y la inscripción a una sola Entidad Promotora de

Salud - EPS o Entidad Obligada a Compensar - EOC, mediante la suscripción del formulario físico o electrónico que adopte el Ministerio de Salud y Protección Social (...)
(Negrillas y subrayas fuera de texto)

Dicho esto, y como lo ha reconocido la jurisprudencia y doctrina nacional, en tratándose de responsabilidad contractual, es preciso que se analice el contenido de las obligaciones debidas para establecer por parte del Despacho la responsabilidad puntual e individual de Compensar EPS en el caso:

*“En la responsabilidad **extracontractual** se vulnera una norma de orden público, cual es la de que ninguna persona puede causar un daño a otra; **en la contractual** se vulnera una norma de derecho privado, que es el contrato. Mientras que la responsabilidad extracontractual es una fuente autónoma de obligaciones, la contractual es un efecto de los contratos”⁴.* (Subrayado y negrita texto afuera)

Esclarecido lo anterior, encuentra mi representada que las obligaciones que se predicán del aseguramiento en salud en virtud de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud se cumplieron a cabalidad por parte de Compensar EPS.

Recordamos que, de acuerdo con lo señalado en el artículo 177 de la Ley 100 de 1993 y el artículo 14 de la Ley 1122 de 2007, las entidades promotoras de salud son las encargadas del aseguramiento en salud a través del cual se garantiza la afiliación de los usuarios y la conformación de redes para la atención en salud, a cambio de una prima que es reconocida por el Estado y que se conoce como unidad de pago por capitación – UPC, la cual es fijada anualmente por el Ministerio de Salud y Protección Social.

De esta manera, podemos manifestar que Compensar EPS no solo dispuso de una adecuada red de prestadores en salud para la atención de Cindy Geraldine Bejarano Benavides, sino que también garantizó el acceso efectivo a los servicios de salud, autorizando de forma continua y oportuna lo prescrito por los respectivos especialistas, cumpliendo así con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud.

Esta circunstancia se corrobora con el libelo de la demanda en donde no se formula por parte de los demandantes ningún tipo de reproche con ocasión del aseguramiento en salud, como por ejemplo alguna demora en la autorización de servicios, inconsistencias en la información de la afiliación, no disposición de una red de IPS, entre otros⁵.

En suma, de cara a Compensar EPS debe señalarse que no existió entonces ni dolo ni culpa, pues la labor de mi representada obedeció precisamente a establecer la atención médica garantista de los servicios de salud de Cindy Geraldine Bejarano Benavides a través del efectivo acceso a los servicios de salud ambulatorios y hospitalarios en los diferentes niveles de complejidad.

De este modo, no se incumplió ningún tipo de obligación propia del contrato de afiliación al Plan de Beneficios en Salud en relación al papel de Compensar como E.P.S. y la naturaleza propia de sus funciones, pues en todo momento se pusieron a disposición de la paciente los recursos técnicos, científicos y humanos para propender por el tratamiento y rehabilitación de su salud.

Por lo anterior, debe irse descartando la existencia del primer elemento de la responsabilidad, esto es, la conducta de tipo culposo o doloso, máxime si se tiene en cuenta que nos encontramos ante un régimen de responsabilidad por culpa probada, que le exige al demandante probar la culpa del demandado y que en el caso en concreto, brilla por su ausencia.

⁴ ORTIZ MONSALVE, Álvaro. (2000) Manual de Obligaciones. Segunda Edición. P. 88 Temis.

⁵ El correcto cumplimiento de las obligaciones por parte de COMPENSAR EPS se prueba con la historia clínica de la paciente y con el documento denominado “Kárdex de Uso” el cual da cuenta de todas las autorizaciones de servicios de salud que han sido emitidas por mi representada.

Reconociendo esta realidad, en el contrato de prestación de servicios de salud No. SS.RIPE-INST 0043/2005, suscrito el 11 de abril de 2005 entre la CLÍNICA PARTENON LTDA y COMPENSAR EPS, se estableció que la responsabilidad derivada de la atención en salud brindada por la IPS sería responsabilidad de ésta y no de mi representada:

“CLÁUSULA 15. AUTONOMÍA Y RESPONSABILIDAD DERIVADA DE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL. Para los efectos del presente contrato EL CONTRATISTA desarrollará con plena autonomía científica, técnica y administrativa la relación con el usuario, teniendo en cuenta los parámetros de eficiencia y calidad correspondientes al nivel de complejidad; por tanto cualquier responsabilidad derivada de dicha relación será exclusivamente a cargo del CONTRATISTA que presta los servicios. COMPENSAR no se hace responsable por los perjuicios que puedan derivarse de la atención prestada por EL CONTRATISTA, con respecto de los resultados adversos, inmediatos o tardíos producidos por efecto de la atención profesional o tratamiento prescrito. En ningún caso podrá invocarse ni judicial ni extrajudicialmente la existencia de solidaridad con COMPENSAR, pues EL CONTRATISTA renuncia expresamente a invocar cualquier norma legal que la establezca o la permita, actualmente vigente o en el futuro (...)” (Negrilla fuera de texto)

En este sentido además, se realizará el respectivo llamamiento en garantía al codemandado bajo los cánones establecidos en el Código General del Proceso.

3.2 INEXISTENCIA DE CONDUCTA CULPOSA EN LA ATENCIÓN EN SALUD – CARGA DE LA PRUEBA Y OBLIGACIONES DE MEDIO

Sin detrimento de lo señalado anteriormente, hago consistir la presente excepción en que, dentro de las presentes diligencias, no se constata la existencia de alguna conducta culposa y mucho menos dolosa por los profesionales en salud que trataron a Cindy Geraldine Bejarano Benavides.

Como se probará a lo largo del proceso, los prestadores y médicos tratantes actuaron de manera prudente, diligente y siempre dentro de los parámetros de la *lex artis ad hoc*. De manera preliminar, para el análisis de la excepción que aquí se plantea es preciso que el Despacho no pierda de vista que el asunto de marras debe debatirse bajo la óptica de una responsabilidad por culpa probada, mas no por una culpa presunta en el servicio médico. En este sentido, es deber de la parte actora establecer y probar la culpa del personal médico, siendo ésta la posición que asume la sala Civil de la Corte Suprema de Justicia.

La responsabilidad del galeno debe probarse, pues las meras acusaciones sin fundamento técnico, como las realizadas por la parte demandante, recaen en el ámbito de la responsabilidad objetiva la cual se encuentra proscrita, por regla general, de nuestro ordenamiento jurídico.

Corresponderá a la parte demandante ocuparse de probar los supuestos axiológicos para que exista responsabilidad médica, pues no es factible su presunción, ni que sean la entidad demandada la que se vea avocada a probar que su actuación se ajustó a los lineamientos de la *lex artis*, pues se trata de una carga procesal en cabeza única y exclusivamente de los demandantes, a quienes le corresponde probar el daño conculcado, tal y como lo han manifestado las altas cortes.

Con todo, es oportuno señalar que entre el 7 de abril de 2017 y hasta el momento de su ingreso al servicio de urgencias del Hospital San José, Cindy Geraldine Bejarano Benavides no presentó signos de irritación peritoneal, ni de abdomen agudo, lo que desestimó el manejo quirúrgico como primera opción terapéutica.

Y es que el diagnóstico de la apendicitis es eminentemente clínico, es decir, que se basa en la historia clínica, los síntomas manifestados por el paciente y la exploración física sin que los estudios paraclínicos de laboratorio o imágenes diagnósticas sean absolutamente certeros en detectarla. Tanto es así que se requirió de la laparotomía exploratoria ante la persistencia del malestar de la paciente, muy a pesar de los ingentes esfuerzos del personal médico en su

manejo. Incluso los hallazgos al uroanálisis enfocaron el manejo en el ámbito hospitalario hacia una infección urinaria, conclusión a la que llegaron tanto la Clínica Partenón Ltda. como el Hospital Infantil Universitario de San José.

A su turno, la identidad de síntomas con el colon irritable, entendido este como un trastorno funcional del tracto gastrointestinal, que se caracteriza básicamente por dolor abdominal asociado a cambios en la consistencia o frecuencia de las deposiciones (circunstancias estas relatadas por la paciente a la anamnesis) hace que esta condición se enmarcase con el cuadro presentado durante la consulta ambulatoria de los días 7 y 12 de abril. En dichas oportunidades Cindy Geraldine Bejarano Benavides no refirió síntomas genitourinarios, ni mostró alteración de sus signos vitales, no debutó con un cuadro claro de absceso tubo-ovárico lo que, aunado a la presentación infrecuente de tal complicación en pacientes sin inicio de vida sexual, direccionaron la sospecha diagnóstica hacia la patología gastrointestinal.

Por ende, no existe prueba siquiera sumaria del dolo, entendido como la intención de haber querido ocasionar daño alguno a la paciente (pues de manera alguna los médicos tuvieron que ver con la complicación presentada) y mucho menos de la culpa, entendida como la infracción al deber objetivo de cuidado en donde NI LA EPS, ni las IPS NI LOS MÉDICOS TRATANTES ACTUARON con culpa pues claramente a las valoraciones del 7, 9 y 12 de abril, la paciente no presentaba signos y síntomas claros que indubitablemente permitieran a los médicos tratantes diagnosticar apendicitis y/o absceso tubo-ovárico, pues los síntomas presentados por la paciente son comunes a muchas otras más patologías en la edad que presentaba como lo son las infecciones urinarias y el colon irritable. La dificultad diagnóstica refractaria al actuar del personal médico no puede ser reprochada a título de dolo o culpa toda vez que la obligación a su cargo es de medio, no de resultado, lo que adquiere aún mayor sentido si se considera que el estado de salud es de carácter dinámico y pende incluso de las condiciones propias de cada paciente.

En reconocimiento de esta naturaleza, propia de la actividad galénica, la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia ha indicado en diversas oportunidades que en el juicio de responsabilidad no pueden pasarse por alto la aleatoridad propia de la ciencia médica así como las condiciones propias del paciente, que pueden conllevar a que el resultado (que no se asegura) no sea el esperado. En este sentido, la Sala de Casación Civil en sentencia del 30 de agosto de 2013, indicó:

***“Al respecto ha dicho la Corte que “(...) no puede desconocerse que no son pocas las circunstancias en que ciertos eventos escapan al control del médico (...) pues a pesar de la prudencia y diligencia con las que actúe en su ejercicio profesional, no puede prevenir o evitar algunas consecuencias dañosas. Así acontece, verbí gracia, en aquellas situaciones en las que obran limitaciones o aleas propias de la ciencia médica, o aquellas que se derivan del estado del paciente o que provengan de sus reacciones orgánicas imprevisibles o de patologías iatrogénicas o las causadas por el riesgo anestésico, entre otras, las cuales podrían calificarse en algunas hipótesis como verdaderos casos fortuitos con la entidad suficiente para exonerarlo del deber resarcitorio.*”**

Por supuesto que una ciencia tan compleja como la médica tiene limitaciones, pues aún existen por doquier interrogantes sin resolver, a la vez que desconoce todavía la explicación de múltiples fenómenos fisiológicos, químicos o farmacológicos, amén que en muchas circunstancias parte de premisas hipotéticas que no han podido ser comprobadas con el rigor científico requerido, a la vez que tratamientos aceptados e instituidos habitualmente, están condicionados, en no pocos casos, por factores imprevisibles o inevitables. Dicha realidad se ve traducida en situaciones que escapan a la previsión y prudencia más rigurosas, motivo por el cual si el daño tiene génesis en ellas será menester calificar esas contingencias como eximentes de responsabilidad.” (Negrilla fuera de texto)

De esta manera, teniendo en cuenta que no existe prueba alguna que demuestre que existió un tratamiento inadecuado o una conducta negligente de los galenos, resulta mandatorio eximir de responsabilidad a mi representada:

“Por ello es por lo que como se planteó en el mismo pronunciamiento, “para el juzgamiento de los profesionales de la ciencia médica en el ámbito de la ‘responsabilidad civil’, por regla general, ha de tomarse en cuenta la ‘responsabilidad subjetiva’ basada en la culpa o negligencia, constituyendo la ‘lex artis’ parámetro preponderante para su determinación, en armonía con los ‘deberes médicos’ (...) Son partes de un sistema de responsabilidad civil asentado sobre la culpa (...) Y como doctrina reiterada (...) que ‘para que pueda surgir responsabilidad del personal sanitario o del centro de que aquél depende, como consecuencia del tratamiento aplicable a un enfermo se requiere ineludiblemente que haya intervenido culpa o negligencia (...)’ ya que en la valoración de la conducta profesional de médicos y sanitarios en general queda descartada toda responsabilidad más o menos objetiva (...)” (Subrayas fuera del texto)⁶.

Se recuerda que al no existir evidencia de una conducta culposa por parte de los profesionales en salud, no puede declararse la responsabilidad civil, pues se trata de un elemento esencial cuyo análisis no se debe realizar bajo las aspiraciones propias del paciente sino bajo la evidencia científica y el estado de la técnica al momento de la atención.

3.3 INEXISTENCIA DE RELACIÓN CAUSA-EFECTO ENTRE LA CONDUCTA ATRIBUIDA A COMPENSAR Y EL DAÑO ALEGADO POR LOS DEMANDANTES – AUSENCIA DEL SEGUNDO ELEMENTO DE LA RESPONSABILIDAD

Se itera, que en relación a COMPENSAR E.P.S., esta entidad siempre autorizó y garantizó la prestación de todo lo requerido en instituciones de amplia trayectoria y a través de sus médicos con sólida formación académica y trayectoria profesional. Todo lo anterior de forma completa, oportuna y diligente el, tal y como se encuentra demostrado en la prueba documental denominada “Kárdex de Uso”.

Según la jurisprudencia consolidada de la Corte Suprema de Justicia en nuestro país frente al nexo de causalidad de la responsabilidad médica rige la teoría de la causalidad adecuada, por cuya virtud, el juez partiendo de un examen ponderado de todos los antecedentes que confluyen en la producción de un resultado y en aplicación de las reglas de la experiencia, debe determinar la causa idónea que desencadenó el daño.

De lo anterior, debe indicarse de manera preliminar que **no es admisible** que se afirme que la conducta que desplegó mi representada para cumplir íntegramente con sus obligaciones legales y contractuales como Entidad Promotora de Salud (o aseguradora), garantizando la efectiva prestación del servicio de salud a Cindy Geraldine Bejarano Benavides en su red ambulatoria y hospitalaria, y, procediendo a autorizar todos los servicios ordenados por los médicos tratantes, bajo las reglas de la experiencia y la lógica de lo razonable, puede llegar a considerarse como el antecedente que produjo el supuesto resultado dañoso que se alega en el libelo de la demanda.

Tampoco puede atribuirse al servicio ambulatorio brindado en la Unidad de Servicios Calle 26 el supuesto hecho dañoso ya que aquel no fue causa adecuada de aquél: el diagnóstico se emite a partir de la valoración de los signos y síntomas (clínica) del paciente.

Pues bien, Cindy Geraldine Bejarano Benavides fue atendida por consulta externa de medicina general el 7 de abril de 2017 a las 12:51:10 registrándose como motivo de arribo al servicio “POR UN DOLOR DE ESTÓMAGO”.

⁶ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil. Sentencia del 30 de agosto de 2013. Expediente No. 11001-31-03-018-2005-00488-01. (M.P. Ruth Marina Díaz Rueda).

Nº Id Afiliado 79263061		Atendido En AV CALLE 26 N 66A-48		Nº Autorización 170976151421835		Historia Clínica Fecha y Hora Atención 2017-04-07 12:51:10	
Nº Id Paciente 1014273412		Tipo ID CC		Estrato		Programa POS CONTRIBUTIVO	
Nombre y Apellidos Completos CINDY BEJARANO BENAVIDES F		Sexo -		Grupo Sanguíneo -		Edad 21 Año(s) 4 Mes(es)	
Dirección Residencia KR 105 NO 64 B 16		RH ?		Fecha Nacimiento 18/11/1995		Edad 21 Año(s) 4 Mes(es)	
Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Responsible		Telefonos 3202449130		Cellular	
Etnia Mestizo		¿Cuál?		Acompañante		Telefono del Acompañante	
Estado Civil		¿Cuál?		Telefono del Responsable		Parentesco del Responsable	
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica		Aseguradora			
Riesgo Paciente Motivo Consulta "POR UN DOLOR DE ESTOMAGO"							

Si bien el motivo de consulta fue “POR UN DOLOR DE ESTÓMAGO”, contrario a lo que se relata en los hechos de la demanda, la atención no se limitó a al interrogatorio a la paciente. Por el contrario, tal y como se corrobora con la historia clínica, a la anamnesis se sumó el examen físico, conforme al cual la profesional de la medicina Claudia Marcela Montaña Fuertes encontró a Cindy Geraldine Bejarano Benavides en buen estado general y sin signos de irritación peritoneal:

Examen Físico
General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. HIDRATADO, AFEBRIL.
NORMOCEFALO.
PINR.
ORL: NARIZ PERMEABLE, FARINGE SIN ERITEMA AMÍGDALAS EUTROFICAS.
CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO ESPASMOS MUSCULARES.
C/P: CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: PERISTALTISMO POSITIVO NORMAL, SIN MASAS, DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO.
NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES MOVILES, SIN EDEMAS.
GU: SE OMITE.
SNC: ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Además, al examen físico se encontró:

Examen Físico
General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. HIDRATADO, AFEBRIL.
NORMOCEFALO.
PINR.
ORL: NARIZ PERMEABLE, FARINGE SIN ERITEMA AMÍGDALAS EUTROFICAS.
CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO ESPASMOS MUSCULARES.
C/P: CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: PERISTALTISMO POSITIVO NORMAL, SIN MASAS, DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO.
NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES MOVILES, SIN EDEMAS.
GU: SE OMITE.
SNC: ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

→ -Resaltado propio. ←

La paciente no presentaba fiebre, ni signos de irritación peritoneal indicativas de otra patología que ameritaran en dicho momento una conducta galénica distinta ya que cursaba con los síntomas típicos de gastritis y colon irritable.

Si se examina la atención prestada por la CLINICA PARTENÓN LTDA el 9 de abril de 2017 se tiene además que la usuaria a su ingreso se encontraba en buen estado general, no presentaba diarrea, y al examen físico no mostraba signos de irritación peritoneal:

EXAMEN FISICO	
Estado general: B. BUEN ESTADO GENERAL	
Cabeza: Normal clinicamente	
Organos de los sentidos: Normal clinicamente	
Cuello: Normal clinicamente	
Torax y pulmones: Normal clinicamente	
Cardiovascular: Normal clinicamente	
Abdomen: BLANDO DOLOROSO EN TODO EL MARGO DEL COLON SIN IRRITACION PERITOENAL NO MASAS NI MEGALIAS	

09/04/2017 09:22:53 p.m. Page 1

Tampoco cursaba con abdomen quirúrgico, siéndole solicitados paraclínicos:

ANÁLISIS Y PLAN DE MANEJO
PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN ABDOMEN QUIRÚRGICO SE DECIDE COLOCAR ANALGÉSICOS Y POR SINTOMATOLOGÍA IRRITATIVA BAJA SE SOLICITA PARACLÍNICOS

Por tanto no es cierto que se haya arribado a un diagnóstico en prescindencia de exámenes ya que se le solicitó “UROANÁLISIS COLORACIÓN GRAM”. Se observa además, que aun cuando en el hecho décimo de la demanda se indica que Cindy Geraldine Bejarano Benavides consumió “remedios caseros” no lo informó al equipo médico que la atendió. Cabe destacar además, que a su egreso le fueron brindadas recomendaciones y signos de alarma.

A su vez, la historia clínica del 12 de abril de 2017 enseña que en dicho episodio Cindy Geraldine Bejarano Benavides no relató la presencia de sintomatología genitourinaria o ginecológica:

Riesgo Paciente
Motivo Consulta
"PORQUE TENGO UN DOLOR MUY FUERTE"
Enfermedad Actual
PACIENTE ACOMPAÑADA POR SU MADRE, ASISTE POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE 6 DÍAS CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO INTENSO DE PREDOMINIO EN HEMIABDOMEN INFERIOR, ASOCIADO A DISTENSIÓN ABDOMINAL, DEPOSICIÓN BLANDA # 1 AL DÍA, FLATOS ABUNDANTES. HACE 3 DÍAS PRESENTÓ FIEBRE DE 39 GRADOS. REFIERE QUE ASISTE POR URGENCIAS ESE DÍA ASISTE POR URGENCIAS A CLÍNICA PARTENON EN DONDE DESCARTARON APENDICITIS AGUDA O INFECCIÓN URINARIA. DIERON MANEJO CON HIOSCINA.

Por el contrario, la paciente se limitó a informar que ya le había sido descartada apendicitis aguda e infección urinaria mientras que al examen físico no se detectaron masas, ni signos de irritación peritoneal:

Examen Físico
General: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. HIDRATADO, AFEBRIL.
NORMOCEFALO.
PUNO.
ORL: NARIZ PERMEABLE, FARINGE SIN ERITEMA AMÍGDALAS EUTROFICAS.
CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN ADENOPATÍAS. NO ESPASMOS MUSCULARES.
C/P: CORAZÓN RÍTMICO, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: PERISTALTISMO POSITIVO, SIN MASAS, DOLOR A LA PALPACIÓN EN MARCO COLICO. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. 
EXTREMIDADES MÓVILES, SIN EDEMAS.
GU: SE OMITE.
SNC: ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Nuevamente le fueron suministrados recomendaciones y signos de alarma para consultar al servicio de urgencias.

Concordante con el manejo anterior es la formulación de hioscina a su ingreso al Hospital Infantil Universitario de San José. Sin embargo, nótese que al momento de su admisión refirió nuevos síntomas como lo son “flujo blanquecino amarillento, olor fétido” los cuales no habían sido puestos en comentario por Cindy Geraldine Bejarano Benavides en las consultas anteriores. Mal podría juzgarse el actuar de los galenos por no considerar síntomas que no estaban presentes al momento de la atención.

Partiendo de lo expuesto en precedencia, no media fundamento fáctico que apalanque reproche alguno frente a la conducta galénica, la cual se acompasó a la lex artis mediante la valoración de signos y síntomas, ponderando la información recaudada a la anamnesis y considerando los resultados del examen físico. Sin embargo, se opuso como barrera infranqueable una patología de aparición infrecuente en pacientes sin inicio de vida sexual, que debutó con sintomatología inespecífica que no apuntaba a alteración ginecológica alguna. Destáquese que la aparición poco concluyente del cuadro presentado por Cindy Geraldine Bejarano Benavides fue tal, que precisó de laparotomía exploratoria, intervención invasiva que tampoco podía ser considerada como la primera posibilidad diagnóstica y a la cual el personal médico tuvo que acudir justamente para salvaguardar su vida.

Todo el manejo proporcionado a la paciente fue el adecuado conforme a la sintomatología, a los signos clínicos y a la búsqueda de la causa del estado de la paciente, quien inicialmente no presentó masas al examen, ni signos de irritación peritoneal, siendo un diagnóstico difícil de definir, realizándose siempre el más adecuado conforme a los hallazgos.

De lo anterior, es posible evidenciar que la causa determinante del supuesto daño alegado por la demandante, ciertamente, no provino del actuar o de una negativa de Compensar para garantizar el acceso de la paciente a los servicios que le fueron prescritos por los médicos tratantes, toda vez que, además de que se tiene que mi representada procedió a autorizar la totalidad de los servicios que le fueron prescritos, está probado que el supuesto daño que alega la demandante no fue consecuencia de una desidia o negligencia de mi representada para dar cabal cumplimiento a las obligaciones a su cargo.

Sin perjuicio de lo anterior, realmente, los demandantes en ningún momento cumplieron con su carga de acreditar el nexo de causalidad entre el comportamiento desplegado por Compensar EPS y el daño alegado por los demandantes, olvidando así, que no nos encontramos ante un régimen de culpa presunta, sino de culpa probada.

Por lo tanto, el mero contacto con el paciente no puede hacer acreedor al médico como el causante de todos los males que aquejan a aquél, pues ello conllevaría a desconocer que la responsabilidad de los profesionales en salud debe ser evaluada conforme a los derroteros de la *lex artis ad hoc* y no de una seudo responsabilidad objetiva, razón por la cual, de la manera más respetuosa, se solicita que se declare probada la presente excepción, en la medida que no existe ni siquiera una prueba sumaria que en donde se determine que con ocasión de la actuación médica brindada a Cindy Geraldine Bejarano Benavides se hayan generado las complicaciones.

Por lo pronto, debe descartarse la existencia del segundo elemento de la responsabilidad, máxime si se tiene en cuenta que nos encontramos ante un régimen de responsabilidad por culpa probada, que le exige al demandante probar el nexo causal, y que en el caso en concreto, brilla por su ausencia.

3.4 INEXISTENCIA DE DAÑO ANTIJURÍDICO – INEXISTENCIA DEL TERCER ELEMENTO DE LA RESPONSABILIDAD

La hago consistir en que un daño antijurídico que pueda ser atribuible a mi representada o a cualquiera de las aquí demandadas, se debe entender como el que *“la víctima no está en obligación legal de soportar”*⁷

Al respecto del daño, la doctrina ha señalado:

“El daño es, entonces, el primer elemento de la responsabilidad, y de no estar presente torna inoficioso el estudio de la misma, por más que exista una falla del servicio. La razón de ser de esta lógica es simple: si una persona no ha sido dañada no tiene porqué ser favorecida con una condena que no correspondería sino que iría a enriquecerla sin justa causa. El daño es la causa de la reparación y la reparación es la finalidad última de la responsabilidad civil. Estudiarlo en primer término es dar prevalencia a lo esencial en la figura de la responsabilidad”⁸ (Negrillas propias)

Consideramos que resulta totalmente desacertado por la parte demandante pretender que se declare la existencia de un daño sin prueba idónea, y, en según lugar obtener de este una indemnización cuando se trata de un daño que no es antijurídico.

Al respecto, la Corte Suprema de Justicia – Sala Civil en sentencia SC-917/2020 del 14 de septiembre de 2020 indicó que:

“Cuando se materializa una contingencia innata a la intervención, el daño no tiene carácter indemnizable porque no proviene de un comportamiento culposo atribuible al galeno. Sobre este concepto, recientemente decantó la Sala:

⁷ VELÁSQUEZ POSADA Obdulio. Op cit. pág. 115.

⁸ Henao, Juan Carlos. El Daño. Universidad Externado de Colombia. Bogotá, 1998. p. 36, 37.

«La expresión riesgo inherente, se compone de dos términos: de riesgo, el cual, según la RAE, es “contingencia o proximidad de un daño (...). Cada una de las contingencias que pueden ser objeto de un contrato de seguro (...). Estar expuesto a perderse o a no verificarse”; e inherente entendido como aquello: “Que por su naturaleza está de tal manera unido a algo, que no se puede separar de ello”. Por lo tanto, debe juzgarse dentro del marco de la responsabilidad médica que riesgos inherentes son las complicaciones, contingencias o peligros que se pueden presentar en la ejecución de un acto médico e íntimamente ligados con éste, sea por causa de las condiciones especiales del paciente, de la naturaleza del procedimiento, la técnicas o instrumentos utilizados en su realización, del medio o de las circunstancias externas, que eventualmente pueden generar daños somáticos o a la persona, no provenientes propiamente de la ineptitud, negligencia, descuido o de la violación de los deberes legales o reglamentarios tocantes con la lex artis.” (Subrayado y negrita texto afuera)

Por tales razones, no puede considerarse como un daño antijurídico la complicación presentada en la persona de Cindy Geraldine Bejarano Benavides. Concluyendo todo lo anterior, nos encontramos ante la inexistencia de daño de tipo antijurídico y de orden indemnizable por las razones fácticas antes expuestas.

3.5 INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD POR CULPA PRESUNTA DEL SERVICIO – RÉGIMEN DE CULPA PROBADA

De conformidad con la jurisprudencia consolidada de las Altas Cortes en materia de responsabilidad médica es patente que las obligaciones que contrae el médico son de medio y no de resultado. Por esto, puede afirmarse que no existe responsabilidad civil alguna de mi representada derivada de la atención médica prestada a Cindy Geraldine Bejarano Benavides. En este caso, es claro que los demandantes, como les correspondería en armonía con su carga procesal, no acreditaron la negligencia aducida frente a la prestación del servicio médico.

“Por tanto, cuando se persiga la reparación de los daños derivados de un yerro médico, es connatural que el interesado acredite, además del daño y nexa causal, que el galeno carecería de la capacitación requerida, omitió las verificaciones necesarias según la sintomatología, actuó de forma descuidada o temeraria al realizar el procedimiento o, en general, que desatendió las reglas propias de la lex artis ad hoc.” (Subrayado y negrita texto afuera)

En otras palabras, será insuficiente la demostración del demérito a la salud o vida para pretender su reparación, en tanto se requiere la prueba de la falta de diligencia de los galenos, la cual es una carga probatoria del demandante, sin perjuicio de la aplicación del dinamismo probatorio.”⁹

En este sentido, se itera que es la propia jurisprudencia consolidada tanto de la Corte Suprema de Justicia, como del Consejo de Estado, la que ha definido con certera claridad que la responsabilidad que surge en cabeza del profesional de la medicina no es de resultado, sino de medios. Al respecto, ha sostenido el doctrinante Herrera Ramírez¹⁰ lo siguiente:

“Es opinión prácticamente unánime que el contrato de asistencia médica genera una obligación de medios (obligación de poner todos los medios disponibles en beneficio de la salud del paciente) y no una obligación de resultado (obligación de curar).

(...) es importante precisar que, tratándose de una obligación de medios, para incumplimiento contractual, no basta el daño del paciente sino que consiste en no haber puesto los medios necesarios para devolverle la salud al mismo. Es lo que en términos

9 Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. M.P.: Aroldo Wilson Quiroz. SC4786-2020. Fecha: 07 de diciembre de 2020.

¹⁰ HERRERA RAMÍREZ, Fernando Javier. Manual de Responsabilidad Médica. Editorial Leyer. Bogotá D.C. 2008. Pág. 110.

jurídicos ya referidos sería no haber actuado “con toda la diligencia de un buen padre de familia”¹¹.

Estos soportes doctrinarios y jurisprudenciales dan cuenta de que, de ninguna forma, es admisible que la responsabilidad civil de un agente del Sistema de Seguridad Social en Salud o de un profesional tratante se active automáticamente ante la existencia de un resultado dañoso. En efecto, la responsabilidad médica se contrae a una responsabilidad de medios, en la que, es imperativo que la parte demandante acredite, bajo el régimen de la culpa probada, con total certeza la existencia de una culpa o de una falla del servicio médico y además que esta tenga nexo de causalidad con el daño.

Así, para que se configure la responsabilidad civil médica es necesario que la parte actora establezca, acredite y pruebe la culpa del médico. Así lo ha sostenido la jurisprudencia consolidada y vinculante de la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia¹² que, consistentemente, ha sostenido que la responsabilidad médica se alinea con una culpa probada, pues *“presumir la culpa del médico, sin saber cuál fue la causa del daño, conduce, nada más ni nada menos, a una presunción de causalidad que no es más que una responsabilidad objetiva”¹³*. De esta forma, se tiene que *“corresponde al paciente demostrar la culpa del profesional de la salud o de la institución que le prestó un servicio para que surja la responsabilidad”¹⁴*.

Con esto, es dado que el hecho de presumir la culpa del médico, sin determinar la causa o establecer con certeza el causante del daño, lleva a que se someta al demandado a una responsabilidad objetiva que, por su parte, plantea un serio riesgo de enriquecimiento injustificado del demandante. Sobre el particular, el máximo órgano de la jurisdicción ordinaria civil, recientemente, se pronunció en el siguiente sentido:

“6.3.1. Suficientemente es conocido, en el campo contractual, la responsabilidad médica descansa en el principio general de la culpa probada, salvo cuando en virtud de las “estipulaciones especiales de las partes” (artículo 1604, in fine, del Código Civil), se asumen, por ejemplo, obligaciones de resultado, ahora mucho más, cuando en el ordenamiento patrio, el artículo 104 de la Ley 1438 de 2011, ubica la relación obligatoria médico-paciente como de medios.

*La conceptualización es de capital importancia con miras a atribuir las cargas probatorias de los supuestos de hecho controvertidos y establecer las consecuencias de su incumplimiento. **Así, tratándose de obligaciones de medio, es al demandante a quien le incumbe acreditar la negligencia o impericia del médico,** mientras que en las de resultado, ese elemento subjetivo se presume.”¹⁵* (Subrayado y negrita texto afuera)

Como se logra advertir, es la parte demandante quien debe ocuparse de probar los supuestos axiológicos para que exista responsabilidad médica y no es factible entonces que se presuma la misma, ni que las entidades demandadas sean quienes deban verse avocadas a probar que su actuación se ajustó a los lineamientos de la *lex artis*, muy a pesar que en el presente escrito y en el material probatorio aportado se demostró que el actuar médico se ajustó a los lineamientos de la *lex artis*.

¹¹ HERRERA RAMÍREZ, Fernando Javier. Manual de Responsabilidad Médica. Editorial Leyer. Bogotá D.C. 2008. Pág. 110.

¹² Citado por TAMAYO JARAMILLO, Javier. Sobre la prueba de la culpa médica, en derecho Civil y administrativo. Análisis Doctrinal y Jurisprudencial. Biblioteca Jurídica DIKE. Pág. 54, cuando cita: “Entre otros, véanse los siguientes fallos: C.S.J. ala Civil Cas. Civ. 5 marzo 1940 G.J. Tomo XLIX pág. 996; C.S.J. Sala Civil Cas. Civ. 12 septiembre 1985 Informativo Jurídico Fasecolda No. 89 pág 16 y ss.; C.S.J. Cas. Civ. 26 noviembre 1986 Informativo Jurídico Fasecolda” No. 89 pág 30 y ss”.

¹³ TAMAYO JARAMILLO, Javier. Sobre la prueba de la culpa médica, en derecho Civil y administrativo. Análisis Doctrinal y Jurisprudencial. Biblioteca Jurídica DIKE. Pág. 57.

¹⁴ YEPES RESTREPO, Sergio. La Responsabilidad Civil Médica. Biblioteca Jurídica DIKE, 6ª Edición, 2004, pág 79. ¹⁵ Corte Suprema de Justicia. Sala Civil. M.P. Luis Armando Tolosa Villabona. Radicación n.º 05001-31-03-012-2006-00234-01. Fecha: 24 de mayo de 2017.

De esta forma, la acreditación de la culpa de la demandada y del nexo causal (además del daño) en procesos de responsabilidad médica corresponde a una carga que es imputable única y exclusivamente a la parte demandante, a quien le corresponde probar conforme a la evidencia científica y la literatura médica, que los médicos tratantes y, en general el personal médico que atendieron a Cindy Geraldine Bejarano Benavides actuaron con culpa o dolo, y que con total certeza son ciertas sus afirmaciones relativas a que se produjo un por un "error de diagnóstico" (como se indicó en el libelo genitor).

Si se tienen en cuenta los anteriores planteamientos jurisprudenciales, es claro que, en el caso bajo estudio, la parte demandante no cumplió con la carga probatoria que le resultaba exigible en virtud de lo dispuesto en el artículo 167 del Código General del Proceso de acreditar la supuesta negligencia de mi representada que supuestamente causó el daño, contrario sensu, la demandada demostró su actuar diligente y el rompimiento del nexo causal alegado por la demandante y establecido como causa petendi.

Ahora bien, en este caso en particular y en lo relativo específicamente a Compensar E.P.S, conviene destacar que concurren sólidas pruebas documentales que demuestran que su actuación administrativa se ciñó íntegramente a la órbita de sus obligaciones establecidas en los artículos 178 y 185 de la Ley 100 de 1993, en su calidad de entidad encargada del aseguramiento y la cobertura de los servicios de salud frente a su afiliada.

Cabe recordar que en el artículo 178 de la Ley 100 de 1993 con mucha claridad se delimitan las funciones de las entidades promotoras de salud¹⁶. Así entonces, de conformidad con lo allí dispuesto se evidencia que COMPENSAR EPS cumplió cabalmente con dichas obligaciones y funciones en la medida en que, en el presente caso, es claro que mi representada: i) procedió a organizar los mecanismos de acceso a los servicios de salud de su afiliada, garantizando la prestación de los servicios requeridos a través de su red hospitalaria, ambulatoria y autorizando los servicios prescritos por los médicos tratantes, ii) La prestación del servicio de salud se suministró en unas IPS's debidamente habilitadas para la atenciones médicas que necesitó y, finalmente, iii) surtieron los procedimientos requeridos para asegurarle a la paciente una atención integral, eficiente, oportuna y de calidad.

Todo esto, está acreditado con el hecho según el cual mi representada a través de su red hospitalaria le garantizó al paciente la atención en salud solicitada, procediendo a autorizarle los servicios prescritos por los médicos tratantes con la oportunidad requerida por estos, tal como está demostrado en la certificación denominada "Kárdex de uso" que se aporta a la presente contestación de la demanda, en donde se leen la multiplicidad de servicios, insumos y medicamentos autorizados y suministrados a Cindy Geraldine Bejarano Benavides que por su cantidad, resulta innecesario su transcripción en el presente escrito.

En definitiva y sin perjuicio de lo anterior, es notorio el incumplimiento de la carga procesal a cargo de los demandantes de acreditar la falta de diligencia y el nexo de causalidad de COMPENSAR como presupuesto esencial y determinante para que se configure su responsabilidad.

¹⁶ "ARTÍCULO 178. FUNCIONES DE LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD. Las Entidades Promotoras de Salud tendrán las siguientes funciones:

1. Ser delegatarias del Fondo de Solidaridad y Garantía para la captación de los aportes de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
2. Promover la afiliación de grupos de población no cubiertos actualmente por la Seguridad Social.
3. Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus familias puedan acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional. Las Empresas Promotoras de Salud tienen la obligación de aceptar a toda persona que solicite afiliación y cumpla con los requisitos de Ley.
4. Definir procedimientos para garantizar el libre acceso de los afiliados y sus familias, a las Instituciones Prestadoras con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia.
5. Remitir al Fondo de Solidaridad y Compensación la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios.
6. Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
7. Las demás que determine el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud".

3.6 IMPROCEDENCIA DE LOS PERJUICIOS SOLICITADOS POR INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD Y POR TRATARSE DE DAÑOS HIPOTÉTICOS E INCIERTOS QUE EXCEDEN EN VECES LOS TOPE JURISPRUDENCIALES

La hago consistir en el hecho según el cual, al no configurarse todos los elementos constitutivos de responsabilidad civil, es improcedente acceder al reconocimiento de perjuicio alguno.

Así, al no existir una conducta culposa en la atención en salud brindada entre el 7 al 30 de abril de 2017, no se configura responsabilidad civil médica y en tal virtud deben negarse las pretensiones respecto de cualquier tipo de perjuicio.

Adicionalmente, como ya se ha señalado con anterioridad, no existe certeza de la existencia de los daños solicitados, por más que se trata de perjuicios que exceden, en veces, los criterios jurisprudenciales, así:

- La pretensión y liquidación tendiente al reconocimiento de daños materiales por el orden de veintidós millones setecientos trece mil ciento cincuenta pesos m/cte (\$22.713.150) por concepto de daños materiales debe rechazarse por parte del Despacho toda que el mismo parte de un supuesto ingreso mensual de Cindy Geraldine Bejarano Benavides de un salario mínimo legal mensual vigente. Sin embargo, tal aserto no puede ser aceptado ya que para la fecha de los hechos, ella se encontraba afiliada a Compensar EPS en calidad de beneficiaria:

Que el(la) señor(a) RICARDO BEJARANO MEDINA identificado(a) con Cedula Ciudadanía 79263061, se encuentra activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa CONECTAR TV LTDA NIT 830134971, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro
20210820	No registra

Histórico afiliación beneficiario:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo Documento	Fecha de afiliación	Fecha de retiro	Estado de afiliación
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20110402	20190802	Retirado
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20190906	20200701	Retirado
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20200728	20200731	Retirado
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20201030	20201117	Retirado

Es decir, que a la luz del artículo 2.1.3.6. del decreto 780 de 2016, se trataba de una persona sin capacidad de pago, sin ingresos, que no ejercía ninguna actividad económica y que por el contrario, dependía del cotizante de su núcleo familiar. Por tanto, no es posible que ahora se pretenda que mi representada reconozca unos ingresos que ni siquiera fueron declarados ante el sistema de salud.

La parte actora tampoco aporta documentos que den cuenta de tal ingreso, cómo se causaron, de donde provenían, cómo los recibía, si los mismos ingresaban al patrimonio de Cindy Geraldine Bejarano Benavides, entre otros interrogantes que impiden que se cumpla con la característica de certeza indispensable para considerar la indemnización de esta tipología de perjuicio.

- Se solicita reconocimiento de daños morales por la suma de 400 salarios mínimos legales mensuales vigentes para Cindy Geraldine Bejarano Benavides y 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes para sus padres y hermanas. Dicha tasación desconoce los antecedentes jurisprudenciales de la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia que ha establecido el monto de 20 salarios mínimos legales mensuales vigentes como daño

moral a favor del demandante que había quedado en silla de ruedas luego de un accidente de tránsito¹⁷ y la suma de alrededor de 47 millones de pesos (\$47.472.181), es decir 40 SMMLV como suma máxima, la cual únicamente es reconocida en los casos más graves que implican la muerte del paciente¹⁸.

Por lo anterior, rogamos al Despacho acceder a la presente excepción, en el evento hipotético en que considere procedentes las pretensiones elevadas en la demanda.

3.1 EXCEPCION GENÉRICA

Además de las excepciones propuestas en el presente escrito, propongo la denominada excepción genérica, en virtud de la cual, deberán declararse probadas las excepciones que no habiendo sido expresamente enunciadas, resulten probadas en el proceso y se funden en las disposiciones constitucionales, legales, contractuales y las directrices jurisprudenciales que constituyan el marco jurídico con fundamento en el cual habrá de decidirse el presente litigio.

IV. OBJECCIÓN A LA ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTÍA

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 206 del Código General del Proceso, me permito formular la objeción a la estimación razonada de la cuantía respecto de los perjuicios solicitados por la parte demandante, como quiera que son notoriamente injustas y carentes de fundamento.

Para el caso particular, podemos evidenciar con meridiana claridad que el juramento estimatorio que realizó la activa procesal no es más que una réplica de sus pretensiones, sin que hubiere realizado la especificación de cada uno de los rubros e ítems y los valores de los que parte y por los cuales la llevan a reclamar en su totalidad la suma de veintidós millones setecientos trece mil ciento cincuenta pesos m/cte (\$22.713.150) por concepto de daños materiales.

No puede perderse de vista por parte del Despacho que la certeza del daño, tanto en su causación como en su cuantía es un requisito indispensable para ordenar su reparación, tal y como lo ha señalado de forma reiterada la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia:

“La certidumbre del daño, por consiguiente, es requisito constante ineludible de toda reparación y atañe a la real, verídica, efectiva o creíble conculcación del derecho, interés o valor jurídicamente protegido, ya actual, bien potencial e inminente, mas no eventual, contingente o hipotética (cas. civ. sentencias de 11 de mayo de 1976, 10 de agosto de 1976, G.J. No. 2393, pp. 143 y 320).”¹⁹

Así pues se objeta el pretendido reconocimiento a título de daño material por corresponder aquel a un enriquecimiento sin justa causa a costa de COMPENSAR EPS, desplazando cualquier asomo del fundamento resarcitorio que orienta la responsabilidad civil.

Lo primero que debe objetarse por esta defensa es el valor de renta mensual fijado por el apoderado de los demandantes por el monto de un salario mínimo legal mensual vigente supuestamente dejado de percibir cuando lo cierto es que Cindy Geraldine Bejarano Benavides se encontraba afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud como beneficiaria del señor RICARDO BEJARANO MEDINA identificado con cédula de ciudadanía número 79263061.

¹⁷ Sala de Casación Civil, Corte Suprema de Justicia, 7 de diciembre de 2018, radicación: 11001-31-03-028-2003-00833-01, Magistrado Ponente: Aroldo Wilson Quiroz Monsalvo.

¹⁸ Sala de Casación Civil, Corte Suprema de Justicia, 22 de octubre de 2021, radicación: 11001-31-03-037-2001-01048-01, Magistrado Ponente: Luis Armando Tolosa Villabona.

¹⁹ Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia del 9 de septiembre de 2010. Expediente 17042-3103-001-2005-00103-01 (M.P. William Namén Vargas)

Que el(la) señor(a) RICARDO BEJARANO MEDINA identificado(a) con Cedula Ciudadanía 79263061, se encuentra activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa CONECTAR TV LTDA NIT 830134971, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro
20210820	No registra

Histórico afiliación beneficiario:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo Documento	Fecha de afiliación	Fecha de retiro	Estado de afiliación
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20110402	20190802	Retirado
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20190906	20200701	Retirado
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20200728	20200731	Retirado
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20201030	20201117	Retirado

Se destaca que permaneció vinculada en condición de beneficiaria hasta el 2 de agosto de 2019, la cual cesó por retiro del cotizante:

Hijos	POS,Retirado, Estrato 1	20110402	20190802	DESVINCULACION DEL COTIZANTE	79263061	BEJARANO MEDINA RICARDO	8

Ello constata su falta de capacidad económica al tenor de lo dispuesto por el artículo 2.1.3.6. del decreto 780 de 2016. De esta manera, no es posible que se convalide por el Despacho una evidente transgresión a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud al aceptar una pretensión indemnizatoria que no es concordante con la información que se reportó ante Compensar EPS al momento de la afiliación y en virtud de la cual mi representada brindó el aseguramiento en salud. Esta seria inconsistencia es suficiente para que el Despacho no tenga en cuenta el juramento estimatorio realizado por el extremo actor pues parte de una supuesta actividad económica que no brinda la certeza necesaria para considerar una indemnización en este sentido:

“En este contexto, el lucro cesante como preconiza la jurisprudencia reiterada de esta Corporación y entendió el ad quem, parte de “una situación concreta, tangible, que debe estar presente al momento de surgir la lesión del interés jurídicamente tutelado”, es “indemnizado cuando se afinsa en una situación real, existente al momento del evento dañino, condiciones estas que, justamente, permiten inferir, razonablemente, que las ganancias o ventajas que se percibían o se aspiraba razonablemente a captar dejarán de ingresar al patrimonio fatal o muy probablemente” (cas. civ. sentencia de 24 de junio de 2008, [S-055-2008], exp. 11001-3103-038-2000-01141-01), es decir, es menester una situación concreta, real y sólida al instante del detrimento a consecuencia de cuya ruptura se prolonga en el tiempo el efecto nocivo o, a lo menos, una situación cierta en proceso de consolidación en la época del evento dañino, hipótesis en la que, por supuesto, se requiere previamente constatar su existencia para proyectar la privación de las utilidades.”²⁰

Sumando a lo anterior, basta mencionar que no se advierte ningún documento que acredite los ingresos que Cindy Geraldine Bejarano Benavides supuestamente devengaba, su cuantía real, la fecha de su causación, su ingreso al patrimonio, la contrapartida contable, etc.

Finalmente, de conformidad con la normativa procesal referida al inicio, frente a los daños extra patrimoniales no procede el juramento estimatorio, motivo por el cual para los efectos de su evaluación el Despacho deberá atender las reglas de la experiencia, la sana crítica y el *arbitrium*

²⁰ Ibidem

iudis, sin perder de vista en todo caso los argumentos esbozados en el presente escrito en lo que atañe a los criterios y topes jurisprudenciales.

V. LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

En escrito separado, de conformidad con lo estipulado en el artículo 64 del C.G.P, en la misma oportunidad en que se presenta esta contestación de la demanda, me permito formular el siguiente llamamiento en garantía:

5.1 A “LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO”, en virtud del contrato de seguro de Responsabilidad Civil – Profesional Clínicas No. AA198548, el cual se encontraba vigente para la época de la reclamación y de los hechos que aquí se debaten.

5.2 A la “CLÍNICA PARTENON LTDA”, por virtud del contrato de prestación de servicios de salud No. SS.RIPE-INST 0043/2005, suscrito el 11 de abril de 2005, en el que COMPENSAR EPS funge como contratante y la IPS como contratista.

VI. MEDIOS DE PRUEBA

DE LAS PRUEBAS SOLICITADAS POR LA PARTE DEMANDADA, COMPENSAR EPS:

Solicito respetado señor Juez, se decreten, practiquen y tengan como tales los siguientes medios de prueba de conformidad con el artículo 164 y siguientes del C.G.P.:

6.1 DOCUMENTALES

Solicito se tengan como pruebas documentales las siguientes

6.1.1 Certificado histórico de afiliación que acredita que Cindy Geraldine Bejarano Benavides permaneció afiliada como beneficiaria del cotizante Ricardo Bejarano, identificado con cédula de ciudadanía 79263061 hasta el 2 de agosto de 2019, vinculación que cesó por retiro del cotizante. Con esto, se confirman los argumentos invocados en la excepción denominada “*Improcedencia de los perjuicios solicitados por inexistencia de responsabilidad y por tratarse de daños hipotéticos e inciertos que exceden en veces los topes jurisprudenciales*” ya que dicha afiliada no devengaba ingresos para la fecha de los hechos, sin que sea dable atribuirle perjuicio patrimonial alguna a las demandadas.

6.1.2 Certificado histórico de afiliación que acredita que Cindy Geraldine Bejarano Benavides adquirió la calidad de cotizante independiente a partir del 16 de abril de 2021. Ello da cuenta de la calidad en la cual se vinculó para con mi mandante, quien ha cumplido con las obligaciones contractuales en el marco del aseguramiento en salud tal y como se indicó tanto en la contestación a los hechos como en el respectivo medio exceptivo.

6.1.3 Certificado de aportes efectuados por Cindy Geraldine Bejarano Benavides en calidad de cotizante al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Así pues se observa que dicha afiliada percibió ingresos a partir del periodo de abril de 2021 por lo que no es dable argüir que mi representada o las demás demandadas le hayan causado daños materiales.

6.1.4 Kárdex de uso en donde se certifican las atenciones brindadas por Compensar a Cindy Geraldine Bejarano Benavides que demuestra la ausencia de conducta culposa por parte de Compensar EPS y el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el marco del aseguramiento en salud.

6.1.5 Copia de la historia clínica de las atenciones ambulatorias brindadas a Cindy Geraldine Bejarano Benavides entre el 20 de noviembre de 2008 al 23 de mayo de 2017 que da cuenta que a su ingreso a la consulta externa la paciente cursaba con signos vitales normales y no presentaba signos de irritación peritoneal, masas, ni megalias.

6.1.6 Reporte de ecografía trasvaginal de IDIME calendada 3 de julio de 2020 que da cuenta de parámetros normales.

6.1.7 Certificado expedido por la Gerencia de Contratación de Red de Compensar que acredita que el profesional Rafael Eduardo Santos Riaño no ha suscrito contrato de ninguna naturaleza con la entidad.

6.1.8 Certificado expedido por la Gerencia de Contratación de Red de Compensar que acredita que la profesional Tifany Andrea Córdoba no ha suscrito contrato de ninguna naturaleza con la entidad.

6.1.9 Copia de la hoja de vida, diplomas y certificados de experiencia de la doctora Claudia Marcela Montaña Fuertes.

6.1.10 Copia del contrato de prestación de servicios de salud No. SS.RIPE-INST 0043/2005, suscrito el 11 de abril de 2005 entre la CLÍNICA PARTENON LTDA y Compensar EPS. Con esta prueba se pretende demostrar la excepción denominada “Ausencia de conducta culposa por parte de Compensar EPS – De las obligaciones contractuales en el marco del aseguramiento en salud”.

6.1.11 Certificado de vigencia del contrato de prestación de servicios de salud No. SS.RIPE-INST 0043/2005. Con esta prueba se pretende demostrar la excepción denominada “Ausencia de conducta culposa por parte de Compensar EPS – De las obligaciones contractuales en el marco del aseguramiento en salud”.

6.1.12 Copia de la historia clínica de Cindy Geraldine Bejarano Benavides, cuya custodia corresponde a la CLINICA PARTENÓN LTDA.

6.1.13 Copia de la historia clínica de Cindy Geraldine Bejarano Benavides, cuya custodia corresponde al Hospital Infantil Universitario de San José.

6.2 INTERROGATORIO DE PARTE

Solicito al despacho se sirva hacer comparecer a los demandantes CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES, JESSICA ANDREA BEJARANO BENAVIDES, RICARDO BEJARANO MEDINA Y NELLY YOLANDA OTÁLORA EN NOMBRE PROPIO Y EN REPRESENTACIÓN DE SU HIJA VALERY GABRIELA BEJARANO BENAVIDES, identificados civilmente como se indica en la demanda, para que absuelvan el interrogatorio de parte que personalmente le formularé para ello, respecto de los hechos que se narran en la demanda y en la contestación de la suscrita. El pliego de preguntas lo acompañaré en sobre cerrado o abierto una vez se encuentre decretada la presente prueba y que se aportará previamente a la fecha de su realización, reservándome en todo caso, el derecho a realizarlo de manera oral el día en que se fije fecha para la audiencia de rigor. Los demandantes podrán ser citados por conducto de su apoderado o en la dirección física, el correo electrónico y el teléfono consignados en el libelo inicial, a saber: Carrera 10 No. 16-18 de la ciudad de Bogotá D.C., cindy_be@hotmail.com y 3108005121.

6.3 DECLARACIÓN DE PARTE

6.3.1 Solicito al despacho se sirva hacer comparecer al representante legal de la CLINICA PARTENON LTDA., doctor Víctor Alfonso García Zacipa, identificado con cédula de ciudadanía 79.102.140 y/o quien haga sus veces, para que rinda declaración de parte que personalmente le formularé para ello, respecto de los hechos que se narran en la demanda y en la contestación de la suscrita. El pliego de preguntas lo acompañaré en sobre cerrado o abierto una vez se encuentre decretada la presente prueba y que se aportará previamente a la fecha de su realización, reservándome en todo caso, el derecho a realizarlo de manera oral el día en que se fije fecha para la audiencia de rigor. La citación podrá efectuarse en la dirección, correo electrónico y teléfonos registrados en el certificado de existencia y representación legal, a saber:

Calle 72 B No. 76-68 de la ciudad de Bogotá, direccionggeneral@clinicapartenon.com y 4304112 – 4306767.

6.3.2 Solicito al despacho se sirva hacer comparecer al profesional RAFAEL EDUARDO SANTOS RIAÑO, identificado con cédula de ciudadanía 1019021152, para que rinda declaración de parte que personalmente le formularé para ello, respecto de los hechos que se narran en la demanda y en la contestación de la suscrita. El pliego de preguntas lo acompañaré en sobre cerrado o abierto una vez se encuentre decretada la presente prueba y que se aportará previamente a la fecha de su realización, reservándome en todo caso, el derecho a realizarlo de manera oral el día en que se fije fecha para la audiencia de rigor. La citación podrá efectuarse por conducto de la CLINICA PARTENON LTDA. entidad para la cual prestó sus servicios, toda vez que tanto los demandantes como la suscrita, desconocen su información de contacto.

6.3.3 Solicito al despacho se sirva hacer comparecer a la profesional TIFANY ANDREA CORDOBA ROJAS para que rinda declaración de parte que personalmente le formularé para ello, respecto de los hechos que se narran en la demanda y en la contestación de la suscrita. El pliego de preguntas lo acompañaré en sobre cerrado o abierto una vez se encuentre decretada la presente prueba y que se aportará previamente a la fecha de su realización, reservándome en todo caso, el derecho a realizarlo de manera oral el día en que se fije fecha para la audiencia de rigor. La citación podrá efectuarse por conducto de la CLINICA PARTENON LTDA., entidad para la cual prestó sus servicios, toda vez que tanto los demandantes como la suscrita, desconocen su información de contacto.

6.3.4 Solicito al despacho se sirva hacer comparecer a la profesional CLAUDIA MONTAÑO FUERTES, identificada con cédula de ciudadanía 38.569.892 para que rinda declaración de parte que personalmente le formularé para ello, respecto de los hechos que se narran en la demanda y en la contestación de la suscrita. El pliego de preguntas lo acompañaré en sobre cerrado o abierto una vez se encuentre decretada la presente prueba y que se aportará previamente a la fecha de su realización, reservándome en todo caso, el derecho a realizarlo de manera oral el día en que se fije fecha para la audiencia de rigor. La citación podrá efectuarse en el correo electrónico cmmf_13@hotmail.com

6.4 PRUEBA PERICIAL

Dando aplicación a lo dispuesto en el artículo 227 del Código General del Proceso y atendiendo a que el término del traslado de la contestación de la demanda es insuficiente para aportar el dictamen al que alude esta disposición, solicito al Despacho, de la manera más respetuosa, que le conceda a mi representada un término no menor a treinta (30) días para aportar dictamen **SOBRE EL ANÁLISIS DE LA ATENCIÓN MÉDICA DESDE LA PERSPECTIVA DE LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN.**

VIII. ANEXOS

7.1 Poder general otorgado a la suscrita otorgado mediante Escritura Pública número 12913 de 10 de diciembre de 2015 de la Notaría 38 del Círculo de Bogotá D.C.

7.2 Copia certificado de Existencia y Representación Legal de COMPENSAR EPS en donde consta que el Dr. Luis Andrés Penagos Villegas es el representante legal de la entidad que represento.

7.3 Documentos relacionados en el acápite de pruebas.

IX. NOTIFICACIONES

Mi representada, COMPENSAR EPS recibirá notificaciones en la Avenida 68 No. 49 A - 47 de la ciudad de Bogotá y en el correo electrónico compensarepsjuridica@compensarsalud.com

La suscrita apoderada, en la Carrera 69 No. 47 – 34 Piso 4 de la ciudad de Bogotá D.C, en el correo electrónico smbautistag@compensarsalud.com y el celular 3136010677.

De la Señora Jueza, con altos sentimientos de respeto.



SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIÉRREZ

C.C. 52.967.033 expedida en Bogotá D.C.

T.P. 154.370 del Consejo Superior de la Judicatura



Ca427759854

CERTIFICADO NUMERO: 1631/2023

EL NOTARIO TREINTA Y OCHO (38) DEL CIRCULO DE BOGOTA
CONFORME A LOS ARTICULOS 89 Y 90 DEL DECRETO 960/70 Y
DEMAS NORMAS CONCORDANTES.

CERTIFICA QUE:

MEDIANTE ESCRITURA PÚBLICA NUMERO: **DOCE MIL NOVECIENTOS TRECE (12913)** DE FECHA **DIEZ (10) DE DICIEMBRE** DEL AÑO **DOS MIL QUINCE (2015)** OTORGADA EN ESTA NOTARIA, COMPARECIÓ EL DOCTOR **LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS**, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NUMERO **71.724.156** EXPEDIDA EN MEDELLÍN, QUIEN OBRA EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR "COMPENSAR" OTORGÓ PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LA DOCTORA **SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ**, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NUMERO **52.967.033** EXPEDIDA EN BOGOTÁ D.C., ABOGADA TITULADA CON TARJETA PROFESIONAL NUMERO **154.370** EXPEDIDA POR EL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA.

CUYAS DISPOSICIONES ESPECIFICAS SE ENCUENTRAN CONSIGNADAS EN DICHA ESCRITURA, Y QUE A LA FECHA NO APARECE NOTA DE REVOCACION, MODIFICACIÓN O SUSTITUCION ALGUNA.

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE A LOS SEIS (06) DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES (2023) CON DESTINO A: **EL INTERESADO.**

RODOLFO REY BERMUDEZ

NOTARIO TREINTA Y OCHO (38E) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.



C=337750854

Cadena S.d. na 3995340 04-11-22



EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO



República de Colombia

Pág. No 1



Ca427750RR5

A02430551

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO:

DOCE MIL NOVECIENTOS TRECE (12913)

FECHA DE OTORGAMIENTO:

DIEZ (10) DE DICIEMBRE DE DOS MIL QUINCE (2015)

NOTARIA TREINTA Y OCHO (38) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMULARIO DE CALIFICACIÓN

CÓDIGO NOTARIAL: 1100100038

CLASE DE ACTO: PODER GENERAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO IDENTIFICACIÓN:

PODERDANTE:

LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS, identificado con cedula de ciudadanía número 71.724.156 de Medellín en calidad de representante legal suplente de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR** según certificado de existencia y representación expedido por la superintendencia de subsidio familiar, adjunto al presente escrito.

APODERADA

SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ, quien se identifica con la cédula de ciudadanía número 52.967.033 expedida en Bogotá D.C.

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los diez (10) días del mes de diciembre de Dos mil quince (2015) el suscrito **RODOLFO REY BERMUDEZ NOTARIO TREINTA Y OCHO (38E) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.** da fe que las declaraciones que se contienen en la presente escritura han sido emitidas por quienes la otorgan.

Compareció con minuta escrita **LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.724.156 expedida en Medellín quien obra en calidad de Representante Legal Suplente de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**, según certificado de existencia y representación expedido por la Superintendencia del Subsidio Familiar, por medio del presente escrito **OTORGA PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE** a la Doctora **SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ**, abogada titulada, identificada con cedula de ciudadanía número 52.967.033 de Bogotá y con tarjeta profesional



04-11-22

04-11-22

04-11-22

de abogado distinguida número 154.370 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR** ejecute todos y cada uno de los siguientes actos:-----

1. REPRESENTACIÓN JUDICIAL. Para que represente a la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**, ante cualquier entidad, funcionario o empleado de la Rama Judicial y sus organismos vinculados o adscritos, en la interposición de cualquier acción de carácter civil, agraria, penal, laboral, administrativo, constitucional, comercial y/o de cualquier naturaleza, así como ser parte y comparecer en las mismas en calidad de demandado, notificándose y ejerciendo todas las diligencias y actuaciones propias del derecho de defensa y contradicción, y en general, continuando con tales actuaciones hasta la culminación de los procesos correspondientes. Dentro del presente acto, se incluyen de forma expresa, las siguientes facultades para que sean ejercidas por el poderdante en nombre y representación de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**: confesar judicialmente, recibir y/o cobrar; allanarse cuando así sea necesario; disponer del derecho de litigio, conciliar, absolver interrogatorio de parte; tachar de falsedad un documento o cualquier tipo de prueba; licitar y solicitar adjudicación de bienes; transigir y transar pleitos y diferencias que ocurran con terceros en el desarrollo de las actividades propias de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**; desistir de los procesos, pretensiones, reclamaciones o gestiones en que intervenga a nombre de esta, así como de los recursos que en ello interponga y de los incidentes que promueva.-----

2. CONCILIACIÓN. Para que en representación de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR** acuda a las audiencias de conciliación y concilie con plenas facultades, incluyendo la representación legal en diligencias extrajudiciales y judiciales, así como en los procesos jurisdiccionales.-----

3. ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS. Para que en representación de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR** inicie, se notifique de actuaciones administrativas; invoque el silencio administrativo positivo; solicite revocatoria directa de actos administrativos; interponga los recursos de ley; y en general, realice todas las diligencias y actuaciones pertinentes para ejercer el derecho de defensa y



República de Colombia

Pág. No 3



Aa029726381



Ca427759886

contradicción, y continúe tales actuaciones hasta la culminación de todas las acciones constitucionales, acciones contenciosas administrativas, investigaciones administrativas, y demás diligencias y trámites ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de las Ramas Ejecutiva y Judicial y sus órganos vinculados o adscritos, del Ministerio Público, de los órganos de control fiscal y demás autoridades administrativas del orden público nacional, departamental, distrital o local.

El ejercicio de las facultades que por este mandato se confieren, conllevan las responsabilidades propias de los mandatarios previstas en la legislación colombiana, sin perjuicio de las sanciones penales, fiscales y disciplinarias a que haya lugar.

El ejercicio de este poder no comprende el de vinculaciones de carácter laboral a la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR.**

Se presenta **SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ**, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C., abogada titulada, identificada con cédula de ciudadanía Número 52.967.033 de Bogotá y con tarjeta profesional de abogado distinguida con el Número 154.370 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, obrando en nombre propio y manifestó que acepta el poder que mediante esta escritura se le otorga.

HASTA AQUÍ LA MINUTA PRESENTADA

El suscrito Notario Treinta y Ocho (38) en uso de las atribuciones contempladas en el Artículo 12 del Decreto 2148 de 1983 y en virtud que el Doctor **LUIS-ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS**, actúa en calidad de representante legal suplente de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**, tiene registrada su firma en esta Notaria, **AUTORIZA** que el presente instrumento sea suscrito por la persona fuera del recinto Notarial en las Oficinas de la Entidad que representa.

SE ADVIRTIÓ al(a los) otorgante(s) de esta escritura de la obligación que tiene(n) de leer la totalidad de su texto, a fin de verificar la exactitud de todos los datos en ella consignados con el fin de aclarar, modificar o corregir lo que le(s) pareciere; la firma de la misma demuestra su aprobación total del texto (Artículo 35 decreto ley 960 de 1.970).

SE ADVIERTE igualmente la necesidad de diligenciar los espacios en blanco



04-11-22

Notario S.A. No. 84293594

1122-00103-0000

correspondientes a la información personal y de trabajo consignados en el espacio destinado para la firma de los suscriptores del instrumento publico, con el objeto de confrontar la información solicitada con el contenido de la escritura previo a la autorización de la misma. -----

En consecuencia, la notaria no asume ninguna responsabilidad por error o inexactitudes establecidas con posterioridad a la firma del(los) otorgante(s) y del notario. -----

En tal caso, de la existencia de estos, deben ser corregidos mediante el otorgamiento de una nueva escritura, suscrita por el(los) que intervino (eron) en la inicial y sufragada por el (ellos) mismo(s) (Artículo 102 decreto ley 960 de 1.970).

**ESTA ESCRITURA FUE ELABORADA EN LAS HOJAS DE PAPEL NOTARIAL
NÚMEROS: -----**

Aa024305651- Aa028726381- Aa028724814-----

LEIDO el presente instrumento público por los comparecientes manifestaron su conformidad con el contenido lo aprobaron en todas sus partes y en constancia de su asentimiento lo firman con el suscrito notario que lo autorizo con mi firma. -----

RETENCIÓN EN LA FUENTE ARTICULOS 20 y 64 LEY 0075 de 1986. ----- \$ Exento -----

DERECHOS NOTARIALES \$ 49.000-----

SUPERINTENDENCIA \$ 4.850-----

FONDO NACIONAL DEL NOTARIADO \$ 4.850-----

IVA \$ 19.248-----

DECRETO 1681 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 1.996, modificado por el
DECRETO 3432 DE SEPTIEMBRE 19 DE 2.011, nuevamente modificado por el
DECRETO 0188 DEL 12 DE FEBRERO DE 2.013 y RESOLUCION 641 DEL 23 DE
ENERO DE 2.015. -----



República de Colombia

Pág. No 5



Aa028724814



Ca427759888

FOLIO ANTERIOR Aa028726381

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO:

DOCE MIL NOVECIENTOS TRECE (12913)

FECHA DE OTORGAMIENTO:

DIEZ (10) DE DICIEMBRE DE DOS MIL QUINCE (2015)

NOTARÍA TREINTA Y OCHO (38) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

PODERDANTE

LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS

C.C. 71.724.156 expedida en Medellín

Obra en calidad de Representante Legal suplente de la CAJA DE
COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

DIRECCIÓN OFICINA: Calle 73 N° 10-83 CC Av. Chile Torre D piso 9.

TELÉFONO OFICINA: 4285088 ext. 24569

CELULAR:

APODERADA

SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ

C.C. No. 52.967.033 de Bogotá D.C.

DIRECCIÓN: Calle 73 N° 10-83 Centro Comercial Av. Chile Torre D Piso 9 Bogotá D.C.

TELÉFONO: 4285088 Ext. 25627

CORREO ELECTRONICO umbautistag@aseguramientovaldel.com



NOTARÍA 38

20-08-2015

NOTARÍA 38

NOT. JA

04-11-22

Ca427759888

EL (LA) NOTARIO(A) TREINTA Y OCHO (38)^E
DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.


RODOLFO REY BERMUDEZ

JORGE RIVERA

NOE 37
MV



SuperSubsidio



MINTRABAJO



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

**LA SUSCRITA SUPERINTENDENTE DELEGADA PARA LA
RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES**

HACE CONSTAR QUE:

1. Le compete a esta Superintendencia ejercer la vigilancia e inspección sobre el ejercicio y función de las Cajas de Compensación Familiar.
2. De conformidad con lo dispuesto en el numeral 15 del artículo 16 del Decreto 2595 de 2012 es función de la Superintendencia Delegada para la Responsabilidad Administrativa y las Medidas Especiales llevar el registro de las instituciones bajo vigilancia de la Superintendencia, de sus representantes legales, de los integrantes del Consejo Directivo y de los Revisores Fiscales.
3. La Corporación denominada **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**, es una entidad Privada sin ánimo de lucro, organizada como Corporación que cumple funciones de Seguridad Social, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C. y NIT 860066942-7, goza de personería jurídica conferida por medio de la Resolución No.2409 del 30/06/1978; proferida por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social.
4. Según nuestros registros, el Representante Legal Suplente para efectos judiciales y conciliaciones extrajudiciales en asuntos afines a la Empresa Promotora de Salud – **EPS COMPENSAR** y en el caso de las **IPS COMPENSAR** cuando éstas estén involucradas en reclamaciones de responsabilidad civil médica o profesional de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**, es el doctor **LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS**, identificado con cédula de ciudadanía No.71.724.156 de Medellín y tarjeta profesional 85409 del C. S. de la J., designación aprobada por el Ente de Inspección, Vigilancia y Control mediante Resolución No. 0153 del 25 de marzo de 2011 y Acta de Posesión No. 609.
5. Según información suministrada por la citada Caja, la dirección para efectos de notificaciones judiciales es la Avenida 68 No.49A - 47 de esta ciudad.

Dada en Bogotá D.C., a los quince (15) días del mes de octubre de 2015.


JEANNETTE BENÍTEZ DE ARÉVALO
Superintendente Delegada

Proyectó: María Esther Caicedo Angulo 

Calle 45 A No. 9-46 PBX: 3487800 Bogotá Colombia
Línea Gratuita Nacional 01800091010 en Bogotá D.C.: 3487777
www.ssf.gov.co - e-mail: ssf@ssf.gov.co



Cadena S.A. No. 04-11-22

ES LA COPIA (FOTOCOPIA) NUMERO =151= DE LA
ESCRITURA PÚBLICA =12913= DE FECHA =10= DEL
MES DE =DICIEMBRE= DEL AÑO =2015= TOMADA DE
SU ORIGINAL QUE SE EXPIDE CONFORME AL
ARTÍCULO 41 DEL DECRETO 2148 DE 1983, EN =04=
HOJAS CON DESTINO AL: =INTERESADO=

DADO EN BOGOTÁ, D.C., EL 06 DE FEBRERO DE 2023



RODOLFO REY BERMUDEZ

NOTARIO TREINTA Y OCHO (38E) DEL CIRCULO DE BOGOTA

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C., 3 DE FEBRERO DEL 2023

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL:
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

EL SUSCRITO DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE LAS ENTIDADES BAJO LA VIGILANCIA DE LA SUPERINTENDENCIA.

C E R T I F I C A

NOMBRE: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT. 8600669427

DOMICILIO: 3
DIRECCIÓN: Avenida 68 No. 49 A - 47
TELÉFONO: 4280666
EMAIL PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS:
notificacionesjudiciales@compensar.com

CONSTITUCIÓN Y OBJETO: LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR ES UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO, ORGANIZADA COMO CORPORACIÓN QUE CUMPLE FUNCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 21 DE 1982, ARTÍCULO 42, Y LA LEY 789 DE 2002, ARTÍCULO 16, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN SUSTITUYAN O ADICIONEN. GOZA DE PERSONERÍA JURÍDICA CONFERIDA POR MEDIO DE LA RESOLUCIÓN No. 2409 DE FECHA 30/06/1978 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL, SE ENCUENTRA FACULTADA PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES PREVISTAS EN LOS ARTÍCULOS 41 Y 62 DE LA LEY 21 DE 1982, EL ARTÍCULO 16 DE LA LEY 789 DE 2002, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN, SUSTITUYAN O ADICIONEN

C E R T I F I C A

REPRESENTACIÓN LEGAL:

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 37 DE LOS ESTATUTOS, ELECCIÓN Y REMOCIÓN. COMPENSAR TENDRÁ UN DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y UN NÚMERO DE SUPLENTE, DEPENDIENDO DE LA COMPLEJIDAD QUE REQUIERA LA OPERACIÓN, QUIENES EN SU ORDEN LO REEMPLAZARÁN EN SU FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL. LOS SUPLENTE SERÁN DESIGNADOS POR EL CONSEJO DIRECTIVO, EL CU DE LOS ESTATUTOS, LA REPRESENTACIÓN LEGAL Y LA ADMINISTRACIÓN DIRECTA DE LA CORPORACIÓN ESTÁN A CARGO DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO, QUIEN SERÁ ELEGIDO POR EL CONSEJO DIRECTIVO EN SU PRIMERA REUNIÓN PARA PERÍODOS DE CUATRO AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU ELECCIÓN Y SIN PERJURIO DE SU REMOCIÓN POR EL CONSEJO DIRECTIVO EN CASO QUE NO SE LLEVE A EFECTO

LA ELECCIÓN, CONTINUARÁ COMO DIRECTOR ADMINISTRATIVO QUIEN HAYA SIDO ELEGIDO PARA EL PERÍODO INMEDIATAMENTE ANTERIOR.

DIRECTORES ADMINISTRATIVOS	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN
PRINCIPAL	Carlos Mauricio Vásquez Paez	79.541.640	0556 10/09/2019
SUPLENTE	Margarita Añez Sampedro	51.779.392	0713 09/12/2019
SEGUNDO SUPLENTE	Andrés Barragán Tobar	19.489.949	0713 09/12/2019
TERCER SUPLENTE	Oscar Mario Ruiz	79.538.820	0053 20/02/2009

C E R T I F I C A

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Conforme al Artículo 38° de los Estatutos de la Corporación, son funciones del Director Administrativo las siguientes: 1. Dirigir a COMPENSAR para el mejor cumplimiento de los fines para los cuales fue creada. 2. Cumplir y hacer cumplir la ley, los estatutos y reglamentos de COMPENSAR, los ordenamientos de la Superintendencia del Subsidio Familiar y las decisiones de la Asamblea General de Afiliados y del Consejo Directivo. 3. Asistir, con voz pero sin voto, a las reuniones de la Asamblea General y del Consejo Directivo. 4. Representar a COMPENSAR judicial y extrajudicialmente. 5. Presentar a la Asamblea General y al Consejo Directivo, en sus reuniones ordinarias o cada vez que lo exijan, las cuentas, balances y cualquier informe sobre la marcha de COMPENSAR. 6. Convocar a la Asamblea General y al Consejo Directivo conforme a los presentes estatutos. 7. Girar, aceptar, endosar, negociar en cualquier forma, títulos valores, titularizar cartera y ejecutar los actos o contratos que se requieran para el cumplimiento de los fines de COMPENSAR, dentro de las previsiones estatutarias. 8. Nombrar los empleados de COMPENSAR cuya designación no esté reservada a otros órganos de la Caja y removerlos libremente. 9. Celebrar todos los actos de disposición y administración necesarios y conducentes al logro del objeto de COMPENSAR, con las limitaciones que establezcan los estatutos, la Asamblea General o el Consejo Directivo. 10. Cumplir con las demás funciones que le asignen la ley, los estatutos, la Asamblea General y el Consejo Directivo.

LIMITACIONES PARA CONTRATAR:

MEDIANTE ACTA DE ASAMBLEA NO. 51 DE FECHA 10 DE MARZO DE 2022, LA ASAMBLEA APROBÓ POR MAYORÍA, LA CUANTÍA POR LA CUAL EL DIRECTOR PUEDE CONTRATAR SIN CONSULTA PREVIA AL CONSEJO DIRECTIVO ASCIENDE A \$ 29.868.380.803. LA CUAL FUE APROBADA MEDIANTE RESOLUCIÓN 0292 DE 23 DE MAYO DE 2022, EJECUTORIADA EL 8 DE AGOSTO DE 2022.

C E R T I F I C A

REPRESENTANTES LEGALES ANTE AUTORIDADES JURISDICCIONALES

NOMBRE:

Luis Andrés Penagos Villegas
C.C. No. 71.724.156 de Medellín
T.P. No. 85409 C S de la J

DESIGNACIÓN APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE
RESOLUCIÓN No. 0153 DEL 25/03/2011

CERTIFICA

CONSEJO DIRECTIVO

PERIODO 2022-2026

REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES APROBADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN No. 0292 del
23/05/2022 Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO A PARTIR DEL 09/08/2022:

EMPLEADORES

PRINCIPAL		
REGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER REGLÓN	Empresa: R&I SEGUROS LTDA Nit Empresa: 900.148.606-4 Dirección Empresa: Carrera 67 No. 167 - 61 Oficina 403 de Bogotá, D.C.	Principal 1: ALVARO ANTONIO ROZO PALOU Cédula: 438.255 de Bogotá, D.C.
SEGUNDO REGLÓN	Empresa: DISTRICARGO OPERATIONS S.A Nit Empresa: NIT. 830.033.723-1 Dirección Empresa: carrera 106 No 15-25 MZ 09 BG 04 de BOGOTÁ	Principal 2: ALVARO JOSÉ RIVERA HERNANDEZ Cédula: 19270606 de BOGOTÁ
TERCER REGLÓN	Empresa: MY PEOPLE CONSULTORES ORGANIZACIONALES SAS Nit Empresa: 830.033.522-6 Dirección Empresa: CARRERA 7 # 156-68 of 1305 Edificio North Point III de BOGOTÁ	Principal 3: LILIANA ARROYO VARGAS Cédula: 66.763.369 de PALMIRA
CUARTO REGLÓN	Empresa: 10 AUDIO S.A.S. Nit Empresa: 900.537.951-1 Dirección Empresa: Calle 78 No. 9 - 57 de Bogotá, D.C.	Principal 4: CARLOS SAAVEDRA GARCÍA Cédula: 19.071.244 de Bogotá, D.C.
QUINTO REGLÓN	Empresa: SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A Nit Empresa: 800.148.514-2 Dirección Empresa: Avenida 19 No 109A-30 de BOGOTÁ	Principal 5: CLAUDIA LLIANA SOLANO ROA Cédula: 39.787.825 de Usaquén

SUPLENTE		
REGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER REGLÓN	Empresa: FASECOLDA Nit Empresa: 860.049.275-0 Dirección Empresa: Carrera 7 No. 26 - 20 Piso 11 de Bogotá, D.C.	Suplente 1: MARIA CLAUDIA CUEVAS MARTÍNEZ Cédula: 52.647.393 de USAQUÉN
SEGUNDO REGLÓN	Empresa: CONTINENTAL BUS S.A Nit Empresa: 800.227.937 Dirección Empresa: AVENIDA BOYACÁ # 15-69 de BOGOTÁ	Suplente 2: MARÍA DEL PILAR BETANCOURT CONTRERAS, Cédula: 51.905.743 de BOGOTÁ
TERCER REGLÓN	Empresa: LA BIFERIA S.A Nit Empresa: 830.135.186-2 Dirección Empresa: CRA 45 NO. 123-33 de BOGOTÁ	Suplente 3: JUAN ANTONIO CABALLERO ARGAEZ Cédula: 19.286.431 de BOGOTÁ
CUARTO REGLÓN	Empresa: FONDO DE EMPLEADOS DE COLSANITAS FECOLSA Nit Empresa: 860.527.467-9 Dirección Empresa: CALLE 99 NO.13-11 de BOGOTÁ	Suplente 4: MARIA DEL CARMEN JIMÉNEZ RODRÍGUEZ Cédula: 39.682.278 de USAQUÉN
QUINTO REGLÓN	Empresa: SERVICIOS Y MANO DE OBRA SUPLEMENTARIA SERVIMOS S.A.S Nit Empresa: 860.051.638-7 Dirección Empresa: CALLE 42 A NO. 9 - 63 de Bogotá, D.C.	Suplente 5: RUBÉN DARÍO LÓPEZ CORREA Cédula: 16.050.124 de PACORA
SEXTO REGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 6: Cédula:
SÉPTIMO REGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 7: Cédula:
OCTAVO REGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 8: Cédula:
NOVENO REGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 9: Cédula:
DÉCIMO REGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 10: Cédula:

REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES DESIGNADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN No. 1656 del 23/05/2022 PROFERIDA POR EL MINISTERIO DE TRABAJO Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO POR ESTA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR A PARTIR DEL 01/06/2022:

TRABAJADORES

PRINCIPAL		
REGLÓN	TRABAJADOR	AFILIADO
PRIMER REGLÓN	Principal 1: FABIÁN ONEIVER CONTRERAS LEMUS Cédula: 79.952.012 de BOGOTÁ	Empresa: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A Nit Empresa: 860002180 Dirección Empresa: AV. DORADO NO. 68B-31 de BOGOTÁ D.C
SEGUNDO REGLÓN	Principal 2: JORGE ADONAI ESPINOZA PÉREZ Cédula: 19.233.530 de BOGOTÁ	Empresa: FEDERACIÓN CGT SECCIONAL BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA Nit Empresa: 900530873 Dirección Empresa: DIAGONAL 39 A BIS # 14-52 de BOGOTÁ
TERCER REGLÓN	Principal 3: ALBERTO ALFREDO CASTILLO FANDIÑO Cédula: 79.749.086 de BOGOTÁ D.C	Empresa: AJECOLOMBIA S.A Nit Empresa: 830081407 Dirección Empresa: KM 2 VÍA FUNZA SIBERIA PARQUE INDUSTRIAL SAN ANTONIO BOD 123 BL A de No registra
CUARTO REGLÓN	Principal 4: MARÍA DORIS GONZÁLEZ Cédula: 41.713.286 de BOGOTÁ	Empresa: SUBRED INTEGRA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE Nit Empresa: 900959051-7 Dirección Empresa: DIAGONAL 34 No. 5-43 de BOGOTÁ
QUINTO REGLÓN	Principal 5 MIGUEL ENRIQUE MORANTES SABOGAL Cédula: 19.430.928 de BOGOTÁ	Empresa: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU Nit Empresa: 8999999081 Dirección Empresa: CALLE 22 NO. 6-27 de BOGOTÁ
SUPLENTE		
REGLON	TRABAJADOR	AFILIADO
PRIMER REGLÓN	Suplente 1 ALBERTO LEÓN TORRES Cédula: 19.427.035 de BOGOTÁ.	Empresa: DELTA SALUD SAS BIC Nit Empresa: 800214959 Dirección Empresa: CALLE 116 NO. 18-77 de BOGOTÁ
SEGUNDO REGLÓN	Suplente 2 ADRIAN CORTES VARGAS Cédula: 79.182.723 de SIBATE	Empresa: CORPORACIÓN DE ABASTOS DE BOGOTÁ SA CORABASTOS Nit Empresa: 860028093 Dirección Empresa: AV. CARRERA 80 NO. 2-51 EDF. ADMON de BOGOTÁ

TERCER RENGLÓN	Suplente 3 MARIO ALEXANDER SANCHEZ TORRES Cédula: 79.623.726 de BOGOTÁ	Empresa: BANCO GNB SUDAMERIS SA Nit Empresa: 860050750 Dirección Empresa: CALLE 34 NO, 24-08 de BOGOTÁ
CUARTO RENGLÓN	Suplente 4 MELVA RINCÓN SUÁREZ Cédula: 37.310.464 de OCAÑA	Empresa: FONDO EDUCATIVO REGIONAL DE BOGOTÁ Nit Empresa: 899999061-9 Dirección Empresa: AV. EL DORADO # 66-63 de BOGOTÁ
QUINTO RENGLÓN	Suplente 5 CLAUDIA PATRICIA SUAREZ SEGURA Cédula: 41.106.900 de ORITO	Empresa: FUNDACIÓN CLINICA SHAI Nit Empresa: 860006656 Dirección Empresa: DIAGONAL 115 A No. 70C-75 de BOGOTÁ
SEXTO RENGLÓN	Suplente 6: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
SÉPTIMO RENGLÓN	Suplente 7: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
OCTAVO RENGLÓN	Suplente 8: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
NOVENO RENGLÓN	Suplente 9: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
DÉCIMO RENGLÓN	Suplente 10: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:

CERTIFICA

REVISOR FISCAL

PERIODO 2022-2026 Ó SU DESIGNACIÓN

REVISORES FISCALES	PERSONA JURIDICA	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TARJETA PROFESIONAL	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN
PRINCIPAL	BAKER TILLY		80.353.347	35189-T	0499 05/08/2022

COLOMBIA
LTDA.
NIT.
800.249.449-
5

BERNARDO
RODRÍGUEZ
LAVERDE

SUPLENTE	ERNST & YOUNG AUDITORES S.A.S. NIT. 860.008.890- 5	EDSON ROLANDO MARTINEZ SALGADO	80.180.605	130817-T	0499 05/08/2022

Carlos Andrés Esquiaqui Rangel

SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES

**SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO
FAMILIAR**

Carrera 69 No. 25 B – 44 Pisos 3, 4 y 7
PBX: (57+1) 348 7800 Bogotá - Colombia
Línea Gratuita Nacional: 018000 910 110 en Bogotá D.C.: 3487777
www.ssf.gov.co - email ssf@ssf.gov.co



LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR EPS

NIT 860.066.942-7

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) RICARDO BEJARANO MEDINA identificado(a) con Cedula Ciudadanía 79263061, se encuentra activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa CONECTAR TV LTDA NIT 830134971, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro
20210820	No registra

Histórico afiliación beneficiario:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo Documento	Fecha de afiliación	Fecha de retiro	Estado de afiliación
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20110402	20190802	Retirado
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20190906	20200701	Retirado
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20200728	20200731	Retirado
CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	HI	1014273412	CC	20201030	20201117	Retirado

El presente certificado se expide a solicitud del interesado a los 21 días del mes de Febrero de 2023.

Con destino a: Jurídica

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234

Cordialmente,

MARIA FERNANDA SANCHEZ

Relacionamiento Con El Cliente
EPS Compensar

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES identificado(a) con Cedula Ciudadania 1014273412, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220728	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 30 días del mes de Enero de 2.023

Observaciones:

Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Empresa	Direccion	Telefono
20220728	No Registrada	CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	CR 105 64 B 16	0
20220125	20220424			
20210416	20210604			

Con destino a:
AREA JURIDICA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: MARIA FERNANDA SANCHEZ
20988251

CER-AFI

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Como cotizante independiente según información contenida, a la fecha, en nuestra base de datos, figuran para el(la) señor(a) CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES, identificado(a) con Cedula Ciudadania 1014273412, los siguientes aportes, durante los períodos de cotización relacionados así:

Nit Empresa	Radicado	Fecha de Pago	Periodo	IBC	Cotización
1014273412	65052138	20230127	202301	\$ 1,160,000	\$ 145,000
1014273412	62742520	20221025	202210	\$ 1,000,000	\$ 125,000
1014273412	63012987	20221103	202210	\$ 3,600	\$ 500
1014273412	62121908	20220929	202209	\$ 1,000,000	\$ 125,000
1014273412	58430350	20220426	202204	\$ 800,000	\$ 100,000
1014273412	57701443	20220325	202203	\$ 1,000,000	\$ 125,000
1014273412	57083717	20220301	202202	\$ 1,000,000	\$ 125,000
1014273412	56718221	20220211	202201	\$ 200,000	\$ 25,000
1014273412	53190275	20210923	202109	\$ 908,526	\$ 113,600
1014273412	51615039	20210702	202107	\$ 514,832	\$ 64,400
1014273412	51615010	20210702	202106	\$ 121,137	\$ 15,200
1014273412	50643224	20210518	202105	\$ 908,526	\$ 113,600
1014273412	50625665	20210518	202104	\$ 121,137	\$ 15,200

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 30 días del mes de enero de 2023

Destino: AREA JURIDICA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención Servicios de Salud (601) 4441234.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: MARIA FERNANDA SANCHEZ

**EL SUSCRITO GERENTE DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA TOMA DE DECISIONES DEL PROGRAMA EPS DE LA CAJA DE
COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA

Que revisadas las bases de datos que reposan en nuestro sistema de información de salud en el aplicativo SSAS (Sistema de Autorización de Servicios de Salud), los servicios de salud que se encuentran relacionados a continuación, corresponden a los que se le autorizaron al (la) usuario(a) **CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1.014.273.412**, desde el día el 07 de Abril de 2017 hasta el 02 de Noviembre de 2022.

AUTORIZACION	PRESTADOR	NOMBRE PRESTADOR	PROGRAMA	FECHA AUTORIZACION	FECHA PROGRAMACION	SERVICIO	DESCRIPCIÓN SERVICIO	Descripcion Punto Atencion
170976151421835	860066942	COMPENSAR (BOGOTA)	POS SIN COBRO	20170407	20170407	89020110	CONSULTA NO PROGRAMADA MED GENERAL	COMPENSAR (BOGOTA)
170996161747241	800085486	CLINICA PARTENON LTDA.	POS SIN COBRO	20170409	20170409	890701	ATENCION INICIAL URGENCIAS SIN PROC	CLINICA PARTENON LTDA.
171011448442307	860066942	COMPENSAR (BOGOTA)	POS SIN COBRO	20170411	20170412	89020110	CONSULTA NO PROGRAMADA MED GENERAL	COMPENSAR (BOGOTA)
171046187475795	900098476	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE	POS SIN COBRO	20170414	20170414	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARI
171046187475795	900098476	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE	POS SIN COBRO	20170414	20170414	890701	ATENCION INICIAL URGENCIAS SIN PROC	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
171046187475795	900098476	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE	POS SIN COBRO	20170414	20170414	S11000	HOSPITALIZACION NO QUIRURGICA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
171455405316113	900098476	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE	POS SIN COBRO	20170525	20170525	545000	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARI
192126066594784	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20190731	20190731	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	.VACUNACION CALLE 26
193246102415644	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20191120	20191120	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CALLE 26 CITAS MEDICAS

193291488346470	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20191125	20191125	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TR	UNION TEMPO PROCEDIMIENT IDIME
200346134558170	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200203	20200203	89020110	CONSULTA NO PROGRAMADA MED GENERAL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
200376132612504	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20200206	20200206	MM010145	ACI-BIOGEL SUSPENSION	AUDIFARMA
200516026259721	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200220	20200220	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
200516026259721	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200220	20200220	903818	COLESTEROL TOTAL	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
200516026259721	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200220	20200220	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
200516026259721	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200220	20200220	903868	TRIGLICERIDOS +	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
200796093321065	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200313	20200313	89025002	GINECOLOGÍA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
200736040411132	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200319	20200313	89025002	GINECOLOGÍA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
200926016568577	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20200401	20200401	MM089614	ABLALONDRA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2MG	AUDIFARMA
201586089331540	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200606	20200606	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
201619225541442	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200609	20200609	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TR	UNION TEMPO PROCEDIMIENT IDIME
201696087771544	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200617	20200617	89020110	CONSULTA NO PROGRAMADA MED GENERAL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
201706146378229	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200618	20200618	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
201859239578015	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200703	20200703	881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	UNION TEMPO PROCEDIMIENT IDIME
202166150467863	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200727	20200727	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CALLE 26 CITAS MEDICAS
202096063521632	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20200803	20200727	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CALLE 26 CITAS MEDICAS

202166025626130	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20200803	20200803	MM009134	MINIPIL SUAVE	AUDIFARMA
202166025626130	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20200803	20200803	MM066849	MIOFLEX METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	AUDIFARMA
202166025626130	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20200803	20200803	MM052782	NAPROXENO TABLETAS 500 MG	AUDIFARMA
202169999913003	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20200902	20200803	MM009134	MINIPIL SUAVE	AUDIFARMA
202169999913004	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20201002	20200803	MM009134	MINIPIL SUAVE	AUDIFARMA
202169999913005	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20201101	20200803	MM009134	MINIPIL SUAVE	AUDIFARMA
202169999913006	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20201201	20200803	MM009134	MINIPIL SUAVE	AUDIFARMA
203236037498500	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20201118	20201118	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
211736136469379	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20210609	20210609	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
211606111531382	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20210622	20210609	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
211683444474120	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20210617	20210617	898001	LECTURA CITOLOGIA VAGINAL	UNION TEMPO PROCEDIMIENT IDIME
211683444473759	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20210617	20210617	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	UNION TEMPO PROCEDIMIENT IDIME
213576013231052	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20211223	20211223	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CALLE 26 CITAS MEDICAS
213626114601007	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20211228	20211228	89020110	CONSULTA NO PROGRAMADA MED GENERAL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
220736138415659	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220315	20220314	89020516	PLANIFICACIÓN 1VEZ	CALLE 26 CITAS MEDICAS
220746116531956	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220314	20220314	89020516	PLANIFICACIÓN 1VEZ	CALLE 26 CITAS MEDICAS
220826054013897	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220315	20220315	89020516	PLANIFICACIÓN 1VEZ	CALLE 26 CITAS MEDICAS
220746066533724	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220323	20220315	89020516	PLANIFICACIÓN 1VEZ	CALLE 26 CITAS MEDICAS
220846079583611	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220325	20220325	89030516	PLANIFICACIÓN CONTROL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
220886128474701	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20220329	20220329	MM009081	MICROGYNON SUAVE	AUDIFARMA
220889999944562	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20220428	20220329	MM009081	MICROGYNON SUAVE	AUDIFARMA

220889999944563	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20220528	20220329	MM009081	MICROGYNON SUAVE	AUDIFARMA
220889999944564	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20220627	20220329	MM009081	MICROGYNON SUAVE	AUDIFARMA
220889999944565	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20220727	20220329	MM009081	MICROGYNON SUAVE	AUDIFARMA
220889999944566	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20220826	20220329	MM009081	MICROGYNON SUAVE	AUDIFARMA
220896087377183	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220330	20220330	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
220896107394158	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220330	20220330	89020110	CONSULTA NO PROGRAMADA MED GENERAL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
220896119377671	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220330	20220330	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
221026028545954	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220407	20220406	89020110	CONSULTA NO PROGRAMADA MED GENERAL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
220966106578235	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220412	20220406	89020110	CONSULTA NO PROGRAMADA MED GENERAL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
220966063570281	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220406	20220406	89020110	CONSULTA NO PROGRAMADA MED GENERAL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
220976047516715	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220406	20220406	89020110	CONSULTA NO PROGRAMADA MED GENERAL	CALLE 26 CITAS MEDICAS
221026135546580	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20220412	20220412	MM070248	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INY	AUDIFARMA
221026135546580	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20220412	20220412	MM108306	NAPROXENO250 MG COMPRIMIDOS	AUDIFARMA
221026135546580	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	20220412	20220412	MM078933	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML	AUDIFARMA
221036036393611	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220413	20220413	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
221106018554394	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220420	20220420	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CALLE 26 APOYO DIAGNOSTICO
222346092433745	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220822	20220822	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CALLE 26 CITAS MEDICAS
222376116532969	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220825	20220825	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CALLE 26 CITAS MEDICAS
222516127313904	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220908	20220908	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
222516094313589	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220908	20220908	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO

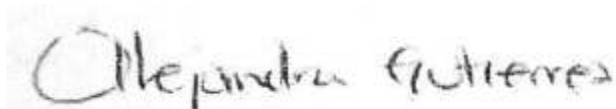
222516094313589	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220908	20220908	903868	TRIGLICERIDOS +	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
222516094313589	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220908	20220908	903818	COLESTEROL TOTAL	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
222516127313904	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220908	20220908	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
222578336618152	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220914	20220914	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	UNION TEMPO PROCEDIMIENT IDIME
222578336617622	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20220914	20220914	898001	LECTURA CITOLOGIA VAGINAL	UNION TEMPO PROCEDIMIENT IDIME
223066134321840	860066942	COMPENSAR	POS SIN COBRO	20221102	20221102	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CALLE 26 CITAS MEDICAS

Para su mayor comprensión a continuación se explican los campos relacionados:

NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCIÓN
AUTORIZACION	Número de Autorización
PRESTADOR	Nombre del Prestador
PROGRAMA	Nombre del programa que está afiliado el usuario
FECHA AUTORIZACION	Fecha de autorización de la cita (AAAAMMDD)
FECHA PROGRAMACION	Fecha de la cita (AAAAMMDD)
SERVICIO	Código del Servicio de Salud
DESCRIPCIÓN SERVICIO	Nombre del Servicio de Salud
DESCRIPCIÓN PUNTO ATENCIÓN	Nombre de la sede en la que se prestó el servicio

La presente certificación se expide con destino. Proceso Verbal de Responsabilidad Civil-Juzgado 46 Civil Del Circuito de Bogotá, Radicado: 11001310304620210052400, Demandantes: CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES Y OTROS, Demandados: COMPENSAR E.P.S. Y OTROS, a los (21) días del mes de Febrero del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,



LUZ ALEJANDRA GUTIERREZ MEDINA

Coordinadora Gestión de Información para la Toma de Decisiones

Elaboró: Sandra González Suárez, Gestión de Información para la Toma de Decisiones:

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En ASISTIR	Nº Autorización 083258206578638	Fecha y Hora Atención 2008-11-20 16:23:48
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 13 Año(s) 0 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. por los granitos

Enfermedad Actual

. pte hace 1 mes presenta menarquia, asociado aparición de lesiones acneiformes.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cardio Respiratorio niega Gastrointestinal niega Genitourinario niega

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: niega Transfusionales: niega Sexuales: irs: niega Observaciones: ocup: est 8vo grado

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Fecha última menstruación: 2008/10/14 Resultado Última Citología: Seleccione

Planificación

El paciente manifiesta que No responde

Parámetros Básicos

TAD: 00 mmHg TAS: 00 mmHg FC: 78 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 154 cm Peso: 57 Kg IMC: 24.0344 Desviación Índice de Masa Corporal (5 A 18 AÑOS): No calculable Desviación Talla para la Edad (5 A 18 AÑOS): No calculable

Examen Físico

General: beg Oídos, Nariz y boca: mucosas húmedas rosadas Torax y Pulmones: rs rs sin agregados Corazón: rs cs rítmicos sin soplos Abdomen: blando no dolor a palpación Neurológico: no déficit Piel y Faneras: comedones escasos en frente cerrados

Diagnósticos

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

890207 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA Cantidad: 1 (NOTA REMISION) RESUMEN

HISTORIA CLINICA: OBSERVACIONES: TRATAMIENTO:

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: pte con peso P 75-90, se indica dieta y ejercicio. hábitos saludables. signos de alarma. cita optometría. ... Conducta: lesiones acneiformes muy escasas y leves. se explica acerca de enfermedad, cuidados y evolución...

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



GONZALO ARANGUREN CEPEDA

80133287

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En ALAMOS	Nº Autorización 090448204461801	Fecha y Hora Atención 2009-02-13 14:20:24
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 13 Año(s) 2 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. " Tuvo un accidente . "

Enfermedad Actual

. Paciente con trauma con objeto cortante en rodilla MII hace 1 mes con n posterior aparición de dolor y edema local. Tratamiento con sutura y antibióticos. Actualmente acude para control de la herida.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Fecha última menstruación: 2009/01/13 Resultado Última Citología: Seleccione

Planificación

El paciente manifiesta que No tiene vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 00 mmHg TAS: 00 mmHg FC: 78 PPM FR: 24 RPM Temperatura: 36,4 °C Talla: 154 cm Peso: 58 Kg IMC: 24.4561 Desviación Índice de Masa Corporal (5 A 18 AÑOS): No calculable Desviación Talla para la Edad (5 A 18 AÑOS): No calculable

Examen Físico

General: Buenas condiciones generales. Cabeza: Normal. Ojos: Normal. Oídos, Nariz y boca: Normal. Garganta y Cuello: Normal. Torax y Pulmones: Normal. Corazón: Normal. Senos: Normal. Abdomen: Normal. Genitourinario: Normal. Extremidades: Se observa herida en buenas condiciones = No signos de infección. Leve edema local. No limitación funcional. Osteoarticular: Normal. Neurológico: Normal. Piel y Anexos: Normal. Psiquiátrico: Normal.

Diagnósticos

S810 HERIDA DE LA RODILLA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: Se continúa manejo analgésico. Reposo .

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



LEV HARRY BOGOTA BAUTISTA

79416774

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En ASISTIR	Nº Autorización 090548209638988	Fecha y Hora Atención 2009-02-23 17:57:41
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 13 Año(s) 3 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. herida de rodilla

Enfermedad Actual

. 1 mes evolucion de trauma en rodilla izquierda con herida que fue suturada, en el momento sin dolor eritema o calor local. acude para revision de la misma.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Otros niega

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: niega Transfusionales: niega Sexuales: niega Observaciones: ocup: est colegio

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Fecha ultima menstruación: 2009/02/22 Resultado Ultima Citología: Seleccione

Planificación

El paciente manifiesta que No responde

Parámetros Básicos

TAD: 0 mmHg TAS: 0 mmHg FC: 66 PPM FR: 16 RPM. Temperatura: 37 °C Talla: 157 cm Peso: 59 Kg IMC: 23.9361 Desviación Índice de Masa Corporal (5 A 18 AÑOS): No calculable Desviación Talla para la Edad (5 A 18 AÑOS): No calculable

Examen Físico

General: beg Oídos, Nariz y boca: mucosas húmedas Torax y Pulmones: rs rs sin agregados Corazón: rs cs rítmicos sin soplos Abdomen: no masas o dolor a palpación Neurológico: no déficit Piel y Faneras: cicatriz antigua rodilla izquierda sin signos de infección hipertrofia o queloide.

Diagnósticos

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: pte con adecuada evolucion y cicatrizacion de herida en rodilla. continua manejo local, evitar exposición solar. hábitos saludables. orden manual val optometría.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



GONZALO ARANGUREN CEPEDA

80133287

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En ASISTIR ALAMOS	Nº Autorización 092558209414879	Fecha y Hora Atención 2009-09-12 11:44:48
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 13 Año(s) 9 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. "gorda"

Enfermedad Actual

. refiere madre verla con sobrepeso

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Fecha última menstruación: 2009/02/22 Resultado Última Citología: Seleccione

Planificación

El paciente manifiesta que No responde

Parámetros Básicos

TAD: 60 mmHg TAS: 100 mmHg FC: 80 PPM FR: 70 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 157 cm Peso: 63 Kg IMC: 25.5588 Desviación Índice de Masa Corporal (5 A 18 ANOS): No calculable Desviación Talla para la Edad (5 A 18 ANOS): No calculable

Examen Físico

General: buen estado general Garganta y Cuello: no adenopatías Torax y Pulmones: no sobreagregados

Corazón: no soplos

Diagnósticos

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

890206 : CONSULTA 1 VEZ NUTRICION Y DIETETICA Cantidad: 1 Observación: sobrepeso

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: se dan recomendaciones generales, vacuna tetanos y vph
valoracion po nutricion

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



DIANA SOFIA GARZON ALFONSO

52815828

Especialidad:

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En ASISTIR ALAMOS	Nº Autorización 100428216613712	Fecha y Hora Atención 2010-02-11 17:03:20
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 14 Año(s) 2 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. "congestion"

Enfermedad Actual

. cuadro de 10 días de congestion nasal hialina no fiebre tos seca niega otro sintoma no tto

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza cefalea constante Ojos niega Oídos, Nariz y boca niega Cardio Respiratorio niega Mamas niega Gastrointestinal niega Genitourinario niega Sistema Endocrino niega Sistema Osteomuscular niega Neuromuscular y Neuropsiquiátrico niega Piel y Anexos niega Otros niega

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: niega Transfusionales: niega Sexuales: niega Observaciones: ocup: est colegio

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Ciclos: Irregular Fecha ultima menstruación: 2010/01/15 Resultado Ultima Citología: Seleccione

Planificación

El paciente manifiesta que No tiene vida sexual activa No Tiene Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 60 mmHg TAS: 90 mmHg FC: 70 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 160 cm Peso: 65 Kg IMC: 25.3906 Desviación Índice de Masa Corporal (5 A 18 ANOS): No calculable Desviación Talla para la Edad (5 A 18 ANOS): No calculable

Examen Físico

General: pte alert conciente no sdr, no signo meningeo, cuello movil orl faringe levemente congestiva, resot nroaml

Diagnósticos

J00X RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) R51X CEFALEA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG Cantidad: 12 Vía Administración: Oral Dosificación: una cada 6 horas . ACIDO ASCORBICO TABLETA 500 MG Cantidad: 15 Vía Administración: Oral Dosificación: una cada día . LORATADINA TABLETA 10 MG Cantidad: 10 Vía Administración: Oral Dosificación: una cada noche .

Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

902207 : HEMOGRAMA I (BASICO) [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL + Cantidad: 1 Observación: 903818 : COLESTEROL TOTAL Cantidad: 1 Observación: 903841 : GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Cantidad: 1 Observación: 903868 : TRIGLICERIDOS + Cantidad: 1 Observación:

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

890207 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA Cantidad: 1 (NOTA REMISION) RESUMEN HISTORIA CLINICA: OBSERVACIONES: TRATAMIENTO:

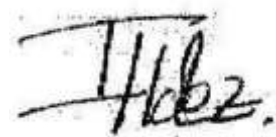
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: loratadina acetaminofen citamina ca, ss ch glucosa tg oclsterol val optoemtria, control con resultados

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



INGRID JOHANA HERNANDEZ MAIGUEL

26666470

Especialidad:

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En Calle 64 G N. 90A -40	Nº Autorización 111448216621187	Fecha y Hora Atención 2011-05-24 17:21:51
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 15 Año(s) 6 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		Relación +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. CHEQUEO

Enfermedad Actual

. PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE LA MADRE PARA CHEQUEO GENERAL

PACIENTE REFIERE EPISODIOS DE APARICION DE LESIONES PUNTIFORMES EN CARA

INTERMITENTES

Evolución y Control

. LO REFERIDO

Revisión por Sistemas

Cabeza NO Ojos NO Oídos, Nariz y boca NO Cardio Respiratorio NO Mamas NO Gastrointestinal NO Genitourinario NO Sistema Endocrino NO Sistema Osteomuscular NO Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NO Piel y Anexos NO Otros NO

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: niega Transfusionales: niega Sexuales: niega Observaciones: ocup: est colegio

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Ciclos: Irregular Fecha ultima menstruación: 2011/05/21 Resultado Ultima Citología: Seleccione

Planificación

El paciente manifiesta que No responde

Parámetros Básicos

TAD: 60 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 75 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 158 cm Peso: 65 Kg IMC: 26.0375 Desviación Índice de Masa Corporal (5 A 18 ANOS): No calculable Desviación Talla para la Edad (5 A 18 ANOS): No calculable

Examen Físico

General: BEG ALERTA AFEBRIL HIDRATADA Cabeza: NORMAL Ojos: PINRLA Oídos, Nariz y boca: MUCOSAS HUMEDAS Garganta y Cuello: NORMAL Torax y Pulmones: RSRs SIN AGREGADOS Corazón: RSCS RITMICOS NO SOPLOS Senos: NE Abdomen: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION RSIS + NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL Genitourinario: NE Extremidades: NO EDEMAS Osteoarticular: NORMAL Neurológico: SIN DEFICIT Piel y Faneras: NORMAL

Diagnósticos

Z008 OTROS EXAMENES GENERALES

Medicamentos Formulados y/o Administrados

ALBENDAZOL TABLETA 200 MG Cantidad: 4 Vía Administración: Oral Dosificación: 2 TAB DIA Duración del tratamiento: 2 Día(s) . VITAMINA A TABLETA 50000 UI Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 TAB DIA Duración del tratamiento: 30 Día(s) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020602 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRI (NUTRICION CONSULTA) Cantidad: 1 Observación:

Procedimientos Internos

Remisiones

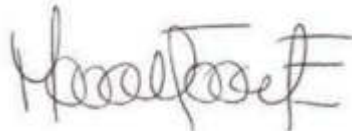
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: PACIENTE QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE SOBREPESO SE INDICA MANEJO VALORACION POR NUTRICION VIT A , ANTIPARASITARIO , CONTROL POSTERIOR SEGUN SINTOMATOLOGIA

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



MARTHA IVONNE ESCORCIA CALDAS

52987570

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En ASISTIR ALAMOS	Nº Autorización 112068212589559	Fecha y Hora Atención 2011-07-25 16:26:25
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 15 Año(s) 8 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable Etnia Estado Civil		Acompañante Yolanda Benavidez (madre)	Teléfono del Acompañante
		Teléfono del Responsable ¿Cuál? ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
			Aseguradora Compensar
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. Remitida por sobrepeso

Enfermedad Actual

. Paciente que a la anamnesis alimentaria presenta un consumo adecuado de lácteos (entera) carnes frutas y verduras, por lo general no desayuna, harinas 2 o más por comida, baja en la noche, baja en azúcar, consume gaseosas golosinas productos de paquete, huevo 2 por semana, el fin de semana alimentación cambia en preparaciones y cantidades. Actividad física leve.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: niega Transfusionales: niega Sexuales: niega Observaciones: ocup: est colegio

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Ciclos: Irregular Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2011/05/21 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Edad Menopausia: 0 Gestación: No Resultado Última Citología: Nunca se ha realizado

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 0 mmHg TAS: 0 mmHg FC: 0 PPM FR: 0 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 160 cm Peso: 67 Kg IMC: 26.1719 Desviación Índice de Masa Corporal (5 A 18 ANOS): No calculable Desviación Talla para la Edad (5 A 18 ANOS): No calculable

Examen Físico

General: buen estado general

Diagnósticos

E668 OTROS TIPOS DE OBESIDAD

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: Paciente con sobrepeso. Plan de alimentación: dieta hipocalórica hiperproteica + ejercicio. Se entregan y explican recomendaciones.

Control en tres meses

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



ANGELA MARCELA GARCIA VARGAS
52784862

Especialidad: NUTRICION HUMANA

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En Calle 64 G N. 90A -40	Nº Autorización 112728212556519	Fecha y Hora Atención 2011-09-29 15:34:24
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 15 Año(s) 10 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		Relación +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. FACTURADA 10 MIN TARDE

Enfermedad Actual

. PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE EPISODIOS DE MAREO

ACOMPANADO DE EPISODIOS DE LIPOTIMIA, PACIENTE REFIERE MEJORIA PARCIAL DE

SINTOMATOLOGIA , TRAE EXAMENES

Evolución y Control

. LO REFERIDO

GLUCOSA 5/09/2011: 81

Revisión por Sistemas

. Cabeza NO Ojos NO Oídos, Nariz y boca NO Cardio Respiratorio NO Mamas NO Gastrointestinal NO

Genitourinario NO Sistema Endocrino NO Sistema Osteomuscular NO Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NO

Piel y Anexos NO Otros NO

Antecedentes Generales

. Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega

Farmacológicos: niega Familiares: niega Transfusionales: niega Sexuales: niega Observaciones: ocup: est

colegio

Antecedentes Ginecológicos

. Menarquia: 13 Histerectomía: Falso Fecha ultima menstruación: 2011/09/11 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0

Vivos: 0 Gestación: No Resultado Ultima Citología: Nunca se ha realizado

Planificación

. El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 62 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 75 PPM FR: 80 RPM Temperatura: 20 °C Talla: 37 cm Peso: 160 Kg

Perímetro Abdominal: 64 cm IMC: 1168.74 Desviación Índice de Masa Corporal (5 A 18 AÑOS): No calculable

Desviación Talla para la Edad (5 A 18 AÑOS): No calculable

Examen Físico

. General: BUEN ESTADO GENERAL ALERTA AFEBRIL HIDRATADA Cabeza: NORMAL Ojos: PINRLA Oídos,

Nariz y boca: MUCOSAS HUMEDAS Garganta y Cuello: NORMAL Torax y Pulmones: RSRS SIN AGREGADOS

Corazón: RSRS RITMICOS NO SOPLOS Senos: NO SE EXAMINA Abdomen: NO DOLOROSO NO MASAS

RSIS + NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL Genitourinario: NO SE EXAMINA Extremidades: NO

EDEMAS Osteoarticular: NORMAL Neurológico: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

Diagnósticos

R42X MAREO Y DESVANECIMIENTO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG Cantidad: 20 Vía Administración: Oral Dosificación: 1C/12H SI SXS

Duración del tratamiento: 10 Día(s) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

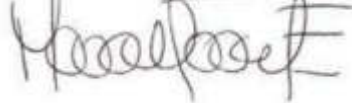
. Conducta: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE EPISODIOS DE MAREO EN RESOLUCION CON

PARACLINICOS NORMALES SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA TTO SEGUN

SINTOMATOLOGIA CONTROL POSTERIOR HABITOS SALUDABLES

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



MARTHA IVONNE ESCORCIA CALDAS

52987570

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En ASISTIR ALAMOS	Nº Autorización 113268212610345	Fecha y Hora Atención 2011-11-22 17:15:18
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 16 Año(s) 0 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		Relación +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

"VENGO POR CONTROL"

Enfermedad Actual

. PCTE CON ANTECEDENTES DE TRASTORNOS DE REFRACCION DE VARIOS MESES.

Evolución y Control

. LO REFERIDO

Revisión por Sistemas

Cabeza N REFIERE. Ojos NO REFIERE, Oídos, Nariz y boca SINTOMAS RELACIONADOS CON LA ENFERMEDAD ACTUAL Cardio Respiratorio NIEGA Gastrointestinal HI:1X0 Genitourinario HU:5X0

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: niega Transfusionales: niega Sexuales: niega Observaciones: ocup: est colegio

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2011/09/11 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Última Citología: Nunca se ha realizado

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 165 cm Peso: 65 Kg Perímetro Abdominal: 78 cm IMC: 23.8751 Desviación Índice de Masa Corporal (5 A 18 AÑOS): No calculable Desviación Talla para la Edad (5 A 18 AÑOS): No calculable

Examen Físico

General: ACEPTABLES CONDICIONES GENEALES DE SALUD Cabeza: NORMAL Ojos: PINRLA Oídos, Nariz y boca: CONGESTION NASAL CICATRIZ EN MEMBRANA TIMPANICA DERECHA, Garganta y Cuello: NORMAL Torax y Pulmones: RUIDOS CS U Y RS RÍTMICOS REGUKLRES, Corazón: NO SOPLO. Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, Extremidades: PRESENTA LIGERO DOLOR EN REGION ESCAPULAR A LOS MOVIMIENTOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.

Diagnósticos

H521 MIOPIA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

LORATADINA TABLETA 10 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS . METOCARBAMOL TABLETA 750 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS. . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

. 890307 : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA + Cantidad: 1 (NOTA REMISION) RESUMEN HISTORIA CLINICA: OBSERVACIONES: TRATAMIENTO:

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALERTA Y SE SOLICITARA VAL POR OPTOMETRIAY SEMEDICARA LORATADINA. SE RECOMIENDA MEJORA DEL MEDIO AMBIENTE POR CUADRO DE RINITIS ALERGICA. Y SE MEDICARA METOCARBAMOL

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



ALVARO AUGUSTO GOMEZ RODRIGUEZ
19332472
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En Cll 64 g No 90 A 40	Nº Autorización 122718213326311	Fecha y Hora Atención 2012-09-27 09:41:24
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 16 Año(s) 10 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		Telefonos 4643923	Celular
Ocupación		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Responsable		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Etnia		¿Cuál?	Aseguradora
Estado Civil		¿Cuál?	
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. madre yoianda beavidez
mc "dodlro de estomago "

Enfermedad Actual

. pte de 16 años de eda acud epor cuadro de ma so menos 3 días d evolucion dodlro en mesogastrio , tipo ardor demoderda intensiad a asociado emeis 1 ocasioens, no irradiad , niega sintoma urinarios ,enlag fienbre . diuresis +niega sintomamurinarios + dposieons carcetristicas normlaes .

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza no Ojos no Oídos, Nariz y boca no Cardio Respiratorio no Mamas no Gastrointestinal no Genitourinario no Sistema Endocrino no Sistema Osteomuscular no Neuromuscular y Neuropsiquiátrico no Piel y Anexos no Otros no

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: abuelo hta Transfusionales: niega Sexuales: niega Observaciones: ocup: est ingles

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Histerectomía: Falso Fecha ultima menstruación: 2012/09/09 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Ultima Citología: Nunca se ha realizado Otros: niega irs

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 115 mmHg FC: 78 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 160 cm Peso: 72 Kg Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 28.125.Desviación Índice de Masa Corporal (5 A 18 ANOS): No calculable Desviación Talla para la Edad (5 A 18 ANOS): No calculable

Examen Físico

General: sin alteraciones Cabeza: sin alteraciones Ojos: sin alteraciones Oídos, Nariz y boca: sin alteraciones Garganta y Cuello: sin alteraciones Torax y Pulmones: sin alteraciones Corazón: rrs ritmicos no s oplosn Senos: no Abdomen: rrs spositivos no mansao mgelia snod dolro con palpcon no signsod e iritacion peritoneal Genitourinario: no Extremidades: no Osteoarticular: no Neurológico: no deficit aparente

Diagnósticos

K297 GASTRITIS- NO ESPECIFICADA B829 PARASITOSIS INTESTINAL- SIN OTRA ESPECIFICACION

Medicamentos Formulados y/o Administrados

HIOSCINA N BUTIL BROMURO (LABINPINA) GRAGEA 10 MG Cantidad: 12 Vía Administración: Oral Dosificación: una tab cada 8 horas . OMEPRAZOL TAB CON O SIN RECUB 20 MG Cantidad: 20 Vía Administración: Oral Dosificación: uina capsula en ayunas . TINIDAZOL TAB CON O SIN RECUB 500 MG Cantidad: 8 Vía Administración: Oral Dosificación: dos tab cada 12 horas . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020105 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (DETEC TEMPRANA JOVEN MEDGRAL) Cantidad: 1

Observación: 89020278 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (PLANIFICACION 1VEZ) Cantidad: 1

Observación: 990105 : EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD. POR NUTRICION Y DIETETICA Cantidad: 1

Observación: -*.*obsidad a -*.*

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: recomnedacion general signso y sintomade alarma

LECHE Y DERIVADOS:

Si presenta intolerancia a la leche, suspender su consumo y cualquier producto que contenga leche como : Helados, cocoa, chocolate, cremas, yogurt y kumis. PUEDE UTILIZAR leche deslactosada. EVITAR: Quesos cremosos, doble crema, mozzarella, preferiblemente consuma queso campesino o queso tipo cuajada.

FRUTAS:

banano, papaya, manzana, sin cáscara. PREPARACIONES NO PERMITIDAS: frutas secas, frutas con cáscara con semillas, jugos cítricos.

VEGETALES:

Jugo de tomate, zanahoria, remolacha, fríjol verde, purés de vegetales cocidos o enlatados.

VEGETALES NO PERMITIDOS: Cebollas, brócoli, coliflor, repollo, cohombros, espinacas, repollitas de bruselas, arvejas y cualquier vegetal con cáscara y semillas; leguminosas con semillas o cáscara.

CEREALES Y PAN:

Consumir cereales integrales, como avena, corn flakes, arroz blanco, saltinas, crema de trigo.

EVITAR: Ajonjolí, maíz pira, productos de pastelería con uvas pasas, nueces, coco, y semillas croissants,

donnuts, galletas de dulce.

CARNES Y SUSTITUTOS:

Limitar el consumo de carne de res y cerdo magra, pescado, pollo sin piel y huevos preparados sin grasa.

EVITAR: carnes fritas, carnes de salsamentaria, carnes conservadas en aceites, embutidos, chicharrón y carnes preparadas con salsas.

HARINAS Y TUBERCULOS:

Limitar el consumo de papa común sin cáscara, pastas refinadas como espaguetis, macarrones, tallarines

GRASAS:

Utilizar aceites vegetales preferiblemente para la preparación de los alimentos. EVITAR: las salsas, mayonesa, mostaza y cualquier preparación frita, mantequilla de maní.

BEBIDAS

Puede consumir café o té descafeinado.

EVITAR: chocolate, alcohol, bebidas achocolatadas y bebidas gaseosas

"RECUERDE QUE EL EXITO DE LAS RECOMENDACIONES DEPENDE DE USTED"

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional

JAIME ARTURO BUSTAMENTE .

7188039

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En Cll 64 g No 90 A 40	Nº Autorización 122788216318218	Fecha y Hora Atención 2012-10-04 09:04:05
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 16 Año(s) 10 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		Relación +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente
R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta
. madre yolanda benzavides
mc "unas manchas"

Enfermedad Actual
. pte de 16 años de edad con cuadro de más o menos 8 meses de evolución lesión en cara a niega prurito no otras alteraciones
además lesiones en cara.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza no Ojos no Oídos, Nariz y boca no Cardio Respiratorio no Mamas no Gastrointestinal no Genitourinario no Sistema Endocrino no Sistema Osteomuscular no Neuromuscular y Neuropsiquiátrico no Piel y Anexos no

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: abuelo HTA Transfusionales: niega Sexuales: niega Observaciones: ocup: est inglés

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2012/09/09 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Última Citología: Nunca se ha realizado Otros: niega irls

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 115 mmHg FC: 78 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 160 cm Peso: 73 Kg
Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 28.5156 Desviación Índice de Masa Corporal (5 A 18 AÑOS): No calculable
Desviación Talla para la Edad (5 A 18 AÑOS): No calculable

Examen Físico

General: sin alteraciones Cabeza: sin alteraciones Ojos: sin alteraciones Oídos, Nariz y boca: sin alteraciones Garganta y Cuello: sin alteraciones Torax y Pulmones: rrrs sin agregados asdeuad ventialcion Corazón: rrrs rítmicos no soplos Senos: no Abdomen: rrrs spositivos no amenoa mgelia snod dolor con palpacion Genitourinario: no Extremidades: no Osteoarticular: no Neurológico: no defiiit aparente Piel y Faneras: leisonen cara acne lesion pustulas en nuemro de 5 lision hipopigmentada en puente nasal

Diagnósticos

L709 ACNE- NO ESPECIFICADO I781 NEVO- NO NEOPLASICO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

VITAMINA A CAPSULA 50000 UI Cantidad: 15 Vía Administración: Oral Dosificación: una tab cada 48 horas .

Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: Para prevenir el acné es importante el cuidado regular, fundamentalmente de la cara, e introducirlo en nuestra rutina diaria de limpieza.
- Lavase diaria y cuidadosamente con jabón y agua, para quitar la grasa y la suciedad, usando el jabón especial recomendado por su médico. Evite el uso de leches limpiadoras y tónicos. No rascar, tocar o frotar las lesiones. Estas acciones pueden aumentar el daño de la piel. Lavarse las manos antes y después del cuidado de sus lesiones para reducir el riesgo de infección. No apoyar la cara sobre las manos. Esto puede irritar la piel de la cara.
- El pelo en la cara es un engrasante e irritante muy agresivo. Lave el pelo con champú por lo menos dos veces por semana. Peinar el pelo hacia atrás para mantener despejada la cara.
- Utilice solo maquillajes libres de grasa y evite el uso de cremas muy grasas ya que solo empeoraran su problema, utilice hidratantes en gel.
- Los hombres deben afeitarse con hojilla, ya que las máquinas eléctricas pueden irritar la piel.
- Mantenga la ropa escrupulosamente limpia. Cambie las fundas de la almohada y toallas con frecuencia, por lo menos dos veces por semana.
- El sol puede ayudar a la mejora del acné, pero debe utilizar siempre protector solar en gel, no en crema; pues el sol en exceso puede también agravarlo.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional

José Luis Buitrago

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En Calle 64 G N. 90A -40	Nº Autorización 133108213671667	Fecha y Hora Atención 2013-11-06 19:29:14
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 17 Año(s) 11 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. VARIAS COSAS

Enfermedad Actual

. PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION DE EPISODIOS DE CONGESTION NASAL MALESTAR GRAL EPISODIOS DE TOS SECA NO ODINOFAGIA EPISODIOS INTERMITENTES

Evolución y Control

. LO REFERIDO

Revisión por Sistemas

Cabeza NO Ojos NO Oídos, Nariz y boca NO Cardio Respiratorio NO Mamas NO Gastrointestinal NO Genitourinario NO Sistema Endocrino NO Sistema Osteomuscular NO Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NO Piel y Anexos APARICION DE LESIONES EN CARA HACE VARIOS MESES Otros NO ¿Paciente Sintomático Respiratorio? Si

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: ACETAMINOFEN Familiares: abuelo hta Transfusionales: niega Sexuales: niega Observaciones: ocup: est ingles

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Histerectomía: Falso Fecha ultima menstruación: 2013/10/29 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Ultima Citología: Nunca se ha realizado Otros: niega irs

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 75 mmHg TAS: 105 mmHg FC: 80 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 163 cm Peso: 74 Kg Perímetro Abdominal: 89 cm IMC: 27.852 Desviación Índice de Masa Corporal (5 A 18 AÑOS): No calculable Desviación Talla para la Edad (5 A 18 AÑOS): No calculable

Examen Físico

General: BUEN ESTADO GENERAL ALERTA AFEUIL HIDRATADA Cabeza: NORMAL Ojos: PINRLA Oídos, Nariz y boca: MUCOSAS HUMEDAS CONGESTION NASAL Garganta y Cuello: LEVE ERITEMA FARINGEO Torax y Pulmones: RSRS SIN AGREGADOS Corazón: RSCS RITMICOS NO SOPLOS Senos: NO SE EXAMINA Abdomen: BLANDO NO DOLOR NO IRRITACION PERITONEAL Genitourinario: NO SE EXAMINA Extremidades: NO EDEMAS Neurológico: SIN DEFICIT Piel y Faneras: ACNE FACIAL

Diagnósticos

L708 OTROS ACNES J303 OTRAS RINITIS ALERGICAS

Medicamentos Formulados y/o Administrados

BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY NASAL 50/200 MCG/DOSIS Cantidad: 1 Vía Administración: Inhalado Dosificación: 2 PUFF C/12H Duración del tratamiento: 10 Día(s) . CLORFENIRAMINA MALEATO TABLETA 4 MG Cantidad: 20 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 TAB DIA Duración del tratamiento: 20 Día(s) . VITAMINA A CAPSULA 50000 UI Cantidad: 20 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 TAB DIA Duración del tratamiento: 20 Día(s) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020212 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (DERMATOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación:

Procedimientos Internos

Remisiones

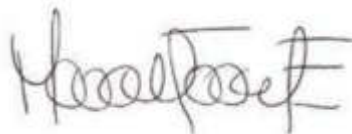
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: POR SINTOMATOLOGIA SE INDICA MANEJO VAL POR ESPECIALISTA CONTROL POSTERIOR SEGUN SINTOMATOLOGIA CUIDADOS AMBIENTALES

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



MARTHA IVONNE ESCORCIA CALDAS

52987570

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En ASISTIR ALAMOS	Nº Autorización 140302216400900	Historia Clínica
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Fecha y Hora Atención 2014-01-31 07:57:01
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Programa PC
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Edad 18 Año(s) 2 Mes(es)
Ocupación		Fecha Nacimiento 18/11/1995	
Responsable		Teléfonos 4643923	Celular
Etnia		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Estado Civil		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta	

Riesgo Paciente
R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. TENGO BROTES

Enfermedad Actual

. PACIENTE QUIN ASISTE CONSULATA POR PRESNEATR DERMATOSIS CONSISTENTE EN LESIOESN INFLMATORIA Y NODULO QUISTCIO EN CARA ESPALDA SE APLICA PROCICAR

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: ACETAMINOFEN Familiares: abuelo hta Transfusionales: niega Sexuales: niega

Observaciones: ocup: est ingles

Parámetros Básicos

Examen Físico

General: BUEN Piel y Faneras: LESIONES INFLMATORIA Y NODULO QUISTCIO EN LA CARA ESPLADA

Diagnósticos

L708 OTROS ACNES

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

902207 : HEMOGRAMA I (BASICO) [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL

+ Cantidad: 1 Observación: 903818 : COLESTEROL TOTAL Cantidad: 1 Observación: 903866 :

TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+ Cantidad: 1

Observación: 903867 : TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO

TRANSFERASA [TGO-AST] + Cantidad: 1 Observación: 903868 : TRIGLICERIDOS + Cantidad: 1 Observación:

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020212 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (DERMATOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación: CONTROL 4 MESES

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: SE DA RECOMENADCION CON ISOTERTINOINA 20 MG VO NO POS EXPCLIO LA HEPATOTOXIDA TGO TGP , EVEIATR EMABARZO CONTROL 4 MESES X DERMATOLOGIA

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



DAVID ELIAS MEJIA MEDINA
3102695
Especialidad: DERMATOLOGIA

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En CII 64 G # 90 A 40	Nº Autorización 142538212545005	Fecha y Hora Atención 2014-09-10 15:26:12
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 18 Año(s) 9 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		Relación +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. DOLOR DE RODILLA

Enfermedad Actual

. PACIENTE QUE VIENE CON HERMANA Y REFIERE DE 2 MESES DOLOR DE RODILLA DERECHA AL CORRER Y CAMINAR MAS DE 1 HORA, NO TRAUMAS, HA TOMADO ACETAMINOFEN 500 MG OCASIONAL CON MEJORIA LEVE.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Sistema Osteomuscular HEA Otros NIEGA OTROS. ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: ACETAMINOFEN Familiares: abuelo hta Transfusionales: niega Sexuales: niega Observaciones: ocup: est ingles

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Histerectomía: Falso Fecha ultima menstruación: 2014/08/25 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Ultima Citología: Nunca se ha realizado Otros: niega irs

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 84 PPM FR: 19 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 163 cm Peso: 77 Kg Perímetro Abdominal: 1 cm IMC: 28.9811

Examen Físico

General: BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA.

ESCLERAS ANICTERICAS.

MUCOSAS ROSADAS Y HÚMEDAS.

RS CS Y RS SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO

DOLOR A LA PALPACION DE TENDON ROTULIANO DERECHO, NO EDEMA, NO ERITEMA, ARTICULACION ESTABLE, LEVE LIMITACION FUNCIONAL.

SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

Diagnósticos

M765 TENDINITIS ROTULIANA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

DICLOFENACO SODICO TABLETA 50 MG Cantidad: 15 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 CADA 8 HORAS Duración del tratamiento: 5 Día(s) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

890211 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA Cantidad: 1 Observación: TENDINITIS ROTULIANA DERECHA

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: PACIENTE EN SOBREPESO CON TENDINITIS ROTULIANA DERECHA A QUIEN SE DA DICLOFENACO, FISIOTERAPIAS, SE RECOMIENDA PERDER PESO, FRIJO LOCAL, EVITAR IMPACTOS Y APOYO, RODILLERA, SE ADVIERTEN SIGNOS DE ALARMA. CONTROL EN 1 MES.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



CARLOS ENRIQUE TORRENTE CAMACHO

79483737

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En CII 64 G # 90 A 40	Nº Autorización 143168213584640	Fecha y Hora Atención 2014-11-12 16:35:00
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 18 Año(s) 11 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. NO PUDE HACER LAS TERAPIAS

Enfermedad Actual

. PACIENTE CON DX DE TENDINITIS ROTULIANA DERECHA QUE VIENE POR NUEVA ORDEN PARA FST PORQUE SE LE VENCIO Y AUN LE DUELE.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza NIEGA Ojos NIEGA Oídos, Nariz y boca NIEGA Cardio Respiratorio NIEGA Mamas NIEGA Gastrointestinal NIEGA Genitourinario NIEGA Sistema Endocrino NIEGA Sistema Osteomuscular HEA Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NIEGA Piel y Anexos NIEGA Otros NIEGA OTROD. ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: ACETAMINOFEN Familiares: abuelo hta Transfusionales: niega Sexuales: niega Observaciones: ocup: est ingles

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Histerectomía: Falso Fecha ultima menstruación: 2014/08/25 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Ultima Citología: Nunca se ha realizado Otros: niega irs

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 84 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 163 cm Peso: 75 Kg Perímetro Abdominal: 1 cm IMC: 28.2284

Examen Físico

General: BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA.

MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS.

RS CS Y RS SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN BLANDO, NO

DOLOROSO

DOLOR A LA PALPACION DE TENDON ROTULIANO DERECHO.

SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

Diagnósticos

M765 TENDINITIS ROTULIANA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

890211 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA Cantidad: 1 Observación: TENDINITIS ROTULIANA DERECHA

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: PACIENTE EN SOBREPESO CON TENDINITIS ROTULIANA DERECHA A QUIEN SE REPITE ORDEN PARA VALORACION POR FISIOTERAPIA, RECOMENDACIONES, SE ADVIERTEN SIGNOS DE ALARMA. CONTROL EN 1 MES.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



CARLOS ENRIQUE TORRENTE CAMACHO
79483737
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En USS CALLE 26	Nº Autorización 160239974356511	Fecha y Hora Atención 2016-01-25 17:17:24
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa POS CONTRIBUTIVO
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 20 Año(s) 2 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Teléfonos 4643923	Celular 3108005121
Responsable Etnia Mestizo		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Estado Civil Soltero		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . Detección de alteraciones del desarrollo del joven	

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

."VENGO POR CONTROL"

Enfermedad Actual

. PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL GENERAL. REFIERE HACE 20 DIAS CON LESIONES EN REGION INTERNA DE MUSLOS CUANDO ESTUVO EN CLIMA CALIENTE, MEJORARON.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza NO REFIERE Ojos NO REFIERE Oídos, Nariz y boca NO REFIERE Cardio Respiratorio NO REFIERE Mamas NO REFIERE Gastrointestinal NO REFIERE Genitourinario NO REFIERE Sistema Endocrino NO REFIERE Sistema Osteomuscular NO REFIERE Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NO REFIERE Piel y Anexos NEVUS DOLOROSO AL ROCE Otros NO REFIERE ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + resección adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: abuelo hta Transfusionales: niega Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: ESTUDIANTE ING BIOMEDICA, VIVE CON PADRES Y HERMANAS

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Histerectomía: Falso Fecha ultima menstruación: 2016/01/07 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Ultima Citología: Nunca se ha realizado Otros: niega irs

Planificación

El paciente manifiesta que No Planifica No Desea Planificar No Tiene Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 72 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 163 cm Peso: 80 Kg Perímetro Abdominal: 88 cm IMC: 30.1103

Examen Físico

General: BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADA CC/ NORMOCEFALA, CUELLO SIMÉTRICO MÓVIL, OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA CP/ RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. Abdomen: ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS EVIDENTES, RUIDOS INT + EXT CICATRIZ MACULAR HIPERCROMICA POR LESIONES PUNTIFORMES QUE CONLUYEN EN REGION INTERNA DE MUSLOS. A NIVEL DE MEJILLA IZQUIERDA EN REGION PREAURICULAR, NEVU DE 3 MM NO EXOFÍTICO DE ASPECTO BENIGNO EN DORSO NEVU DE IGUALES CARACTERÍSTICAS. GU NO EXPLORADO SNC ALERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, PIEL NO LESIONES, PSIQUIATRICO SIN ALTERACIONES EVIDENTES

Diagnósticos

E668 OTROS TIPOS DE OBESIDAD Z108 OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS D229 NEVO MELANOCÍTICO- SITIO NO ESPECIFICADO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

903818 : COLESTEROL TOTAL Cantidad: 1 Observación: 903841 : GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Cantidad: 1 Observación: 903868 : TRIGLICERIDOS + Cantidad: 1 Observación: 904902 : HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] Cantidad: 1 Observación:

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020602 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRI (NUTRICION CONSULTA) Cantidad: 1 Observación: JOVEN CON OBESIDAD GRADO I

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: PACIENTE DE 20 AÑOS QUIEN ACUDE A CHEQUEO GENERAL, CON NEVUS DE ASPECTO BENIGNO Y CICATRICES POR PROCESO ALERGICO EN PIEL, SE EXPLICA. AL EXAMEN FISICO EN OBESIDAD GRADO I, SE SOLICITA PERFIL LIPIDICO, SE ENVIA A NUTRICION, NEVUS EN OBSERVACION, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, DIETA BALANCEADA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS HIPOGRASA HIPOGLUSIDA BAJA EN CHO, ACTIVIDAD FISICA DIARIA NO MENOR DE 30 MINUTOS, BAJAR DE PESO, EVITAR ESTRES, EVITAR CIGARRILLO, ALCOHOL

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional

MARCELA ORTEGA V.

ADRIANA MARCELA ORTEGA VALLEJO

52538905

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Evolución 1

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En USS CALLE 26	Nº Autorización 160239974356511	Fecha y Hora Atención 2016-01-29 16:34:22
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa POS CONTRIBUTIVO
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 20 Año(s) 2 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Teléfonos 4643923	Celular 3108005121
Responsable PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . Detección de alteraciones del desarrollo del joven	

Motivo Consulta

Enfermedad Actual

Evolución y Control

. PACIENTE QUIEN ACUDE A CONSULTA CON REPORTE DE LAB 26 DE ENERO DE 2016 GLICEMIA 97.3 MG/DL CT 135.4 MG/DL TG 138 MG/DL TSH 2.430 uUI/ML DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE EXPLICA. SE HACE ENFASIS EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, DIETA BALANCEADA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS HIPOGRASA HIPOGLUCIDA BAJA EN CHO, ACTIVIDAD FISICA DIARIA NO MENOR DE 30 MINUTOS, BAJAR DE PESO, EVITAR ESTRES, EVITAR CIGARRILLO, ALCOHOL, ACUDIR A CONTROL NUTRICION

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Laboratorio Clínico

Lab Interno: COLESTEROL TOTAL colesterol total165.4

Interpretación: CT 165.4 MG/DL
TG 138 MG/DL

NORMALES

Lab Interno: TRIGLICERIDOS trigliceridos138

Interpretación: CT 165.4 MG/DL
TG 138 MG/DL

NORMALES

Lab Interno: GLICEMIA glicemia97.3

Interpretación: GLICEMIA 97.3 MG/DL

NORMAL

Lab Interno: HORMONA TIROIDEOESTIMULANTE TSH hormona tiroideoestimulante tsh2.43

Interpretación: TSH 2.430 uUI/ML NORMAL

26 ENERO DE 2016

Firma del Profesional

MARCELA ORTEGA V.

ADRIANA MARCELA ORTEGA VALLEJO
52538905
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En USS CLL 26	Nº Autorización 160259975649894	Fecha y Hora Atención 2016-02-11 15:00:22
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa POS CONTRIBUTIVO
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 20 Año(s) 2 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . Detección de alteraciones del adulto	Aseguradora

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. PACIENTE SE ANUNCIA A TIEMPO SE LLAMA EN VARIAS OCASIONES NO CONTESTA LLAMADOS LLEGA TARDE 31 MINUTOS
REMITIDA POR MEDICINA GENERAL CON DX DE OBESIDAD

Enfermedad Actual

. OBESIDAD

Evolución y Control

. REFIERE INCREMENTO DE PESO PROGRESIVO DE PESO BUEN APETITO, HABITO INTESTINAL DIARIO SIN DIFIULTAD NIEGA SINTOMAS GASTRICOS. SEDENTARIA, NO FUMA NO BEBIDAS ALCOHOLICAS
ANAMENSIS ALIMENTARIA RECORDATORIO GLOBAL EN 24 HORAS
DESAYUNO= JUGO + HUEVO + PAN
ALMUERZO= ARROZ + PLATANO + CARNE O POLLO + ENSALADA + JUGO
COMIDA=ARROZ + PLATANO + CARNE O POLLO + ENSALADA + JUGO

Revisión por Sistemas

Cabeza NO APLICA ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + resección adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: abuelo hta Transfusionales: niega Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: ESTUDIANTE ING BIOMEDICA, VIVE CON PADRES Y HERMANAS

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Histerectomía: Falso Fecha ultima menstruación: 2016/01/07 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Ultima Citología: Nunca se ha realizado Otros: niega irs

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 00 mmHg TAS: 00 mmHg FC: 00 PPM FR: 00 RPM Temperatura: 00 °C Talla: 162 cm Peso: 79 Kg Perímetro Abdominal: 88 cm IMC: 30.1021

Examen Físico

General: ESTADO NUTRICIONAL OBESIDAD GI

Diagnósticos

E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020602 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRI (NUTRICION CONSULTA) Cantidad: 1 Observación: CONTROL EN UN MES

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: PACIENTE CON HIPERLIPIDEMIA, HABITOS NUTRICIONALES INADECUADOS EXPLICO RIESGO CARDIOVASCULAR IMPORTANCIA DE ALIMENTACION SALUDABLE, PAUTAS DE AUTOCUIDADO

REALIZO PLAN NUTRICIONAL HIPOCALORICO MODIFICADO EN CARBOHIDRATOS SIMPLES ALTO EN FIBRA DE 1400 CALORIAS/DIA
MOTIVO REALIZAR EJERCICIO DIARIO

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



NELCY CALVO SDANCHEZ

51901794

Especialidad: NUTRICION HUMANA

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En IPS COMPENSAR	Nº Autorización 161358976364380	Fecha y Hora Atención 2016-05-26 14:36:16
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa POS CONTRIBUTIVO
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 20 Año(s) 6 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación		Teléfonos 4643923	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

"PARA EL CONTROL DEL PESO"

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENE DE OBESIDAD QUIEN ACUDE A CONTROL DE PESO. REFIERE

SOMNOLENCIA DIURNA

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza NIEGA Ojos NIEGA Oídos, Nariz y boca NIEGA Cardio Respiratorio NIEGA Mamas NIEGA Gastrointestinal NIEGA Genitourinario NIEGA Sistema Endocrino NIEGA Sistema Osteomuscular NIEGA Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NIEGA Piel y Anexos NIEGA ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + resección adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: abuelo hta Transfusionales: niega Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: ESTUDIANTE ING BIOMEDICA, VIVE CON PADRES Y HERMANAS

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2016/05/23 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Última Citología: Nunca se ha realizado Otros: niega irs

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 76 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 163 cm Peso: 77 Kg Perímetro Abdominal: 92 cm IMC: 28.9811

Examen Físico

General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, EUTROFICA, HIDRATADA, AFEBRIL QUE INGRESA Y RESPONDE POR SUS PROPIOS MEDIOS
CABEZA : NORMOCEFALA CON IMPLANTACION USUAL DEL CABELLO, CARA SIMETRICA. NO PUNTOS DOLOROSOS.
OJOS : MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, PUPILAS ISOCORICAS Y NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CORNEA INTEGRAL Y CRISTALINO TRANSPARENTE.
OIDOS, NARIZ y BOCA : PABELLONES AURICULARES SIMETRICOS DE IMPLANTACION USUAL, OTOSCOPIA NORMAL Y FACIL, TIMPANO INTEGRO, AGUDEZA AUDITIVA SIMETRICA CONSERVADA, MASTOIDES NO DOLOROSAS, NORMORRINIA FOSAS PERMEABLES, MUCOSAS ROSADAS, CORNETES EUTROFICOS Y TABIQUE CENTRAL. LABIOS ROSADOS, MUCOSA ORAL HUMEDA, LENGUA HUMEDA GLOSIFORME, DIENTES Y ENCIAS EN BUEN ESTADO, PALADAR INDEMNE.
GARGANTA y CUELLO : OROFARINGE HUMEDA Y ROSADA, AMIGDALAS EUTROFICAS, SIN EXUDADOS, UVULA CENTRAL, CUELLO SIMETRICO, TRAQUEA CENTRAL, TIROIDES NO VISBLE NI PALPABLE, PULSOS YUGULARES SIMETRICOS, SIN ADENOPATIAS. Torax y Pulmones: TORAX y PULMONES : TORAX SIMETRICO, CON EXPANSION ADECUADA Y SINCRONICA CON LA RESPIRACION, SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS DE LA RESPIRACION. VENTILACION PULMONAR PRESENTE Y NORMAL EN AMBOS HEMITORAX, SIN SOBREAgregados.
CORAZON : APEX NO VISBLE, NI PALPABLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, LEVOCARDIA, SIN SOPLOS NI SOBREAgregados EN LOS CUATRO FOCOS.
SENOS : SIMETRICOS, PEZONES UNIFORMES, ROSADOS, CON TEXTURA Y ELASTICIDAD DE LOS TEJIDOS HOMOGENEOS, SIN MASAS, AXILAS LIBRES.
ABDOMEN : SIMETRICO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA EN MARCO COLICO Y MESOGASTRIO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS Y PROGRESIVOS EN EL SENTIDO DE LAS MANECILLAS DEL RELOJ. PARED ABDOMINAL ANTERIOR INTEGRAL SIN HERNIAS, REGIONES INGUINALES LIBRES.
GENITO URINARIO : NO SE EXPLORA Extremidades: EXTREMIDADES : EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES EUTROFICAS, SIMETRICAS CON PERFUSION Y SENSIBILIDAD PROXIMAL Y DISTAL ADECUADAS, SIN DEFORMIDADES.
OSTEOARTICULAR : ARTICULACIONES SIMETRICAS, NO DOLOROSAS, CON ARCOS DEL MOVIMIENTO ADECUADOS EN LA MOVILIDAD ACTIVA Y PASIVA, SIN LIMITACIONES NI DEFORMIDADES
NEUROLOGICO : PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, PERSONA, Y ESPACIO, SIN DEFICITS MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15 , PARES CRANEANOS NORMALES, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++. MARCHA ARMONICA Y SIMETRICA.
PIEL y FANERAS : PIEL y MUCOSAS INTEGRAS, ELASTICAS, TURGENTES, Y SENSITIVAS. UÑAS DE MANOS Y PIES DE APARIENCIA Y CONSISTENCIA USUALES, IMPLANTACION DEL CABELLO, PESTAÑAS Y CEJAS ADECUADAS. PSIQUIATRICO : PACIENTE LUCIDO, COHERENTE, CONSECUENTE, ORDENADO MENTALMENTE, TRANQUILO Y ADAPTADO A LA REALIDAD.

Diagnósticos

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE SOBREPESO EN TRATAMIENTEO CON NUTRICION, NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA SE LA RECOMIENDA, SE DA RECOMENDAIOES SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE AQDVIERTE SOBRE SIGNOS DE ALAMRA. CONTROL EN 6 MESES.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



ANTONIO ALEJANDRO HERNÁNDEZ VILLACÍS

11430256

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En IPS COMPENSAR	Nº Autorización 161953026512756	Fecha y Hora Atención 2016-07-13 18:42:55
Nº Id Paciente 95111807850	Tipo ID TI	Estrato	Programa POS CONTRIBUTIVO
Nombre y Apellidos Completos CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES	Sexo F	Grupo Sanguíneo O	Edad 20 Año(s) 7 Mes(es)
Dirección Residencia CL.64G No.90A-40		RH +	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Teléfonos 4643923	Celular 3108005121
Responsable PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia Mestizo		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. Ronches en seno

Enfermedad Actual

. Refiere de 5 días lesiones papulares en región baja de seno derecho con prurito y ardor, no tratamiento MD.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza No refiere Ojos No refiere Oídos, Nariz y boca No refiere Cardio Respiratorio Niega tos Mamas No refiere Gastrointestinal HI: 1/día Genitourinario HU.4X0 Sistema Endocrino No refiere Sistema Osteomuscular No refiere Neuromuscular y Neuropsiquiátrico No refiere Piel y Anexos No refiere ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: turbinoplastia + resección adenoides Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: abuelo hta Transfusionales: niega Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: ESTUDIANTE ING BIOMEDICA, VIVE CON PADRES Y HERMANAS

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 13 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2016/06/23 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Última Citología: Nunca se ha realizado Otros: niega irs

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 78 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 35,9 °C Talla: 163 cm Peso: 80 Kg Perímetro Abdominal: 00 cm IMC: 30.1103

Examen Físico

General: Buen estado general Cabeza: Normocefala con cuero cabelludo normal Ojos: Pupilas isocóricas normoreactivas conjuntivas normocromicas Oídos, Nariz y boca: Otoscopia normal Garganta y Cuello: ORF.Normal Cuello normal sin masa sin adenopatías Torax y Pulmones: BUena ventilación pulmonar no agregados Corazón: Rítmicos y regulares no soplos no agregados Senos: lesiones vesiculares en región inferior de seno derecho, hiperemia local Abdomen: Blando depresible no doloroso no masas no megalias Genitourinario: NO se examinan Extremidades: Pulsos normales trofismo normal Neurológico: alerta orientada sin déficit neurológico sensibilidad y motricidad normales Piel y Faneras: Normales

Diagnósticos

B029 HERPES ZOSTER SIN COMPLICACIONES

Medicamentos Formulados y/o Administrados

ACICLOVIR TABLETA O CAPSULA 200 MG Cantidad: 100 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 2 Tab/ 4 horas Duración del tratamiento: 8 Día(s) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

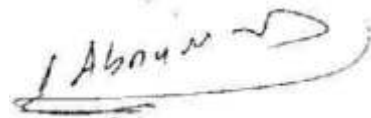
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: Buena satdo general se dan recomendaciones y se formula medicación.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



LEONIDAS ABAUNZA GAMEZ

19433243

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En USS CALLE 26	Nº Autorización 163083018331087	Historia Clínica
Nº Id Paciente 1014273412	Tipo ID CC	Estrato	Fecha y Hora Atención 2016-11-04 06:47:45
Nombre y Apellidos Completos CINDY BEJARANO BENAVIDES F	Grupo Sanguíneo -	RH ?	Programa POS CONTRIBUTIVO
Sexo F	Fecha Nacimiento 18/11/1995	Edad 20 Año(s) 11 Mes(es)	
Dirección Residencia KR 105 NO 64 B 16	Teléfonos 3202449130	Cellular	
Ocupación	Acompañante	Teléfono del Acompañante	
PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Responsable		¿Cuál?	Aseguradora
Etnia Mestizo		Finalidad Consulta . No Aplica	
Estado Civil			
Causa Externa 13 Enfermedad General			

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. un dolor muy fuerte en la rodilla

Enfermedad Actual

. cuadro clínico de 3 días de evolución consistente en dolor en rodilla derecha al aparecer posterior a trauma leve contra la cama, no ha tomado analgésicos se colocó hielo con mejoría clínica leve.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza no refiere Ojos no refiere Oídos, Nariz y boca no refiere Cardio Respiratorio no refiere Mamas no refiere Gastrointestinal no refiere Genitourinario diuresis + Sistema Endocrino no refiere Sistema Osteomuscular no refiere Neuromuscular y Neuropsiquiátrico no refiere Piel y Anexos no refiere Otros no refiere ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No Red de Apoyo: Si Sedentarismo: No

Antecedentes Generales

Patológicos: no refiere Quirúrgicos: cornetes y adenoides Traumáticos: no refiere Alérgicos: no refiere Observaciones: estudiante de ingeniería biomédica

Antecedentes Ginecológicos

Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2016/10/20 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Última Citología: Nunca se ha realizado

Planificación

El paciente manifiesta que No Planifica No Desea Planificar No Tiene Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 80 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 163 cm Peso: 83 Kg Perímetro Abdominal: 0 cm Saturación de oxígeno: 0 % Oxígeno: No IMC: 31.2394

Examen Físico

General: Mucosas húmedas rosadas, eritema orofaríngeo leve, cuello sin adenopatías no dolor a la movilización, ruidos cardíacos rítmicos no soplos, pulmones bien ventilados, abdomen blando depresible no masas, extremidades sin edemas, consciente, orientado, no déficit motor ni sensitivo. Extremidades: dolor leve en región tendón rotuliano rodilla derecha articular sin alteraciones no edema no deformidad

Diagnósticos

M765 TENDINITIS ROTULIANA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

NAPROXENO TABLETA 250 MG Cantidad: 15 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 cada 8 horas Duración del tratamiento: 5 Día(s) . TIAMINA TABLETA 300 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 diaria Duración del tratamiento: 30 Día(s) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020602 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRI (NUTRICION CONSULTA) Cantidad: 1 Observación: obesidad. cita para valoración y manejo. gracias.

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: se indican aines por 5 días y timaina por 1 mes control pro med gernal.

disminución de peso

cita con nutrición por riesgo de obesidad.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



IVAN HERMAN SANTACRUZ MIER

98380484

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención
2016-11-28 13:12:09

Nº Id Afiliado
79263061

Atendido En
AVE. EL DORADO # 55B-
48 TORRE C

Nº Autorización
163331415266597

Nº Id Paciente
1014273412

Tipo ID
CC

Estrato

Programa
POS CONTRIBUTIVO

Nombre y Apellidos Completos Sexo

Grupo Sanguíneo

RH

Fecha Nacimiento

Edad

CINDY BEJARANO BENAVIDES F

-

?

18/11/1995

21 Año(s) 0 Mes(es)

Dirección Residencia

Teléfonos

Celular

KR 105 NO 64 B 16

3202449130

Ocupación

Acompañante

Teléfono del
Acompañante
Parentesco del
Responsable

Responsable

Teléfono del
Responsable
¿Cuál?
¿Cuál?

Aseguradora

Etnia

Estado Civil

Finalidad Consulta
. No Aplica

Causa Externa

13 Enfermedad General

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. valoracion nutricional

Enfermedad Actual

. obesidad

Evolución y Control

. habito intestinal: diario normal

apetito: bueno

desayunop: huevos con salchicha jugo de naranja changua chocolate pan

nueves: no

almuerzo: arroz, proteína, papa verdura

onces: no

comida: igual al almuerzo

actividad física: no fuma

no fuma

alcohol ocasional

ocupacion: estudiante

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Patológicos: no refiere Quirúrgicos: cornetes y adenoides Traumáticos: no refiere Alérgicos: no refiere

Observaciones: estudiante de ingeniería biomédica

Antecedentes Ginecológicos

Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2016/10/20 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0

Gestación: No Resultado Última Citología: Nunca se ha realizado

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 0 mmHg TAS: 0 mmHg FC: 0 PPM FR: 0 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 163 cm Peso: 83 Kg Perímetro

Abdominal: 91 cm Saturación de oxígeno: 0 % Oxígeno: No IMC: 31.2394

Examen Físico

General: obesidad grado I

Diagnósticos

E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

.89020602 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRI (NUTRICION CONSULTA) Cantidad: 1 Observación:
EN DOS MESES

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: SE CIT APARA CONTROL EN DOS MESES. SE ENTREGA PLAN ALIMENTARIO
HIPOCALORICO E HIPOGLUCIDO FRACCIONADO, SE DANR ECOMENDACIONES DIETAISA

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



LESLY PAOLA SANCHEZ MEDINA

52484065

Especialidad: NUTRICION HUMANA

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En AVE. EL DORADO # 55B- 48 TORRE C	Nº Autorización 170191415303490	Fecha y Hora Atención 2017-02-14 08:06:13
Nº Id Paciente 1014273412	Tipo ID CC	Estrato	Programa POS CONTRIBUTIVO
Nombre y Apellidos Completos Sexo CINDY BEJARANO BENAVIDES F	Grupo Sanguíneo -	RH ?	Edad 21 Año(s) 2 Mes(es)
Dirección Residencia KR 105 NO 64 B 16		Fecha Nacimiento 18/11/1995	Celular
Ocupación		Teléfonos 3202449130	Teléfono del Acompañante
Responsable		Acompañante	Parentesco del Responsable
Etnia		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Aseguradora
Estado Civil		¿Cuál?	
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. control nutricional

Enfermedad Actual

. obesidad

Evolución y Control

. habito intestinal: diario normal

apetito: controlado

desayuno: caldo de papa con proteína, huevo o chocolate norml y pan

nueves: fruta o galletas tosh

almuerzo: arroz, proteína, papa, platano ensalada

onces: fruta

comida: igual al almuerzo

actividad física: zumba 4 veces por semana de 1 hora,

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Patológicos: no refiere Quirúrgicos: cornetes y adenoides Traumáticos: no refiere Alérgicos: no refiere

Observaciones: estudiante de ingeniería biomédica

Antecedentes Ginecológicos

Histerectomía: Falso Fecha ultima menstruación: 2016/10/20 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0

Gestación: No Resultado Ultima Citología: Nunca se ha realizado

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 0 mmHg TAS: 0 mmHg FC: 0 PPM FR: 0 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 163 cm Peso: 81,5 Kg Perímetro

Abdominal: 91 cm Saturación de oxígeno: 0 % Oxígeno: No IMC: 30.6748

Examen Físico

General: obesidad grado I

Diagnósticos

E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020602 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRI (NUTRICION CONSULTA) Cantidad: 1 Observación: en dos meses

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: se cita para control en dos meses, se dan recomendaicones dietarias.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



LESLY PAOLA SANCHEZ MEDINA

52484065

Especialidad: NUTRICION HUMANA

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En AV CALLE 26 N 66A-48	Nº Autorización 170976151421835	Fecha y Hora Atención 2017-04-07 12:51:10
Nº Id Paciente 1014273412	Tipo ID CC	Estrato	Programa POS CONTRIBUTIVO
Nombre y Apellidos Completos CINDY BEJARANO BENAVIDES F	Sexo -	Grupo Sanguíneo -	Edad 21 Año(s) 4 Mes(es)
Dirección Residencia KR 105 NO 64 B 16	RH ?	Fecha Nacimiento 18/11/1995	Cellular
Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS	Teléfonos 3202449130	Acompañante	Teléfono del Acompañante
Responsable	Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable	
Etnia Mestizo	¿Cuál?	Aseguradora	
Estado Civil	Finalidad Consulta . No Aplica		
Causa Externa 13 Enfermedad General			

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

"POR UN DOLOR DE ESTOMAGO"

Enfermedad Actual

. PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 DIA CONSISTENTE EN DEPOSICIONES DIARREICAS COLOR CAFE, SIN MOCO, SIN SANGRE, SIN MAL OLOR. AYER#3 HOY NO HA TENIDO DEPOSICIONES. 1 EPISODIO DE EMESIS HOY. MALESTAR GENERAL. ODLOR ABDOMINAL TIPO COLICO EN EPIGASTRIO. NIEGA FIEBRE.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: no refiere Quirúrgicos: cornetes y adenoides Traumáticos: no refiere Alérgicos: no refiere Observaciones: estudiante de ingeniería biomedica

Antecedentes Ginecológicos

Histerectomía: Falso Fecha ultima menstruación: 2017/03/16 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Ultima Citología: Nunca se ha realizado

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 80 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 163 cm Peso: 80 Kg Perímetro Abdominal: 1 cm IMC: 30.1103

Examen Físico

General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. HIDRATADO, AFEBRIL. NORMOCEFALO.

PINR.

ORL: NARIZ PERMEABLE, FARINGE SIN ERITEMA AMÍGDALAS EUTROFICAS.

CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS. NO ESPASMOS MUSCULARES.

C/P: CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: PERISTALTISMO POSITIVO NORMAL, SIN MASAS, DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO.

NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES MOVILES, SIN EDEMAS.

GU: SE OMITE.

SNC: ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Diagnósticos

K297 GASTRITIS- NO ESPECIFICADA K580 SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION ORAL 6/360 %/ML Cantidad: 1 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 5 CC DESPUES DE CADA COMIDA. Duración del tratamiento: 5 Día(s) . HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA 10 MG Cantidad: 20 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB CAD A6 HORAS. Duración del tratamiento: 5 Día(s) . METOCLOPRAMIDA TABLETA O CAPSULA 10 MG Cantidad: 10 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB 20 MIN ANTES DE CADA COMIDA. SI HAY NAUSEAS. Duración del tratamiento: 2 Día(s) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: PACIENTE CON CIADRO DE GASTRITIS Y SD COLON IRRITABLE.

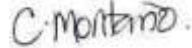
SE INDICA MANEJO CON DIETA.

EVITAR ALIMENTOS CON GRASA, ÁCIDOS, CONDIMENTOS FUERTES. COMER A HORARIOS FIJOS, NO REALIZAR AYUNOS PROLONGADOS. REALIZAR 5 COMIDAS AL DÍA.

HIOSCINA, METOCLOPRAMIDA Y ANTIACIDO.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



CLAUDIA MARCELA MONTAÑO FUERTES
38569892

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En AV CALLE 26 N 66A-48	Nº Autorización 171011448442307	Fecha y Hora Atención 2017-04-12 07:06:50
Nº Id Paciente 1014273412	Tipo ID CC	Estrato	Programa POS CONTRIBUTIVO
Nombre y Apellidos Completos CINDY BEJARANO BENAVIDES F	Sexo -	Grupo Sanguíneo -	Edad 21 Año(s) 4 Mes(es)
Dirección Residencia KR 105 NO 64 B 16		RH ?	Fecha Nacimiento 18/11/1995
Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Teléfonos 3202449130	Edad 21 Año(s) 4 Mes(es)
Responsable PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Acompañante	Cellular
Etnia Mestizo		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Teléfono del Acompañante
Estado Civil		¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

"PORQUE TENGO UN DOLOR MUY FUERTE"

Enfermedad Actual

PACIENTE ACOMPAÑADA POR SU MADRE, ASISTE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 6 DIAS CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO INTENSO DE PREDOMINIO EN HEMIABDOMEN INFERIOR, ASOCIADO A DISTENSION ABDOMINAL, DEPOSOICION BLANDA # 1 AL DIA, FLATOS ABUNDANTES. HACE 3 DIAS PRESENTO FIEBVRE DE 39 GRADOS. REFIERE QUE ASISTE POR URGENCIAS ESE DIA ASISTE POR URGENCIAS A CLINICA PARTENON EN DONDE DESCARTARON APENDICITIS AGUDA O INFECCION URINARIA. DIERON MANEJO CON HIOSCINA.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: no refiere Quirúrgicos: cornetes y adenoides Traumáticos: no refiere Alérgicos: no refiere Observaciones: estudiante de ingeniería biomedica

Antecedentes Ginecológicos

Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2017/03/16 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Última Citología: Nunca se ha realizado

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 70 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 163 cm Peso: 80 Kg Perímetro Abdominal: 1 cm IMC: 30.1103

Examen Físico

General: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. HIDRATADO, AFEBRIL.

NORMOCEFALO.

PINR.

ORL: NARIZ PERMEABLE, FARINGE SIN ERITEMA AMÍGDALAS EUTROFICAS.

CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS. NO ESPASMOS MUSCULARES.

C/P: CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: PERISTALTISMO POSITIVO, SIN MASAS, DOLOR A LA PALPACION EN MARCO COLICO. NO

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES MOVILES, SIN EDEMAS.

GU: SE OMITE.

SNC: ALERTA ORIENTADO EN TRES ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Diagnósticos

K589 SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG Cantidad: 1 Vía Administración:

Intramuscular Dosificación: Aplicar 1 AMP IM DOSIS UNICA. Duración del tratamiento: 1 Día(s) . HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA 10 MG Cantidad: 20 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB CADA 6 HORAS. Duración del tratamiento: 5 Día(s) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: PACIENTE CON SD COLON IRRITABLE.

SE DEJA MANEJO CON DIETA.

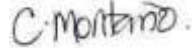
HIOSCINA IM AHORA Y VO EN CASA.

SE REMCOMIENDA A SOLICITUD DE LA PACIENTE: DICETEL TAB CADA 8 HORAS.

LE EXPLCIO QUE DE NO HABER MEJORIA CLINICA DEBE ASISTIR POR URGENCIAS.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



CLAUDIA MARCELA MONTAÑO FUERTES
38569892

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 79263061	Atendido En AVE. EL DORADO # 55B- 48 TORRE C	Nº Autorización 171434895304743	Fecha y Hora Atención 2017-05-23 13:16:41
Nº Id Paciente 1014273412	Tipo ID CC	Estrato	Programa POS CONTRIBUTIVO
Nombre y Apellidos Completos Sexo	Grupo Sanguíneo	RH	Edad
CINDY BEJARANO BENAVIDES F	-	?	21 Año(s) 6 Mes(es)
Dirección Residencia KR 105 NO 64 B 16		Fecha Nacimiento 18/11/1995	Celular
Ocupación		Teléfonos 3202449130	Teléfono del Acompañante
PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Acompañante	
Responsable		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Etnia Mestizo		¿Cuál?	Aseguradora
Estado Civil		Finalidad Consulta . No Aplica	
Causa Externa 13 Enfermedad General			

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

.. PARA UN CONTROL.
ACOMPANANTE MADRE YOLANDA BENAVIDEZ.

Enfermedad Actual

. INFORMA QUE EN ABRIL2017 REALIZARON CX POR LAPAROTOMIA EXPLORATORIO :
APENDICECTOMIA, SALPINGECTOMIA BILATERAL, OFORECTOMIA UNILATERAL, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO. NO COMPLICACIONES POSTERIORES A LA CIRUGIA. ESTUVO HOSPITALIZADA POR 17 DIAS.
YA ESTUVO EN CONTROL POP NORMAL. YA RETIRARON PUNTOS NORMAL.
ACTUALMENTE ASINTOMATICA.-

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza NO REFIERE. Ojos: NO REFIERE. Oídos, nariz y boca: NO REFIERE. Cardiorespiratorio: NO REFIERE. Mamas: NO REFIERE. Gastrointestinal: DEPOSICION BLANDA DIARIA. Genitourinario: DIURESIS CLARA. Sistema Endocrino: NO REFIERE. Sistema Osteomuscular: NO REFIERE. Neuropsiquiátrico: NO REFIERE. Piel y Anexos: NO REFIERE. Otros: NO REFIERE. ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: no refiere Quirúrgicos: cornetes y adenoides. APENDICECTOMIA, SALPINGECTOMIA BILATERAL, OFORECTOMIA UNILATERAL, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO/ABRIL2017 Traumáticos: no refiere Alérgicos: no refiere Tóxicos: no refiere Farmacológicos: no refiere Familiares: no refiere Transfusionales: no refiere Sexuales: no refiere Observaciones: estudiante de ingeniería biomedica

Antecedentes Ginecológicos

Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2017/04/18 Gestas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Última Citología: Nunca se ha realizado Otros: NO PLANIFICA. NIEGA RSSX.-

Planificación

El paciente manifiesta que No Planifica No Tiene Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 72 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 163 cm Peso: 75 Kg
Perímetro Abdominal: 98 cm IMC: 28.2284

Examen Físico

General: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. CONCIENTE. HIDRATADA. AFEBRIL. MARCHA ESTABLE SIN APOYO. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Cabeza: NORMOCEFALA.

Ojos: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. ESCLERAS ANICTERICAS. PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION.

Oídos Nariz y boca: FOSAS NASALES PERMEABLES. MUCOSA ORAL HUMEDA.

Garganta y Cuello: ORF: ROSADA, AMIGDALAS PEQUEÑAS, SIN SECRECION. CUELLO: NO MASAS. NO ADENOPATIAS. TIROIDES NO PALPABLE.

Tórax y Pulmón: TORAX SIMETRICO NORMOLINEO. RUIDOS RESPIRATORIOS: MURMULLO VESICULAR DE BUENA INTENCIDAD BILATERAL, SIN AGREGADOS.

Corazón: RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS, REGULARES, SIN AGREGADOS. Abdomen: - BLANDO. DEPRESIBLE. CICATRIZ MEDIANA NORMAL, NO MASAS. NO MEGALIAS. NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS.

Genitourinario: URINARIO: PUNTOS URETERALES NEGATIVOS. PUÑO PERCUSION LUMBAR NEGATIVO. Extremidades: NO EDEMAS. PULSOS POSITIVOS. BUENA PERFUSION DISTAL.

Osteoarticular: NO EDEMAS, NO FLOJOSIS, MOVILIDAD ARTICULACIONES COMPLETAS, NO DEFORMIDADES.

Neurológico: ALERTA. ORIENTADA EN TIEMPO PERSONA ESPACIO. NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PARES NORMAL. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS. GLASGOW 15/15.

Piel: DE ASPECTO SANO. SIN LESIONES EVIDENTES, NO CAMBIOS EN LA TEXTURA.

Psiquismo: CURSO PENSAMIENTO LOGICO. ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. AFECTO CONGRUENTE.

Diagnósticos

Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020602 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRI (NUTRICION CONSULTA) Cantidad: 1 Observación:

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias**Conducta**

. Conducta: PACIENTE EN CONVALESCENCIA POP LAPAROTIMIA EXPLORATORIA.

ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA.-

DOY INDICACIONES GENERALES, DE ALIMENTACION. SIGNOS DE ALARMA.

Otros Parámetros y Valores Relacionados**Firma del Profesional**

DIANA PATRICIA TOCANCIPA APONTE

51822353

Especialidad: MEDICINA GENERAL



41/1555538/1

Fecha Ingreso: 03/07/2020 04:04:16 p. m.
Fecha Resultado: 03/07/2020 04:40:00 p. m.
Paciente: CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES
Examen: ECO TRANSVAGINAL
Empresa: UT COMPENSAR IPS

Sede: COMP CL 26
Estudio: 67159873 1555538
Documento: 1014273412
Edad: 24 a 7 m 15 d

ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL:

Datos clínicos: Control quiste ovárico.

Estudios previos: Eco pélvica transabdominal de Noviembre 2019 - Quiste complejo anexo derecho sugestiva de teratoma. Eco pélvica transabdominal de Junio 2020 - Normal. Apparentemente ovario izquierdo visualizado (antecedente de ooforectomía izquierda).

Con transductor transvaginal se realizó barrido sonográfico observándose:

Útero en AVF de contornos regulares y ecogenicidad homogénea con dimensiones de 57 x 36 x 44 mm, para un volumen de 48 cc.

Endometrio de 5.6 mm, central, regular, homogéneo.

Ovario derecho de aspecto ecográfico normal con folículos en su interior de 33 x 23 x 24 mm, para un volumen de 9.8 cc, con folículo dominante de 17 mm.

Ovario izquierdo no se visualiza lo que es acorde con su antecedente quirúrgico.

No hay masas pélvicas anormales ni líquido libre en los fondos de saco.

OPINIÓN:

ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL DENTRO DE LÍMITES NORMALES.
ANTECEDENTE DE OOFORECTOMÍA IZQUIERDA.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días. Se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS, en los cinco momentos, en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con paciente sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días, se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS en los cinco momentos, en técnica y duración. Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente. Se establece distanciamiento en la sala de espera.



41/1555538/1

Fecha Ingreso: 03/07/2020 04:04:16 p. m.

Fecha Resultado: 03/07/2020 04:40:00 p. m.

Paciente: CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES

Examen: ECO TRANSVAGINAL

Empresa: UT COMPENSAR IPS

Sede: COMP CL 26

Estudio: 67159873 1555538

Documento: 1014273412

Edad: 24 a 7 m 15 d

JORGE ALBERTO ALVAREZ

M.D. GINECOLOGO

R.M. 5645/94

C.C. 79448816

Transcrito por:MOLLIC

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

**EL SUSCRITO GERENTE DE CONTRATACIÓN DE RED DE LA CAJA DE
COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
EN SU PROGRAMA DE EPS**

HACE CONSTAR

Que el profesional **RAFAEL EDUARDO SANTOS RIAÑO**, no ha tenido contrato de ninguna naturaleza suscrito con Compensar EPS.

Se expide la presente certificación a solicitud de Gestión Jurídica, a los 30 días del mes de enero de 2023.

Para confirmación de la misma se puede comunicar al correo electrónico jpcantort@compensarsalud.com

Atentamente,

P/p Ada Constanza Castiblanco Suárez, Coord. Contratación de Red
P/p Ada Constanza Castiblanco Suárez, Coord. Contratación de Red (30 ene. 2023 14:26 EST)

HUGO ALEJANDRO GUTIERREZ GOMEZ.

Gerente Contratación de Red.

COMPENSAR EPS

Elaboró: Johanna Cantor

**EL SUSCRITO GERENTE DE CONTRATACIÓN DE RED DE LA CAJA DE
COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
EN SU PROGRAMA DE EPS**

HACE CONSTAR

Que la profesional **TIFANY ANDREA CORDOBA**, no ha tenido contrato de ninguna naturaleza suscrito con Compensar EPS.

Se expide la presente certificación a solicitud de Gestión Jurídica, a los 30 días del mes de enero de 2023.

Para confirmación de la misma se puede comunicar al correo electrónico jpcantort@compensarsalud.com

Atentamente,

P/p. Ada Constanza Castiblanco Suárez, Coord. Contratación de Red
P/p. Ada Constanza Castiblanco Suárez, Coord. Contratación de Red (30 ene. 2023 14:26 EST)

HUGO ALEJANDRO GUTIERREZ GOMEZ.

Gerente Contratación de Red.

COMPENSAR EPS

Elaboró: Johanna Cantor

En Compensar EPS, trabajamos en Red para cuidar el manejo integral
en la atención en salud de nuestros afiliados.

Claudia Montaña Fuertes o.v.
Medicina



Años experiencia laboral: 5
Edad: 29
Aspiración salarial: \$ 2.500.001 - \$ 3.000.000
Tipo y número de identificación: Cédula 38569892
Código de hoja de vida: 2204044
Ciudad: Bogotá, Bogotá D.C.

Teléfono celular: 3137331443
Teléfono de residencia: 3137331443
Dirección de residencia: Cra 45 #45 - 16 int 6 apto
803 Rafael Nuñez

Género: Femenino
Estado civil: Soltero(a)
Correo electrónico: cmmf_13@hotmail.com
Fecha de última actualización: 4-Sep-2013

Perfil laboral

Médico General, identificada por la calidad de desempeño, responsabilidad y buen trabajo en equipo. Cinco años de experiencia en áreas de urgencias, consulta externa, ayudantías quirúrgicas, hospitalización y promoción y prevención.

Experiencia laboral

Policía Nacional
Medico General
Sector: Salud
odontológicos
Cargo: Médico
Área de trabajo: Salud

Subsector: Servicios hospitalarios, médicos u

Duración: 01/07/2012 - Actualmente. 2 años 3
Meses

Funciones y logros

Jefe: My. Gustavo Niño
Consulta de medicina general programada, brigadas médicas, consulta compartida con médicos especialistas, consulta de control prenatal y planificación familiar.
Teléfono: 3159581

Colsubsidio - Nueva EPS.
Medico General.
Sector: Salud
Cargo: Médico
Área de trabajo: Salud

Subsector: IPS

Duración: 01/09/2009 - 01/01/2013. 3 años 4 Meses

Funciones y logros

Jefe: Tanya Suarez
Realizar consulta de Medicina general. Lider en manejo de programas de promoción y prevención, especialmente manejo de pacientes gestantes, para lo cual he recibido capacitación y actualización permanente sobre programa de control prenatal.
Teléfono: 3407122

Fundacion Universitaria San Martin
Docente Salud Familiar y Comunitaria - Docente Sem. Biología Básica.
Sector: Educativo
Cargo: Docente o profesor
Área de trabajo: Docencia

Subsector: Universidades

Duración: 01/07/2008 - 01/06/2009. 11 Meses

11

✓ 0125021 114
Presentarse en
CA 26 con
Carlos W. R. Acher
2:00pm

38 569892

01 NOV. 2014

Jefe: Lydia Miranda

Funciones y logros

Docencia en salud familiar y comunitaria, - catedra a estudiantes de la facultad de Medicina, de 2do y 9no semestre. Acompañamiento a practicas comunitarias en todos los semestres de formacion en Medicina.

Acompañamiento de Práctica clinica en hospitales de tercer nivel a estudiantes de 3er semestre de Medicina en el area de Semiologia Básica.

Teléfono: 7314591

Clinica Palermo

Medico hospitalario

Sector: Salud

Subsector: IPS

Cargo: Médico

Duración: 01/06/2008 - 01/06/2009. 1 Año

Área de trabajo: Salud

Funciones y logros

Jefe: Sin Definir

Médico Hospitalario en los servicios de consulta prioritaria, hospitalización y ayudantías quirúrgicas.

Logros: Experiencia Laboral.

Teléfono: 3122596732

Estudios formales

U. San Martin

Título: Médica

Nivel del estudio: Universitaria

Duración: Jul - 2001 a Jul - 2007. Culminado

País y ciudad de destino: Sin definir, Sin Definir, Sin Definir

Estudios no formales

SALAMANDRA

Título: BLS-ACLS

Duración: Mar - 2008 a Mar - 2008.

País y ciudad de destino: Sin definir, Sin Definir, Sin Definir

Idiomas

Idioma nativo Español

Idioma 1 Inglés 65

Preferencias laborales

Posibilidad de viajar: Si

Posibilidad de trasladarse: No

¿Trabaja actualmente? Si

Permiso para trabajar en: Colombia

Hoja de Vida



1. Datos Personales

Nombres y apellidos Claudia Marcela Montañó Fuertes.		Sexo M ☐ F ☒	
Documento de Identidad 38569.892	Fecha de expedición 03/feb/2003	Lugar de expedición Coli	
Fecha y lugar de nacimiento 13/ Diciembre / 1984 Coli (valle).		Nacionalidad Colombia	
Dirección de domicilio Clle 55A #85J-05		Barrio Los Monjes	
Ciudad Bogotá	Departamento Cundinamarca	Municipio Bogotá	
Teléfono residencia - 0 -	Teléfono oficina - 0 -	Celular 313-331443	
E-mail clau-marcela84@hotmail.com	EPS actual Nueva EPS	Fondo de pensión Colpensiones	
Estado civil Soltera		Número de hijos y/o personas a cargo 0 (cero)	
Libreta militar No. - 0 -	Distrito - 0 -	Clase - 0 -	
Tipo de sangre O positivo	En caso de emergencia llamar a Jairo Andres Coral C.		Teléfono 3006485132

2. Información de reclutamiento

¿Cómo llegó su hoja de vida a la empresa?			
Universidad ☐	Recomendación ☐	Empresa temporal ☐	Anuncio de internet ☒
Solicitud directa ☐	Otra ☐	¿Cuál? _____	
¿Lo(a) recomendó alguien que trabaja en esta empresa? Si ☐ No ☒			
Nombre de la persona que lo(a) recomienda _____			
¿Tiene algún familiar (o familiares) en esta empresa? Si ☐ No ☒			
Nombre	Cargo	Parentesco	Teléfonos
Cargo al que aspira Médico General			
¿Ha participado en algún concurso anterior? Si ☐ No ☒		¿Para qué cargo?	Fecha

3. Datos académicos

Nivel de escolaridad	Niveles cursados	Institución educativa / Lugar	Estado (EC) En curso (AP) Aplazado (C) Cancelado (F) Finalizado	Fecha	Título obtenido
Bachillerato	6	Instituto Champagnat	F	Julio/2001	Bachiller Académico
Técnico	—				
Tecnológico	—				
Universitario	12	F.U. San Martín	F	Julio/2007	Médico General
Especialización	—				
Doctorado	—				

4. Educación no formal

Institución educativa / Lugar	Fecha de terminación	Estado (EC) En curso (AP) Aplazado (C) Cancelado (F) Finalizado	Título obtenido

01 NOV. 2014

FOR-PTH-0024

5. Experiencia laboral comenzando por la más reciente

Empresa 1	Ecomewa E.P.S.		Ciudad	Bogotá	País	Colombia
Tipo de contrato	Temporal ☐	Fijo ☐	Indefinido ☒	Otro ☐	¿Cuál?	
Cargo desempeñado	Médico P y P.		Jefe inmediato	Dr. Augusto Riveros		
Fecha de inicio	25 / Feb / 2014	Fecha de finalización	— o —		Motivo	— o —
Funciones realizadas Médico Líder Programa Salud Materno Perinatal y programa Crecimiento y Desarrollo.						
Teléfono de la empresa	319 957 ext. 11269		Dirección	Calle 80.		
Salario final	2'280.000.		Beneficios adicionales o pago variable	Si		
Empresa 2	Policlinico Nacional - Dr. Sanidad		Ciudad	Bogotá	País	Colombia
Tipo de contrato	Temporal ☐	Fijo ☐	Indefinido ☐	Otro ☒	¿Cuál? Prestación Serv.	
Cargo desempeñado	Médico General C. Ext.		Jefe inmediato	Gustavo Niño		
Fecha de inicio	Julio /	Fecha de finalización	Abri / 2014	Motivo	Tipo contrato / Finalización Contrato	
Funciones realizadas Médico de Consulta Externa, pacientes de consulta general, control prenatal, Crónicos.						
Teléfono de la empresa	(31) 217 1711		Dirección	Cte 69 # 13-08		
Salario final	2'544.000 =		Beneficios adicionales o pago variable	No		

6. Datos familiares

Nombre del cónyuge o compañero permanente	— o —			
Profesión u oficio	—		Nivel educativo	—
Empresa donde trabaja	—		Lugar y fecha de nacimiento	—
Información de los hijos				
Nombre	Sexo	Fecha de nacimiento	Nivel educativo	
— o —	F M			
— o —	F M			
— o —	F M			
— o —	F M			
Información de padres y hermanos				
Nombre de los padres		Ocupación		
Myriam C. Fuertes Betancourt.		Hogar		
Elier Montaña Guzman.		Independiente		
Nombre de los hermanos		Ocupación		
1. Jenny Alejandra	4.	1. Psicóloga	4.	
2. Diana Milena	5.	2. Est. Univ.	5.	
3. Elier Santiago.	6.	3. Est. Bachiller.	6.	

Declaración y Autorización

Yo, Claudia Marcela Montaña Fuertes, declaro que los datos aquí consignados son veraces y que el diligenciamiento de la hoja de vida en este formato no compromete a COMPENSAR y autorizo de manera voluntaria a COMPENSAR para que verifique y obtenga de cualquier fuente, la información y referencias relacionadas con mi nombre, comportamiento y cumplimiento social, laboral, académico, familiar, crediticio y antecedentes en general y así mismo, de ser necesario, realicen la visita domiciliar que se requiera para el proceso de selección.



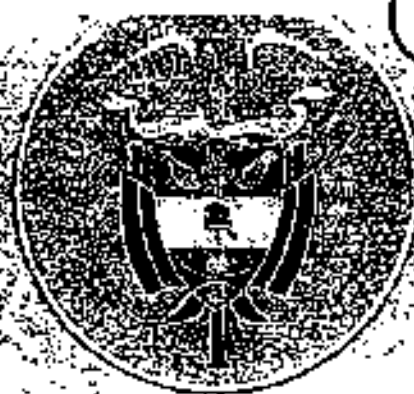
Firma

Cc. 38569892

No. Documento de identificación

Bogotá, 08 Octubre 2014

Lugar y fecha de diligenciamiento del documento



16

1/6

3850892

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Champagnat

Pasto - Nariño

Autorizado por la Secretaría Municipal de Educación y Cultura
según Resolución No. 078 de Abril 27 de 2001

Confiere a:

Claudia Marcela Montaño Jueres

T.I. N° 841243-04537 DE PASTO

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de
Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

Rector

SECRETARIA
01 NOV 2014



Carlos Mario Mc. Linen Ochoa
Cno. Carlos Mario Mc. Linen Ochoa

Olinda María Ochoa
Olinda María Ochoa





La República de Guatemala

en su calidad de

Instituto Champagnat

Platón, Nación

Autorizado por la Secretaría Municipal de Educación y Cultura,
según Resolución No. 070 de Abril 27 de 2001

Confirma:

Claudia Marcela Montaña Fuentes

T.E. No. 3123-0372 DE PASTO

El Titulo de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de
Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes

Rector

Secretario



[Signature]
Rector

[Signature]
Secretario

Añadido al Folio 106 del Libro de Registro No. 1

Hecho en San Juan de Pasto, a 22 de Junio de 2002

01 NOV. 2014

Instituto Champagnat
Comunidad de Hermanos Maristas de la Enseñanza
San Juan de Pasto

Registro Educativo DANE: 352001-001454

Registro Sec. Educación: 101044308

No. 170-2012

Acta de Grado

En la ciudad de PASTO a los veintinueve (29) días del mes de junio de 2001 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **INSTITUTO CHAMPAGNAT**, Institución aprobada hasta Grado Once, en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría Municipal de Educación y Cultura, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad **ACADEMICO**, según Resolución No. 078 de abril 27 de 2001.

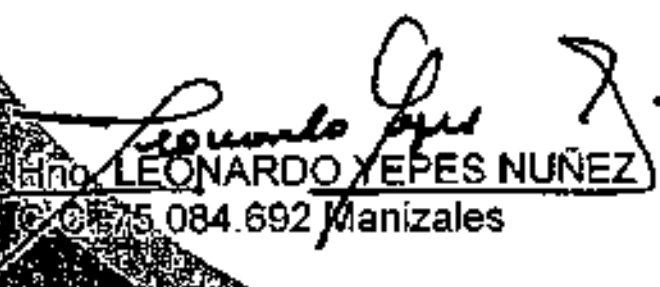
Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación: **CLAUDIA MARCELA MONTAÑO FUERTES C.C. 38.569.892** Cali.

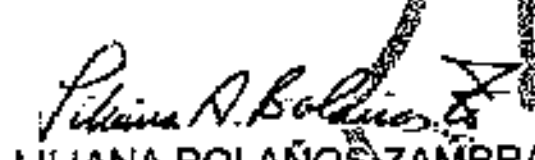
Es fiel copia tomada del Acta original General No. 29 de fecha 29 de junio de 2001, que consta de 189 alumnos. Comienza con el nombre de Paula Andrea Anama Cortés y se cierra con el nombre de Daniel Fernando Zamora Zamora, firmada y sellada por el Hno. Carlos Mario Mc. Ewen Ochoa (Rector) Yolanda Martínez Guerra (Secretaria Académica).

En constancia se firma en Pasto, a los 15 días del mes de marzo de 2012.

RECTOR

SECRETARIA


Hno. LEONARDO YEPES NÚÑEZ
C.C. 27.084.692 Manizales


LILIANA BOLAÑOS ZAMBRANO
C.C. 27.080.689 Pasto



Cra. 14 N° 23-28

Teléfono 721 5000 - 721 00170 - Fax 721 5900 San Juan de Pasto.

E-mail: champagnat@coedu.net.co - www.champagnat.net.co

Unidad de Pasto ubicada en la Calle del Comercio, 24 de Agosto N° 40, Pasto



LA FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

Personería Jurídica Resolución 12387 de Agosto 18 de 1981 M.E.N.



TENIENDO EN CUENTA QUE
Claudia Marcela Montaña Sueres

IDENTIFICADO(A) CON LA C.C. No. 30. 569. 892 Cali

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS,
LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Medicina

LE OTORGA,

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,

EL TITULO DE

Medico

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y REFERENDAMOS ESTE DIPLOMA, CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACION
EN BOGOTA, D.C., A LOS **veintiseis** (26) DIAS DEL MES DE **Julio** DE **dos mil siete** (2007)

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

Registro No. **013748**
Acta de Registro: Folio No. **001** Libro **02**
Día **25** Mes **Julio** Año **2007**
Acuerdo **083** de **Sept-5/2000** del Plenum
SECRETARIA GENERAL

CITOMA N° 14426

01 NOV 2014

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN

FACULTAD DE MEDICINA

Sede San Juan de Pasto

Ministerio de Educación Nacional SNIES Código del Programa 270946100005200101100

REGISTRO CALIFICADO - Resolución M.E.N. No. 413 del 8 de Febrero de 2005

ACTA DE GRADO No. 596

En la ciudad de San Juan de Pasto, Departamento de Nariño, siendo las 11:00 a.m., del día veintiséis (26) de Julio del año dos mil siete (2.007), se reunieron en el Aula Máxima de la Fundación Universitaria San Martín de la Sede San Juan de Pasto, los doctores: Jaime Villamizar Lamus, Rector; José Ricardo Caballero Calderón, Secretario General; Antonio Salán Guerra, Representante del Honorable Plenum; Juan Carlos Montenegro Cardona, Decano de la Facultad de Medicina y Ricardo Andrés Vega Caicedo, Secretario Académico de la Facultad de Medicina; con el objeto de realizar la ceremonia de graduación de Médicos, debidamente autorizados por el Consejo Académico de la Facultad de Medicina de la Sede San Juan de Pasto, según Acta No. 009 del 12 de Junio del año dos mil siete (2.007), al graduando que se relaciona a continuación, quien acreditó el cumplimiento del programa aprobado por el Plenum de la Fundación, mediante Acuerdo No. 083 del 5 de Septiembre del año dos mil (2.000).

Claudia Marcela Montaña Fuentes CC 38569892 CALI

El graduando cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos por la Facultad y le otorga, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, el título de: **MÉDICA**.

Luego se tomó a los graduandos el juramento de rigor, concebido en los siguientes términos: JURAIS ANTE DIOS Y LA PATRIA OBEDECER LA CONSTITUCIÓN Y LAS LEYES DE LA REPÚBLICA, PROFESAR AMOR, RESPETO Y ÉTICA A LA PRÁCTICA DE VUESTRA PROFESIÓN, ENALTECIENDO POR SIEMPRE SU NOMBRE Y EL DE TODOS VUESTROS COLEGAS PARA SER EJEMPLO DE HONESTIDAD, LEALTAD Y VOLUNTAD DE SERVICIO A LA SOCIEDAD COLOMBIANA. Los graduandos contestaron afirmativamente. SI ASÍ LO HICIEREIS, DIOS Y LA PATRIA OS LO PREMIE, SI NO ÉL Y ELLA OS LO DEMANDE.

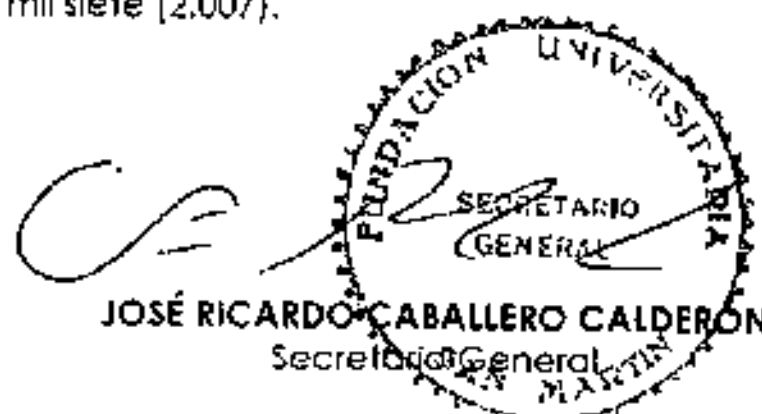
Acto seguido, se procedió a la nominación de graduandos y a la entrega de los diplomas y actas de grado correspondientes. A continuación se efectuó la entrega de premios y la exaltación de algunos graduandos que fueron objeto de distinciones especiales.

Finalmente, el Secretario General, leyó el Acta de Graduación correspondiente, y el Señor Rector, dio por terminada la ceremonia, siendo las 12:00 m. Para constancia se firma la presente Acta, en la ciudad de San Juan de Pasto, a los veintiséis (26) días del mes de Julio del año dos mil siete (2.007).

JAIME VILLAMIZAR LAMUS (Fdo.)
Rector

JOSÉ RICARDO CABALLERO CALDERÓN (Fdo.)
Secretario General

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente. Se deja constancia que el diploma se encuentra registrada bajo el número **013748** anotado al folio número 001 del libro número 03 de fecha veintiséis (26) de Julio del año dos mil siete (2.007). Se expide en la ciudad de San Juan de Pasto, a los veintiséis (26) días del mes de Julio del año dos mil siete (2.007).


JOSÉ RICARDO CABALLERO CALDERÓN
Secretario General

01 NOV. 2007



01 NOV 2014

38569892

COOMEVA EPS S.A.
805000427-1

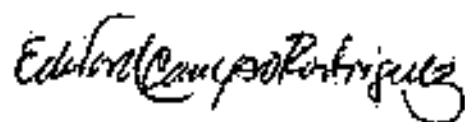
CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) Claudia Marcela Montaña Fuertes, identificado con cédula de ciudadanía No. 38569892 de CALI (Valle del Cauca), labora en la compañía desde 25 de Febrero de 2014 desempeñando en la actualidad el cargo de MEDICO GENERAL P Y P EPS Uba Av. Calle 80 BOG con contrato indefinido, y devengando un ingreso fijo mensual de \$2,429,671 distribuidos en un salario de \$1,523,283 y otros beneficios de carácter no salarial de \$906,388.

Para constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de CALI, a 14 de Octubre de 2014, con destino a quien pueda interesar.

Para cualquier información adicional, comunicarse al Teléfono 3180038 Ext. 39102 Cali ó 01-8000-963096 horario de atención: Lunes a Viernes de 7:30 a.m. a 12:20 p.m. y de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.

Cordialmente,



Edward Campo Rodriguez
DIRECTOR NAL GESTION HUMANA
COOMEVA EPS S.A.

Este documento sólo es válido por verificación telefónica

01 NOV. 2014

Bogotá D.C., 14 de octubre de 2014

**LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
"COLSUBSIDIO"**

HACE CONSTAR:

Que la señora **CLAUDIA MARCELA MONTAÑO FUERTES**, identificada con cedula de ciudadanía No.38.569.892, prestó sus servicios a la Corporación con Contrato a término Fijo así:

- Desde el 10 de septiembre de 2009 hasta el 31 de enero de 2013.

Desempeñando el cargo de Medico General en el Centro Medico Soledad.

Atentamente,

Sana Soledad Ser

MARIA CRISTINA NOVOA PEDREROS

Jefe Sección Contratación y Nomina

Tel. 7447575 Opción 2

mygr

01 NOV. 2014

01 NOV. 2014



 Profesionales de la Salud S.A.	CERTIFICADO	CÓDIGO: 001-42	FECHA DE ELABORACIÓN: 12 de Agosto de 2009
		VERSIÓN: 00	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 12 de Agosto de 2009 NOVA: 1 DE 1

**EL SUSCRITO COORDINADOR DE TALENTO HUMANO DE
 PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. "PROINSALUD S.A.**

NIT 800.176.807-4

CÓDIGO HABILITACIÓN 52-001-0066901

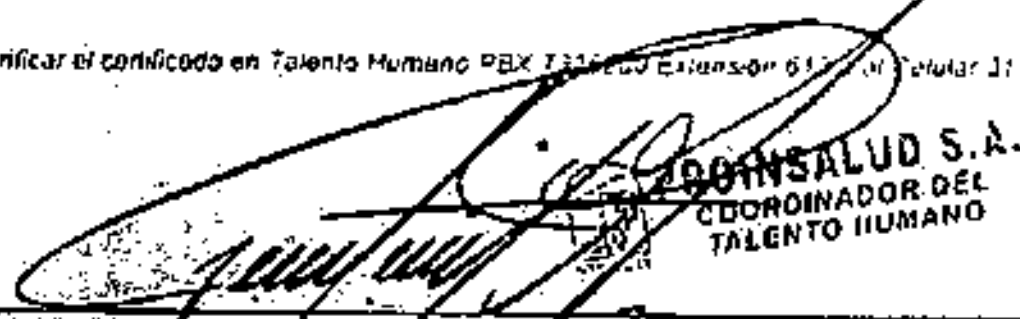
CLAUDIA MARCELA MONTAÑO FUERTES	CC	38.569.892

Tuvo relación laboral con nuestra empresa en las siguientes condiciones.

TIPO DE CONTRATO:	001-INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO FIJO
FECHA DE INICIACIÓN PRIMER CONTRATO:	domingo. 01 de marzo de 2009
FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:	martes. 31 de marzo de 2009
CARGO DESEMPEÑADO:	MEDICO GENERAL
AREA DE DESEMPEÑO:	URGENCIAS
OBJETO DEL CONTRATO	NINGUNA
MOTIVO DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:	TERMINACION DE CONTRATO

En constancia se firma en San Juan de Pasto, Miércoles 15 de Octubre de 2014

Verificar el certificado en Talento Humano PBX 7336200 Extensión 617 o al celular 311 645 7060


PROINSALUD S.A.
 COORDINADOR DEL
 TALENTO HUMANO

GIOVANI ALFONSO PATIÑO MONTENEGRO
 Coordinador de Talento Humano



Clínica Sede Principal: Calle 14 N° 34-24 esquina Barrio San Ignacio
 Sede Asistencial y Administrativa Carrera 34A N° 14-50 Barrio San Ignacio
 PBX (2) 7336200 San Juan de Pasto (Nari) Colombia

ELABORADO POR: Grupo de Recursos Humanos	REVISADO POR: Coordinador del S.G.C.	APROBADO POR: Gerente General

01 NOV 2014

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL



DIRECCION DE SANIDAD
SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ
NIT. 900.338.524-5

EL SUSCRITO JEFE DEL GRUPO DE CONTRATOS DE LA SECCIONAL DE SANIDAD BOGOTÁ

HACE CONSTAR:

Que el Señor (a) **MONTAÑO FUERTES CLAUDIA MARCELA**, Identificado(a) con C.C. No. 38.569.892, ha celebrado con la **POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - SECCIONAL DE SANIDAD BOGOTÁ**, los contratos de prestación de servicios que a continuación se relacionan, los cuales no generan relación laboral ni prestaciones sociales de acuerdo con lo establecido en el Artículo 32 de la ley 80 de 1993.

CONTRATO	MODALIDAD	ESPECIALIDAD (OBJETO)	VALOR MENSUAL	VALOR CONTRATO	PLAZO DE EJECUCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
81-7-20381-13	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	MEDICO GENERAL	2.544.172,00	25.441.720,00	DIEZ (10) MESES	15/04/2013	12/04/2014
81-7-20388-12	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	MEDICO GENERAL	2.544.172,00	25.441.720,00	DIEZ (10) MESES	18/07/2012	12/05/2013

La presente Certificación se expide a solicitud del interesado el día 16 de octubre de 2014.

Contador Público LUZMILA SANCHEZ GOMEZ
Jefe Grupo de Contratos Seccional Sanidad Bogotá

Señor: MERCEDES MONTAÑO FUERTES
Prestación de Servicios Profesionales
Acreditado por el Ministerio de Defensa Nacional
Jefe División Contratos
Fecha de Expedición: 16 de octubre de 2014

Ministerio de Defensa Nacional - Sección de Contratos de la Seccional Policía
Carrera 68 No. 44-31 Edificio Salán 2 mezz. Cuauhtémoc, Bogotá
Teléfono (1) 220 1638 - 1639
SECCION CONTRATOS DE LA DPN
www.dpn.gov.co

01 NOV 2014

PROSPERIDAD
PARA TODOS



Bogotá D.C, 12 de Febrero de 2014.

**LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
"COLSUBSIDIO"**

HACE CONSTAR:

Que la señora **CLAUDIA MARCELA MONTAÑO FUERTES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 38569892 prestó sus servicios a la corporación con contratos de trabajo a término fijo así:

- Desde el 10 de septiembre de 2009 hasta el 31 de enero de 2013.

Desempeñando el cargo de Médico General en el Centro Médico La Soledad.

Atentamente,



Colsubsidio

Maria Cristina Novoa

MARIA CRISTINA NOVOA PEDREROS

Jefe Sección Contratación y Nómina

Teléfono 7447575 opción 2.

01 NOV 2014



Protección Social



Salud



Supermercados



Vivienda



Turismo



Crédito



Recreación



Drogueiras



Cultura



Educación



Alimentos y bebidas

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No.		SS. RIPE-INST 0043 /2005
CONTRATISTA:	CLINICA PARTENÓN LTDA	
CONTRATANTE:	COMPENSAR	
OBJETO:	Prestación de servicios de salud (descritos en el anexo No. 1 denominado Acuerdo de Servicios de Salud y Tarifas)	
VALOR:	Indeterminado	
PLAZO:	1 (un) Año	
UBICACIÓN:	Calle 74 No. 76-65	
INTERVENTORES:	Gerente Médico y Gerente Administrativo y Financiero de la EPS COMPENSAR o quienes hagan sus veces.	

Entre los suscritos por una parte **NESTOR RICARDO RODRÍGUEZ ARDILA**, mayor de edad, domiciliado en esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.189.652 expedida en Bogotá, quien en su calidad de Director Administrativo actúa en nombre y representación de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**, Corporación sin ánimo de lucro, con Personería Jurídica reconocida por Resolución 2409 de 1978 expedida por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, domiciliada en Bogotá, D.C. quien en adelante se denominará **COMPENSAR** y por la otra, **VÍCTOR ALFONSO GARCÍA ZACIPA**, también mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.102.140 expedida en Bogotá, obrando en nombre y representación de la **CLINICA PARTENÓN LTDA** sociedad constituida mediante la Escritura Pública No. 3.300 otorgada el 28 de diciembre de 1989 en la Notaría 26 del círculo de Bogotá, inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá el 31 de enero de 1990 bajo el No. 285.712 en el libro IX, e identificada tributariamente con el NIT No. 800.085.486, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C.; según consta en el certificado de existencia y representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá de fecha 24 de enero de 2005, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA** hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios de salud, el cual se regirá por las normas legales vigentes que rijan la materia y por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA 1ª. OBJETO: Es la prestación de los servicios de salud por parte del **CONTRATISTA**, contenidos en el anexo No. 1 (Acuerdo de Servicios de Salud y Tarifas), el cual forma parte integral del presente contrato. Los destinatarios de los servicios de salud contratados serán los usuarios a quienes **COMPENSAR** autorice la prestación del servicio.

PARÁGRAFO PRIMERO: El servicio lo prestará **EL CONTRATISTA** en sus instalaciones ubicadas en la xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx de la ciudad de Bogotá.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Se encuentran excluidos del objeto del presente contrato los servicios de salud no contemplados en los planes de beneficios del Plan Obligatorio de Salud y/o los informados expresamente por **COMPENSAR** así como los derivados de todas aquellas actividades, procedimientos, intervenciones y guías de atención integral que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento o rehabilitación de la enfermedad y los servicios de salud considerados como experimentales, cosméticos o suntuarios.

PARAGRAFO TERCERO: EL CONTRATISTA prestará los servicios objeto de presente contrato con sus propios recursos e insumos, sin que por este concepto COMPENSAR deba asumir valores adicionales diferentes a los previamente convenidos en el anexo No. 1 (Acuerdo de Servicios de Salud y Tarifas) vigente a la prestación del servicio.

CLAUSULA 2ª. DURACION: La duración del presente contrato es de un (1) año contado a partir de la fecha de aprobación, por COMPENSAR, de las garantías contempladas en el presente contrato, término este que se podrá prorrogar automáticamente por periodos iguales al del contrato inicial, si las partes no manifiestan por escrito su deseo de terminarlo con una antelación de treinta (30) días calendario al vencimiento del mismo.

PARAGRAFO PRIMERO: La prórroga automática del contrato está sujeta al cumplimiento de la renovación de las garantías establecidas en este contrato, para lo cual el CONTRATISTA cuenta con un plazo máximo de diez (10) días calendario contados a partir de la finalización del término de duración del contrato para allegar a COMPENSAR las pólizas correspondientes para ser revisadas y aprobadas, de lo contrario se entenderá que el CONTRATISTA desiste de continuar con la ejecución del contrato.

PARAGRAFO SEGUNDO: En todo caso cualquiera de las partes podrá dar por terminado el contrato siempre y cuando se dé aviso por escrito a la otra parte con una antelación no inferior a quince (15) días calendario, sin que para ello se requiera invocar causal o motivo alguno.

CLAUSULA 3ª. VALOR: Para todos los efectos legales y fiscales el valor total del presente contrato es indeterminado. En todo caso, el valor real será el total de los pagos efectuados por COMPENSAR durante los 12 meses de cada vigencia.

CLAUSULA 4ª. TARIFAS: Las tarifas a aplicar en el presente contrato serán las convenidas entre las partes y consignadas en el anexo No. 1 (Acuerdo de Servicios de Salud y Tarifas), las cuales empezaran a regir a partir del primero de febrero del año 2005, siempre y cuando el contrato se encuentre legalizado, esto es, contrato, anexo No. 1 (Acuerdo de Servicios de Salud y Tarifas) y demás anexos debidamente firmados y pólizas debidamente aprobadas por COMPENSAR, de lo contrario seguirán rigiendo las tarifas del Acuerdo Tarifario inmediatamente anterior.

PARAGRAFO PRIMERO: No causan derecho a valores distintos de los que se reconocen por la respectiva intervención quirúrgica, la consulta prequirúrgica y los controles postoperatorios ambulatorios, (tanto a los cirujanos como a los anestesiólogos), hasta la recuperación del paciente y la finalización de su incapacidad, considerándose como límite máximo de esta el de (30) treinta días calendario.

PARAGRAFO SEGUNDO: COMPENSAR pagará únicamente las complicaciones por morbilidad no imputables al CONTRATISTA.

CLAUSULA 5ª. RADICACIÓN DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO, REVISIÓN, OBJECIONES, ACLARACIONES Y FORMA DE PAGO:

1. **Radicación de facturas o cuentas de cobro:** Durante los primeros veinte (20) días calendario del mes, incluido el mes de diciembre, EL CONTRATISTA radicará en la Oficina de Radicación de Cuentas de COMPENSAR, ubicadas en la Av. Eldorado No. 55B48 de Bogotá D.C., las facturas o cuentas de cobro de los servicios prestados en el mes inmediatamente anterior. Se entiende como fecha de radicación de la factura o cuenta de cobro aquella fecha en que la factura o cuenta de cobro es presentada por EL CONTRATISTA y recibida por COMPENSAR, y para todos los efectos ésta

deberá ser la fecha que se tenga en cuenta para los respectivos registros contables que permitan clasificar la edad de la cuenta, y así efectuar los pagos en los plazos establecidos y para efectos de los términos acordados en la cláusula 6ª del presente contrato. La recepción de la factura o cuenta de cobro por parte de COMPENSAR no implica ni presume su aceptación.

2. Revisión de las facturas o de las cuentas de cobro: COMPENSAR tendrá un plazo de treinta (30) días calendario, contados a partir del día siguiente a la fecha de radicación, para revisar integralmente la factura o cuenta de cobro y realizar las objeciones que resulten procedentes.

3. Factura o cuenta de cobro no objetada: En caso de no objeción, COMPENSAR cancelará la factura o cuenta de cobro dentro de los términos legales, si el día del vencimiento es un día no hábil se entenderá que el pago se realizará al primer día hábil siguiente.

4. Factura o cuenta de cobro objetada parcialmente: COMPENSAR cancelará en los términos legales, la parte de la factura o cuenta de cobro no objetada, siempre que la factura o cuenta de cobro cumpla con los requisitos establecidos por el Estatuto Tributario y demás normas que lo complementen o adicione.

5. Aclaración o aceptación de objeciones: Dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha de recibo de la comunicación de las objeciones. EL CONTRATISTA tendrá la obligación de aceptarlas o aclararlas con las debidas justificaciones. La aceptación o aclaración debe ser radicada en la Oficina de Radicación de Cuentas de COMPENSAR, ubicada en la Avenida Eldorado No. 55B48 de la ciudad de Bogotá, D.C., no podrá ser remitida por medios electrónicos o fax. El saldo frente a las correspondientes objeciones será cancelado en la medida en que COMPENSAR acepte las aclaraciones dadas por el CONTRATISTA. Si las objeciones no son aclaradas por parte del CONTRATISTA, en los términos pactados, no habrá lugar al reconocimiento de intereses, ni otras sanciones pecuniarias para COMPENSAR y comenzará a correr los términos acordados en la cláusula 6ª del presente contrato.

6. Aceptación o no de las aclaraciones a las objeciones: COMPENSAR dentro de los términos legales, contados a partir del día siguiente de la radicación por parte del CONTRATISTA de las aclaraciones a las objeciones, le informará por escrito al CONTRATISTA si acepta o no las explicaciones dadas a la objeción.

PARÁGRAFO PRIMERO: La recepción de las facturas o cuentas de cobro se realizará exclusivamente los primeros 20 días calendario de cada mes en la Oficina de Radicación de Cuentas de COMPENSAR, ubicadas en la Av. Eldorado No. 55B48 de Bogotá D.C., fuera de este término (del 21 de cada mes y hasta finalizar el mismo), no se recibirán facturas o cuentas de cobro.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Si el CONTRATISTA presenta las facturas o cuentas de cobro por fuera de los primeros veinte días calendario del tercer mes siguiente al mes en que se prestó el servicio o se suministró el medicamento según sea el caso, autoriza a COMPENSAR para que descuente del total de la facturación radicada extemporáneamente, un diez por ciento (10%), por cada mes de retardo.

CLÁUSULA 6ª. REMISION DE LA DEUDA POR FACTURAS O CUENTAS DE COBRO QUE GENERAN RECOBRO AL FOSYGA Y POR NO ACLARACION A OBJECIONES: Si EL CONTRATISTA no presenta las facturas de los servicios prestados que generan cobros al FOSYGA, (ordenados en sentencia por acción de tutela, orden de autoridad competente o con base en la sentencia de constitucionalidad C800 de 2003 proferida por la Corte Constitucional (servicios de

salud en periodo de protección laboral, con las características definidas en la sentencia). así como los medicamentos no incluidos dentro del Plan Obligatorio de salud (POS) aprobados por el comité técnico científico de COMPENSAR EPS), hasta máximo dentro de los primeros veinte días calendario del tercer mes siguiente al mes en que se prestó el servicio o se suministro el medicamento según sea el caso, manifiesta expresamente que, remite la deuda, esto es, condona la deuda a favor de COMPENSAR y esta acepta la remisión. (artículo 1711 del Código Civil), razón por la cual EL CONTRATISTA renuncia expresamente reclamar y/o a instaurar cualquier acción judicial o extrajudicial con el fin de obtener el pago por estos conceptos.

PARAGRAFO: Las partes acuerdan que la remisión también se dará en el caso de incumplimiento del término acordado en el numeral 5 del artículo quinto del presente contrato sobre los valores objetados y no aclarados por EL CONTRATISTA dentro del término contractual, de las cuentas en general con recobro o sin recobro al FOSYGA.

CLAUSULA 7ª. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO Y PAZ Y SALVO: Las partes acuerdan que, independientemente de la fecha de terminación y de la próroga automática del contrato, se procederá a liquidarlo parcial pero definitivamente, cada que transcurran seis (6) meses de ejecución y a su liquidación final cuando el contrato se de por terminado por cualquiera de las causales acordadas en el presente documento. En la liquidación las partes tendrán en cuenta los descuentos por pronto pago, los descuentos por radicación extemporánea, condonaciones o remisiones, ajustes, revisiones, declaración de paz y salvo, saldos a favor y demás reconocimientos a que haya lugar, derivados de la ejecución del objeto del contrato en el periodo liquidado.

PARAGRAFO PRIMERO: En todo caso, EL CONTRATISTA se compromete para la liquidación parcial definitiva de que trata la presente cláusula a presentar dentro de los primeros veinte días calendario del tercer mes siguiente al concluir cada semestre de ejecución del contrato, la facturación pendiente por radicar para que surtan los trámites respectivos de la cláusula 5ª. del presente documento y se lleve a cabo la liquidación parcial definitiva por semestre ejecutado. La liquidación parcial definitiva se realizará con la facturación radicada hasta dentro de los veinte primeros días calendario del tercer mes siguiente, finalizado cada semestre de ejecución del contrato. Pasado este término, se entenderá que EL CONTRATISTA no tiene servicios pendientes de facturar ni facturas pendientes por radicar y desde ya renuncia a cualquier reclamación posterior directamente ante COMPENSAR y/o ante las autoridades judiciales o administrativas y faculta a COMPENSAR para realizar la liquidación parcial definitiva del contrato con la facturación radicada.

PARAGRAFO SEGUNDO: Iniciado cada semestre se tendrán en cuenta los términos de la cláusula quinta del presente contrato sobre radicación de facturas o cuentas de cobro, revisión, objeciones, aclaraciones y forma de pago del semestre en ejecución.

CLAUSULA 8ª. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: En la ejecución del presente contrato EL CONTRATISTA se obliga a:

- 1) Prestar durante la vigencia del presente contrato los servicios objeto del mismo bajo los criterios de calidad y condiciones acorde con las prácticas profesionales de general aceptación conservando los principios de la ética profesional.
- 2) Prestar los servicios objeto de este contrato teniendo en consideración la dignidad humana, brindando un trato humano caracterizado por la amabilidad, la agilidad y la tolerancia, de conformidad con la Carta Circular 039 de 2000 expedida por la Superintendencia Nacional de

Salud (anexo), las normas que regulan la materia y demás recomendaciones informadas por COMPENSAR para la atención de los usuarios.

- 3) Abstenerse de prestar los servicios a través de personas en entrenamiento o concesiones si estas últimas no cumplen con los estándares establecidos por la normatividad vigente y por COMPENSAR.
- 4) Reportar a COMPENSAR dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la atención de usuarios ingresados por el servicio de urgencias, víctimas de accidentes de tránsito o accidente de trabajo.
- 5) Utilizar la clasificación y terminología de los procedimientos, de conformidad con el manual de procedimientos médico quirúrgicos establecidos en la normatividad legal vigente.
- 6) Suministrar a COMPENSAR, dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes a la solicitud los informes clínicos, salvo los que sean requeridos con ocasión de la solicitud de autoridades judiciales y administrativas, los cuales serán de respuesta inmediata, así como los informes estadísticos con los requisitos y la periodicidad que se solicite por parte de COMPENSAR.
- 7) Presentar los RIPS de conformidad con las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- 8) Informar a COMPENSAR cuando se detecten anomalías por parte de los usuarios tales como suplantaciones, mala utilización de los servicios, y demás que consideren necesarias.
- 9) Conocer y aplicar todas y cada una de las disposiciones expedidas por las autoridades del país a que estén obligados con ocasión del objeto del presente contrato.
- 10) Cumplir con las guías de atención, convenidas por las partes y/o establecidas por los entes competentes.
- 11) Garantizar un manejo racional de los recursos y servicios, aplicando la pertinencia en el ordenamiento de exámenes de diagnóstico, hospitalización, cirugía y remisión a otras especialidades, así como a la utilización de insumos y medicamentos, todo lo anterior sin detrimento de la calidad técnico científica de la atención.
- 12) Cumplir con las obligaciones laborales incluidas las referentes al Sistema de Seguridad Social Integral que le asistan como empleador.
- 13) Cumplir con los requisitos del Sistema Único de Habilitación de conformidad con las normas que rijan la materia durante la vigencia del presente contrato e informar inmediatamente a COMPENSAR sobre cualquier evento que afecte los requisitos de habilitación.
- 14) Cumplir con las normas de procedimientos y condiciones de bioseguridad y manejo y clasificación de desechos establecidas en la normatividad vigente.
- 15) Las demás establecidas en la ley y previstas en este contrato.

CLAUSULA 9ª. OBLIGACIONES DE COMPENSAR: COMPENSAR se obliga a:

- 1) Dar trámite a las facturas o cuentas de cobro presentadas por EL CONTRATISTA por la prestación del servicio objeto del presente contrato cuando las mismas se presenten de manera completa acorde con las condiciones legales y contractuales del caso.
- 2) Expedir las autorizaciones de servicios indicando el monto cubierto por COMPENSAR y el monto a asumir por el usuario, cuando a ello hubiere lugar.

- 3) Informar al CONTRATISTA los cambios que afectan el modelo de prestación de los servicios de salud.
- 4) Expedir la carta de presentación del Auditor de Servicios de Salud designado por COMPENSAR dirigida al CONTRATISTA.
- 5) Iniciar la liquidación correspondiente dentro de los términos pactados.
- 6) Las demás establecidas en la Ley.

PARÁGRAFO: COMPENSAR solo esta obligada a cubrir los costos de los servicios de salud objeto del presente contrato, y los autorizados expresamente por COMPENSAR. Si el paciente y/o su familia desean extender el uso de un servicio en el tiempo o hacer uso de un servicio más allá de lo cubierto por el Plan Obligatorio de Salud, o en lo contemplado en el presente contrato o de lo autorizado expresamente por COMPENSAR, los costos generados no serán cubiertos por COMPENSAR.

CLAUSULA 10ª. CONDICIONES PARA LA ATENCION: EL CONTRATISTA prestará los servicios objeto del presente contrato bajo las siguientes condiciones, a los usuarios de COMPENSAR y que presenten:

- 1) Documento de identificación así:
 - a) Para los extranjeros: cédula de extranjería o pasaporte;
 - b) Para los nacionales: cédula de ciudadanía para los mayores de 18 años; tarjeta de identidad para los mayores de 7 años y menores de 18 años; registro civil de nacimiento para los menores de 7 años.
- 2) Documento vigente de afiliación:
 - a) a COMPENSAR EPS (POS o Planes Complementarios), o en su defecto el documento expedido por COMPENSAR que lo acredite como afiliado vigente a uno de los planes.
 - b) a la Caja de Compensación Familiar COMPENSAR.
 - c) a otras Cajas de Compensación Familiar previamente informadas al CONTRATISTA por COMPENSAR.
- 3) La autorización expresa por escrito y vigente de COMPENSAR para los siguientes servicios: cirugía, hospitalización, apoyo diagnóstico y terapéutico.

Durante el proceso de atención EL CONTRATISTA prescribirá los tratamientos que requieran los usuarios y que sean pertinentes de acuerdo al diagnóstico y que estén acordes con el objeto del presente contrato, remitiendo a los usuarios, de ser necesario, para su atención a interconsultas o a otras instituciones dado el nivel de complejidad que requiera la atención, informando siempre al usuario sobre los aspectos relacionados con su salud y el proceso de atención. En caso de imposibilidad justificada del Contratista para atender al usuario en la fecha y hora señalada deberá informar al usuario con mínimo 8 horas de antelación. Los servicios debidamente autorizados por COMPENSAR serán prestados sin exigir dineros o garantías adicionales por los mismos conceptos cubiertos por COMPENSAR en virtud de la suscripción del presente contrato.

CLAUSULA 11ª. REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA: Para efectos de la remisión de usuarios a niveles de complejidad diferentes o interconsultas, EL CONTRATISTA se compromete a cumplir con el régimen de referencia y contrarreferencia de conformidad con la normatividad legal vigente sobre la materia y lo informado por COMPENSAR.

PARAGRAFO: En los casos en que COMPENSAR brinde apoyo para cumplir con la referencia y la contrarreferencia de una remisión solicitada por EL CONTRATISTA, el apoyo no comprometa la responsabilidad de COMPENSAR ni releve de la suya al CONTRATISTA.

CLAUSULA 12a. HISTORIA CLINICA: Todo usuario de COMPENSAR, atendido en virtud del presente contrato, tendrá una historia clínica elaborada por EL CONTRATISTA la cual deberá ser debidamente diligenciada cada vez que se preste el servicio objeto de este contrato. De conformidad con el artículo 34 de la Ley 23 de 1981 y la Resolución 1995 de 1999 las historias clínicas se encuentran sometidas a reserva y su contenido solo puede ser conocido por el usuario, las personas autorizadas por él, el equipo de salud, las autoridades judiciales y de salud en los casos previstos en la ley, por COMPENSAR para efectos de auditoría de servicios de salud y las demás personas determinadas en la ley. En los casos de referencia o contrarreferencia se deberá enviar el resumen de la historia clínica en donde se consignará la atención otorgada al usuario, anotando claramente los antecedentes, el diagnóstico, la terapéutica instaurada y las recomendaciones a seguir para su control, de tal manera que se tenga en todo momento la información completa y actualizada. La custodia de la historia clínica estará a cargo del CONTRATISTA quien deberá cumplir con los procedimientos de archivo señalados en la Resolución 1995 de 1999 y demás normas legales vigentes. En los casos en que la historia clínica sea sistematizada EL CONTRATISTA se compromete en primer término a realizar las copias de seguridad en medio magnético o impresas, en forma regular y que garantice la consecución, autenticidad e inalterabilidad de la información que en cualquier momento le soliciten las personas y autoridades determinadas por la ley, para lo cual no se requiere ni autorización ni mediación por parte de COMPENSAR. Una vez terminado el vínculo contractual EL CONTRATISTA deberá indicar sitio y dirección donde reposen estos documentos, y en caso de que definitiva o temporalmente deje de prestar sus servicios en la ciudad donde se contrató, debe, mediante comunicación escrita dirigida a la Secretaría de Salud del lugar donde se contrato la prestación de sus servicios, con copia a los Interventores designados en el presente contrato, informar a cargo de quien estará la custodia de las historias clínicas, a fin de informar al usuario o autoridades competentes bajo la custodia de quien se encuentran dichas historias clínicas. En general el CONTRATISTA se obliga a dar cumplimiento a todas y cada una de las disposiciones contenidas en la Resolución 1995 de 1999 y demás normas que regulen la materia. De conformidad con el párrafo tercero del artículo 13 de la mencionada Resolución 1995 de 1999, en el caso de liquidación del Contratista, la historia clínica deberá ser entregada al usuario o su representante legal. Ante la imposibilidad de su entrega el liquidador designará a cargo de quien estará la custodia de la historia clínica, hasta por el término de su conservación previsto legalmente. Este hecho se comunicará por escrito a la Secretaría de Salud competente, o quien haga sus veces con copia a los Interventores designados en el presente contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO: El incorrecto o fraudulento diligenciamiento de la historia clínica, puede acarrear sanciones por parte de la jurisdicción penal y disciplinarlas por parte del Tribunal de Ética Médica.

PARÁGRAFO SEGUNDO: En general EL CONTRATISTA se compromete a conservar en sus archivos y a disposición de COMPENSAR los registros estadísticos, la historia clínica y soportes administrativos debidamente diligenciados y actualizados sobre los servicios prestados a los usuarios de COMPENSAR de conformidad con la normatividad legal vigente.

CLAUSULA 13ª. COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS: EL CONTRATISTA recaudará para COMPENSAR en los casos a que haya lugar, las cuotas moderadoras y/o copagos de los usuarios de acuerdo con las condiciones establecidas por COMPENSAR. Las partes acuerdan que EL CONTRATISTA descontará del valor a pagar por COMPENSAR, el valor recaudado por concepto de copagos y/o cuotas moderadoras.

CLAUSULA 14ª. NATURALEZA DEL CONTRATO Y EXCLUSIÓN DE LA RELACION LABORAL:

El presente contrato es de naturaleza civil y se regirá por las normas del derecho privado. Las partes dejan expresa constancia que el presente contrato no constituye relación laboral entre ellas ni entre COMPENSAR y los trabajadores dependientes o subcontratistas que ocupe EL CONTRATISTA para ejecutar el objeto del presente contrato. En consecuencia, EL CONTRATISTA asume bajo su exclusiva responsabilidad, todos los riesgos que se deriven de la ejecución del objeto contractual y la cancelación de los salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones, honorarios y demás obligaciones del personal que utilice.

CLAUSULA 15ª. AUTONOMIA Y RESPONSABILIDAD DERIVADA DE LA EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL.

Para los efectos del presente contrato EL CONTRATISTA desarrollará con plena autonomía científica, técnica y administrativa la relación con el usuario, teniendo en cuenta los parámetros de eficiencia y calidad correspondientes al nivel de complejidad; por tanto cualquier responsabilidad derivada de dicha relación será exclusivamente a cargo del CONTRATISTA que presta los servicios. COMPENSAR no se hace responsable por los perjuicios que puedan derivarse de la atención prestada por EL CONTRATISTA, con respecto a los resultados adversos, inmediatos o tardíos producidos por efecto de la atención profesional o tratamiento prescrito. En ningún caso podrá invocarse ni judicial ni extrajudicialmente la existencia de solidaridad con COMPENSAR pues el CONTRATISTA renuncia expresamente a invocar cualquier norma legal que la establezca o la permita, actualmente vigente o en el futuro. En el evento en que COMPENSAR sea requerido judicial o extrajudicialmente por el usuario atendido o sus representantes legales o familiares responsables o allegados con el fin de exigir indemnización por los perjuicios causados en razón o con ocasión del servicio prestado por EL CONTRATISTA, éste se constituye desde ya en garante para el pago de la misma. Para los efectos EL CONTRATISTA concurrirá al proceso correspondiente en calidad de llamado en garantía. En últimas, EL CONTRATISTA se compromete a responder ante COMPENSAR por el total de los perjuicios que la entidad sea obligada a pagar judicial o extrajudicialmente, para lo cual COMPENSAR repetirá o compensará posteriormente, las sumas de dinero que haya cancelado directamente por daños imputables al CONTRATISTA, incluidos los pagos y costos ocasionados.

CLAUSULA 16ª. EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD LABORAL: EL CONTRATISTA se compromete a expedir los certificados de incapacidad laboral que requieran los usuarios que tengan la calidad de afiliados cotizantes para cuyos efectos, deberá observar los procedimientos y requisitos establecidos por COMPENSAR y la normatividad legal vigente. En todo caso, EL CONTRATISTA deberá informarse e indagar acerca del origen de la enfermedad para efectos de clasificar la incapacidad de acuerdo con la causa que la originó. En la expedición del certificado de incapacidad laboral, deberá indicarse claramente si la misma se deriva de enfermedad general, enfermedad profesional, accidente de trabajo, accidente de tránsito, o eventos catastróficos dentro de un marco de racionalidad científica y pertinencia.

CLAUSULA 17ª. MEDICAMENTOS E INSUMOS: Las partes acuerdan que en la ejecución del presente contrato los medicamentos prescritos a los usuarios afiliados al régimen contributivo serán los contemplados por el Plan Obligatorio de Salud y serán formulados con su nombre genérico y con las indicaciones en cuanto a número y frecuencia de aplicación teniendo en cuenta las contraindicaciones, interacciones y efectos secundarios y que cuente con su registro sanitario expedido por el INVIMA o quien haga sus veces.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para los afiliados al Plan Complementario Empresarial podrán prescribirse aquellos medicamentos que considere necesarios para el tratamiento de la patología del paciente, siempre y cuando no se prescriban para tratamientos de fertilidad o estética y que cuente con su registro sanitario expedido por el INVIMA o quien haga sus veces.

PARÁGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATISTA garantizará que los insumos y medicamentos con los que se preste el servicio contratado cumplan con los estándares establecidos por COMPENSAR por el INVIMA y demás autoridades competentes, según sea el caso.

CLAUSULA 18ª. ACCIDENTE DE TRABAJO Y ENFERMEDAD PROFESIONAL: EL CONTRATISTA se compromete a dejar constancia en la historia clínica del origen del accidente o la enfermedad, indicando expresamente los casos que se deriven de accidente de trabajo o enfermedad profesional y mencionando los antecedentes relacionados con el diagnóstico y el tratamiento. En todo caso, cuando EL CONTRATISTA atienda a un afiliado al sistema general de riesgos profesionales y simultáneamente este afiliado a la EPS COMPENSAR deberá informar dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la ocurrencia del accidente de trabajo o al diagnóstico de la enfermedad profesional, a la EPS COMPENSAR, mediante comunicación escrita dirigida a los intervinientes designados en el presente contrato y a la entidad administradora de riesgos profesionales a la cual el usuario se encuentre afiliado. (artículo 6º del Decreto 1295 de 1994 o las normas que la complementen, adicionen, modifiquen, sustituyan o reglamenten). De igual forma, EL CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de salud a los afiliados de COMPENSAR EPS y afiliados al Sistema General de Riesgos Profesionales en las condiciones establecidas en el decreto 1295 de 1994 y demás normas que lo adicionen, reglamenten, modifiquen o sustituyan.

CLAUSULA 19ª. GARANTIAS: El CONTRATISTA garantizará el cumplimiento de las obligaciones que asume al suscribir el presente contrato mediante la constitución a su costa, de las siguientes garantías a favor o en beneficio de COMPENSAR en una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, cuya póliza matriz esté aprobada por la SuperIntendencia Bancaria, la cual deberá cubrir los siguientes amparos:

- 1) **De responsabilidad civil extracontractual que incluya el amparo básico de Predios, Labores y Operaciones acompañada de anexo de responsabilidad civil médica** por un monto de QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$500.000.000), que cubra daños materiales (daño emergente y lucro cesante), daños morales y daños fisiológicos, que se llegaren a causar con la ejecución del objeto del presente contrato. Con una vigencia igual a la duración del presente contrato. De presentarse reclamaciones por parte de los usuarios (afiliados o su representantes legales) con posterioridad a los términos prescriptivos establecidos en el artículo 1081 del código de Comercio, derivadas del presunto acaecimiento de perjuicios en virtud de la prestación de los servicios objeto del presente contrato durante la

vigencia del amparo, las indemnizaciones serán cubiertas por EL CONTRATISTA de no llegarse a cubrir por la aseguradora.

- 2) **De cumplimiento** por un monto de SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$75.000.000), equivalente al quince por ciento (15%) del valor de la póliza de Responsabilidad Civil convenida en el numeral precedente, con una vigencia igual a la duración del contrato y cuatro meses más que incluya el valor de la cláusula penal.

PARAGRAFO PRIMERO: Estas garantías deben ser entregadas por el CONTRATISTA en original dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la firma del contrato, para ser revisadas y aprobadas por parte de COMPENSAR. Si EL CONTRATISTA no entrega las pólizas en el plazo estipulado junto con el recibo de pago de la prima, se entenderá que desiste de iniciar la ejecución del contrato.

PARAGRAFO SEGUNDO: Las garantías deberán renovarse y adicionarse en el plazo y en el porcentaje acordado por las partes cada vez que se modifique o prorrogue el contrato.

PARAGRAFO TERCERO: EL CONTRATISTA reconstituirá las garantías cuando el valor de las mismas se vea afectado por razón de siniestros.

PARAGRAFO CUARTO: Si la Compañía de Seguros establece en la póliza algún porcentaje como deducible y lo hace efectivo en caso de siniestro, el mismo será asumido por el CONTRATISTA.

CLAUSULA 20ª. AUDITORIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD: EL CONTRATISTA permitirá las visitas, solicitud de información y gestiones de auditoria de los servicios de salud, tales como análisis de los indicadores de gestión, solicitud de controles, solicitud de servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico, incapacidades, solicitud de procedimientos, seguimiento a las opiniones y sugerencias y demás procedimientos adelantados por COMPENSAR. La labor de auditoria no desvirtúa la independencia técnica, científica y administrativa con que actúa EL CONTRATISTA.

PARÁGRAFO PRIMERO: El auditor nombrado para realizar esta labor deberá tener carta de presentación dirigida AL CONTRATISTA.

PARÁGRAFO SEGUNDO: El CONTRATISTA se compromete a cumplir con las recomendaciones y requerimientos formulados con ocasión de la ejecución del contrato por la auditoría designada para tal fin.

PARÁGRAFO TERCERO: El CONTRATISTA se compromete a presentar semanalmente (máximo dentro de los 5 días hábiles siguientes a la prestación del servicio o suministro de medicamento, según sea el caso), las facturas por concepto de la prestación de los servicios de salud a la auditoría institucional de COMPENSAR, con el fin de efectuar la revisión por pertinencia médica previa a la radicación de las facturas en el área de cuentas médicas de Compensar, en los términos y condiciones del presente contrato.

CLÁUSULA 21ª. INTERVENTORIA DEL CONTRATO. La supervisión y control de la ejecución del presente contrato estará a cargo del Gerente Médico y del Gerente Administrativo y Financiero de COMPENSAR o quienes hagan sus veces, quienes cumplirán las labores propias del encargo y dentro de estas la de certificar el cumplimiento a satisfacción de los servicios dentro de las condiciones exigidas para efectos de los pagos al CONTRATISTA.

PARÁGRAFO PRIMERO: El CONTRATISTA informará por escrito a los interventores de COMPENSAR designados en el presente contrato, el nombre y cargo del funcionario del CONTRATISTA que estará en contacto con COMPENSAR para todos los efectos del contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO: El CONTRATISTA se compromete a cumplir con las recomendaciones y requerimientos formulados con ocasión de la ejecución del contrato por la interventor a designación para tal fin.

CLAUSULA 22ª. CONTROL Y USO DE MARCA, LEMA Y OTROS: COMPENSAR se reserva el derecho al control y uso de su marca, lema, y nombre comercial, productos, servicios, los cuales solo podrán ser utilizados por EL CONTRATISTA con autorización previa y escrita de COMPENSAR.

CLAUSULA 23ª. CONFIDENCIALIDAD: Las partes se abstendrán de divulgar cualquier información de carácter confidencial que intercambian o conozcan con ocasión del presente contrato. Por lo tanto tomarán todas las medidas necesarias para que la información no llegue a terceros bajo ninguna circunstancia y se obligan a no utilizarla para algún objeto diferente al de adelantar las actividades que se deriven directamente del cumplimiento del presente contrato. En caso de incumplimiento a lo aquí estipulado, se procederá a comunicar en forma inmediata a la Gerencia de Auditoría de COMPENSAR o quien haga sus veces, sin perjuicio de iniciar las acciones civiles y penales a que haya lugar.

CLAUSULA 24ª. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA manifiesta bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende rendido con la firma del presente contrato, que no se encuentra incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con COMPENSAR. Así mismo EL CONTRATISTA se obliga en el evento de encontrarse incurso en tales inhabilidades de forma sobreviniente a la celebración de este contrato a comunicar tal situación, por escrito, al interventor designado por COMPENSAR, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a su conocimiento sobre la ocurrencia de tales inhabilidades, so pena de que COMPENSAR de por terminado unilateralmente este contrato.

CLAUSULA 25ª. CONFLICTO DE INTERESES: Las partes declaran no estar comprometidas en conflicto de intereses, de conformidad con lo previsto en el artículo 23 de la ley 789 de 2002

CLAUSULA 26ª. CLAUSULA PENAL: En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones legales o contractuales por cualquiera de las partes, por el solo hecho del incumplimiento, en virtud del presente contrato, la parte que incumplió sus obligaciones pagará a la otra parte como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que le cause, una suma equivalente al 15% del valor de la póliza de responsabilidad civil extracontractual contenida en el presente contrato. El pago de la pena no extingue para la parte que incumplió el cumplimiento de la obligación principal. Las partes acuerdan que en caso de incumplimiento por el CONTRATISTA, COMPENSAR podrá compensar el valor de la cláusula penal hasta concurrencia de los valores que se adeuden al CONTRATISTA por cualquier concepto, exigirá al garante o cobrarse por la vía ejecutiva con base en el presente contrato y la declaración de COMPENSAR sobre el incumplimiento, lo cual acepta el CONTRATISTA. Así mismo, las partes renuncian expresamente a todo requerimiento para efectos de la constitución en mora. COMPENSAR se reserva el derecho de reclamar la reparación integral del perjuicio causado.

CLAUSULA 27ª. SUSPENSIÓN DEL CONTRATO: Por razones de fuerza mayor o caso fortuito, de común acuerdo entre las partes, se podrá suspender temporalmente la ejecución del contrato. En casos programables o previsibles, la parte interesada en la suspensión deberá solicitarlo por escrito a la otra con una antelación no inferior a treinta (30) días calendario; la parte a la cual se le solicita tendrá cinco (5) días hábiles para rechazar o aceptar la solicitud, mediante comunicación escrita. De

aceptarse la suspensión se suscribirá el acta donde se consignará el término de la suspensión y su causa.

PARAGRAFO PRIMERO: En caso de no emitirse la autorización por la parte correspondiente se podrá dar por terminado el contrato en forma unilateral previa comunicación escrita y con no menos de treinta días calendario de anticipación.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Durante el tiempo de la suspensión no se causarán honorarios y no habrá lugar a demandar perjuicios o indemnizaciones.

CLAUSULA 28ª. TERMINACIÓN DEL CONTRATO: El presente contrato se dará por terminado en los siguientes eventos:

- 1) Por vencimiento del término pactado para su duración, manifestando por escrito la decisión de no prorrogarlo con una antelación de treinta días calendario a la fecha de su vencimiento.
- 2) Por la no renovación de las garantías exigidas en el presente contrato dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la prorroga automática del término de duración del presente contrato.
- 3) Por mutuo acuerdo entre las partes.
- 4) Unilateralmente, cualquiera de las partes podrá dar por terminado el contrato, siempre y cuando de aviso por escrito a la otra parte con una antelación no inferior a quince días calendario, sin que para ello se requiera invocar causal o motivo alguno.

CLAUSULA 29ª. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS: Las partes convienen que en el evento en que surjan diferencias con ocasión del presente contrato buscarán mecanismos de arreglo directo y de no llegarse a acuerdo se acudirá ante un árbitro de las listas de la Cámara de Comercio de Bogotá el cual fallará en derecho, de conformidad con la normatividad aplicable en la materia.

CLAUSULA 30ª. CESION: Las partes no podrán ceder total o parcialmente el presente contrato sin autorización previa, expresa y por escrito de la otra parte.

CLAUSULA 31ª. EJECUCIÓN DEL CONTRATO: El presente contrato iniciará su ejecución a partir de la fecha de aprobación por parte de COMPENSAR de las garantías establecidas en el presente contrato. Las tarifas contenidas en el anexo No. 1 (Acuerdo de Servicios de Salud y Tarifas) iniciarán su vigencia una vez cumplidos los requisitos de legalización del presente documento (firmas y aprobación de pólizas), de lo contrario seguirán rigiendo las tarifas del Acuerdo Tarifario inmediatamente anterior.

CLAUSULA 32ª. IMPUESTO DE TIMBRE: COMPENSAR se encuentra exento de pago de impuesto de timbre conforme a lo establecido en el artículo 10 de decreto 841 de 1998. El CONTRATISTA deberá cancelar el impuesto de timbre, siempre y cuando el monto anual del contrato sea igual o mayor al tope establecido por el Gobierno Nacional para que se genere el gravamen. Los demás gastos que se causen para la formalización del contrato se pagarán por partes iguales.

CLAUSULA 33ª. ANEXOS: Formarán parte integral de este contrato entre otros, los siguientes documentos:

- 1) Certificado de Existencia y Representación Legal del Contratista.
- 2) Fotocopia simple de la cédula de ciudadanía del Representante Legal del Contratista
- 3) Fotocopia simple del NIT del CONTRATISTA;

- 4) Oferta de servicios presentada por EL CONTRATISTA y en las partes aceptadas por COMPENSAR.
- 5) Manual cuentas de servicios de salud, de incapacidades, referencia y contrarreferencia, prescripción de medicamentos fuera de POS, etc. y demás que se implementen para el buen desarrollo del contrato
- 6) Carta Circular 039 de 2000 expedida por la SuperIntendencia Nacional de Salud.
- 7) Pólizas debidamente aprobadas
- 8) anexo No. 1 (Acuerdo de Servicios de Salud y Tarifas), siempre y cuando se legalice el contrato
- 9) Y los demás que surjan con ocasión del presente contrato.

CLAUSULA 34°. ESTIPULACIONES ANTERIORES Y MODIFICACIONES: Las partes manifiestan que este contrato reemplaza en todas sus partes a cualquier otro convenio anterior, verbal o escrito, salvo el Acuerdo Tarifario anterior, de no llegarse a legalizar el presente contrato; de conformidad con las cláusulas 4 y 31 del presente documento. Así mismo convienen que cualquier modificación, adición o aclaración al presente contrato deberá constar por escrito y ser firmado por las partes.

CLAUSULA 35°. DOMICILIO CONTRACTUAL: Las partes acuerdan que el domicilio contractual del presente contrato será para todos sus efectos la ciudad de Bogotá D.C.

Para constancia se suscribe el presente documento por las partes a los

17 ABR. 2005

COMPENSAR,

Original firmado por
NESTOR RODRIGUEZ &

NESTOR RICARDO RODRIGUEZ ARDILA
Representante Legal

INTERVENTORES POR COMPENSAR.

JAI ME ALFONSO TORRES
Gerente Médico



EL CONTRATISTA,

VICTOR ALFONSO GARCIA ZACIPA
Representante Legal

Gerencia Administrativa y Financiera
ANDRES BARRAGAN TOBAR
Gerente Administrativo y Financiero

Gerencia Administrativa y Financiera
compensar - EPS

**EL SUSCRITO GERENTE DE CONTRATACIÓN DE RED DE LA CAJA DE
COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
EN SU PROGRAMA DE EPS**

HACE CONSTAR

Que la institución **CLINICA PARTENON LTDA.** Identificado con NIT **800.085.486 - 2** tuvo contrato vigente de prestación de servicios con Compensar, con los siguientes datos:

Contrato número SS.RIPE-INST 0043/2005

Fecha Inicio Contrato: 11 de abril de 2005

Fecha Fin Contrato: 30 de abril de 2019

Objeto: Prestación Servicios Hospitalarios y Ambulatorios en el Programa de Plan Complementario y Plan de Beneficios en Salud

Estado: Inactivo

Se expide la presente certificación a solicitud de Gestión Jurídica, a los 30 días del mes de enero de 2023.

Para confirmación de la misma se puede comunicar al correo electrónico jpcantort@compensarsalud.com

Atentamente,

P/po Ada Constanza Castiblanco Suárez, Coord. Contratación de Red

P/po Ada Constanza Castiblanco Suárez, Coord. Contratación de Red (30 ene. 2023 14:26 EST)

HUGO ALEJANDRO GUTIERREZ GOMEZ.

Gerente Contratación de Red.

COMPENSAR EPS

Elaboró: Johanna Cantor



Hoja de Triage

URG-F-022 V:2.

1014273412

Usuario Id.: **1014273412**

Ingreso **2**

Fecha y hora llegada: **9/04/2017 8:31:21 p. m.**

Fecha y hora atención: **9/04/2017 8:39:25 p. m.**

Apellidos: **BEJARANO BENAVIDES**

Nombres: **CINDY GERALDINE**

Teléfono: **4643923**

Entidad: **COMPENSAR- E.P.S**

T/A: 144/82 FC: 131 FR: 18 T°: 37.8

Edad: **21** A Sexo **F**

Motivo de consulta:

DOLOR ABDOMINAL BAJITO

Enfermedad actual:

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE TRIAGE POR PRESENTAR CUADRO DE +/- 2 DIAS DE EVOLUCIÓN CON EMPEORAMIENTO DE CUADRO CLÍNICO DE DOLOR ABDOMINAL CON NUEVO SINTOMAS DE ADORMECIMIENTO DE MID PACIENTE RECONSULTANTE DEL DIA DE AYER AL MOMENTO DE EXAMEN FISICO PACIENTE CON ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACIÓN
PACIENTE MANIFIESTA TOMAR TRIMEBUTINA Y HIOSCINA ULTIMA INGESTA 19+00
ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: N NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: CX DE CORNETES
SATURACIÓN: 91%
TRIAJE REALIZADO POR JEFE JENNY VELANDIA

Triage: **3**

Escala de dolor: **7**

Imp.Dx1: **R102 DOLOR PELVICO Y PERINEAL**

Imp.Dx2:

Hallazgos:

Categoría: **MEDICINA GENERAL**

Firma y Sello del Profesional

Firma del Paciente

Conducta:

Se abre Historia Clínica ☒

Remite a Consulta prioritaria ☐

Remite a Consulta Externa ☐

VELASQUEZ SANTIAGO OMAR ALBEIR

Identificación: 1031151610

Especialidad: ENFERMERIA

30/01/2023 11:37:11 a. m.



Historia Clínica de Ingreso

HOS-F-001 V.1



1014273412

1014273412

Fecha de atención: 09/04/2017 09:18:28 p.m.

Ing: 2

1

Habitación:

0

Apellidos: **BEJARANO BENAVIDES**

Nombres: **CINDY GERALDINE**

Tipo documento: CC No. doc. identidad: 1014273412

Fecha nacim: 18/11/1995

Edad: 21 A Sexo: F

Estado civil: SOLTERO

Ocupación: EMPLEADO

Dirección de residencia: CRA 105 N 64 B 16

Teléfono: 4643923

Municipio: ENGATIVA-10

Entidad: **COMPENSAR- E.P.S**

Tipo Afiliado: Beneficiario

Categoría / Estrato: A

Origen del Evento: Enfermedad general

No autorización: 170996161747241 Viene remitido?: N

Servicio de Ingreso: Urgencias

MOTIVO DE CONSULTA

TENGO DOLOR BAJITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACITNE CON CUADRO CLINICO 3 DIAS DE EVOLUCION CONISTETNE EN DOLOR EN EPIGASTRIO QUE SE HA IDO UBICANDO EN FOSA ILIACA DERECHA ASOCIADA NAUSEAS Y EMESIS QUE AUTO RESOLVIERON PICOS FEBRILES EL DIA DE HOY DE 38-39, DIURESIS CON DISURIA DE ARDOR, NO POLAQUIURIA NO TENESMO VESICAL, FUR EL 18 DE MARZO.

REVISION POR SISTEMAS

Sistema Nervioso: Niega síntomas

Organos de los Sentidos: Niega síntomas

Sistema Cardio respiratorio: Niega síntomas

Sistema Gastrointestinal: Niega síntomas

Sistema GenitoUrinario: Niega síntomas

Sistema Osteomuscular: Niega síntomas

Trastornos endocrinos y metabólicos: Niega síntomas

Piel y anexos: Niega síntomas

ANTECEDENTES

Antecedentes : 9-APR-2017

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGAN

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES TOXICO ALERGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES TRAUMATICOS: NIEGA

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES: NIEGA

ANTECEDENTES OCUPACIONALES: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGANI

OTROS ANTECEDENTES : NIEGA

SIGNOS VITALES

TA Sistólica= 120 TA Diastólica= 70 Presion media arterial= 86,66667 FC= 80 FR= 16 Temperatura= 37

Escala Dolor= 6 Glasgow= 15

SPO2 = 93

EXAMEN FISICO

Estado general: B. BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza: Normal clinicamente

Organos de los sentidos: Normal clinicamente

Cuello: Normal clinicamente

Torax y pulmones: Normal clinicamente

Cardiovascular: Normal clinicamente

Abdomen: BLANDO DOLOROSO EN TODO EL MARCO DEL COLON SIN IRRITACION PERITOENAL NO MASAS NI MEGALIAS



Historia Clínica de Ingreso



1014273412

1014273412

Fecha de atención: 09/04/2017 09:18:28 p.m.

Ing: 2

1

Habitación:

0

Apellidos: **BEJARANO BENAVIDES**

Nombres: **CINDY GERALDINE**

Tipo documento: CC No. doc. identidad: 1014273412

Fecha nacim. 18/11/1995 Edad: 21 A Sexo: F

Estado civil: SOLTERO

Ocupación: EMPLEADO

Dirección de residencia: CRA 105 N 64 B 16

Teléfono: 4643923 Municipio: ENGATIVA-10

Entidad: **COMPENSAR- E.P.S**

Tipo Afiliado: Beneficiario Categoría / Estrato: A

Origen del Evento: Enfermedad general

No autorización: 170996161747241 Viene remitido?: N

Servicio de Ingreso: Urgencias

Genitourinario: NO SE EXPLORA

Osteomuscular: Normal clínicamente

Neurológico: Normal clínicamente

Piel y faneras: Normal clínicamente

Marcha: Normal clínicamente

ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN ABDOMEN QUIRURGICO SE DECIDE COLOCAR ANALGESICOS Y POR SINTOMATOLOGIA IRRITATIVA A BAJA SE SOLICITA PARA CLINICOS

PLAN:

HIOSCINA + DIPIRONA AMPOLLA IM AHORA

UROANALISIS

COLORACION GRAM

DIAGNOSTICO FINAL

1. K589 SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA

Tipo: 3 Confirmado repetido

2. N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Firma y sello del profesional: SANTOS RIAÑO RAFAEL EDUARDO

Identificación: 1019021152

Especialidad: MEDICINA GENERAL

FIRMA DEL PACIENTE E IDENTIFICACION



Evolucion Medica

HOS-F-001 V.1



1014273412

1014273412

Fecha de evolución: 09/04/2017 11:01:04 p.m.

Ing: 2

2

Habitación:

0

Apellidos: **BEJARANO BENAVIDES**

Nombres: **CINDY GERALDINE**

Tipo documento: CC No. doc. identidad: 1014273412

Fecha nacim: 18/11/1995

Edad: 21 A Sexo: F

Estado civil: SOLTERO

Ocupacion: EMPLEADO

Dirección de residencia: CRA 105 N 64 B 16

Teléfono: 4643923

Municipio: ENGATIVA-10

Entidad: **COMPENSAR- E.P.S**

Tipo. Afiliado: Beneficiario

Categoría / Estrato: A

Origen del Evento: Enfermedad general

No autorización: 170996161747241

Servicio de Ingreso: Urgencias

Folio: 2 Fecha evolucion: 9-APR-2017

DIAGNOSTICOS

1. K589 SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA

Tipo: 3 Confirmado repetido

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN REFIERE MEJORIA DEL DOLOR.

SIGNOS VITALES

TA Sistólica= 110 TA Diastólica= 60 FC= 80 FR= 16 Temperatura= 36

Escala Dolor= 3 Glasgow= 15

SPO2 = 93

EXAMEN FISICO

Cabeza: Normal clinicamente

Organos de los sentidos: Normal clinicamente

Cuello: Normal clinicamente

Torax y pulmones: Normal clinicamente

Cardiovascular: Normal clinicamente

Abdomen: BLANDO DOLOROSO EN MARCO COLICO SIN IRRITACION PERITOENAL

Genitourinario: NO SE EXPLORA

Osteomuscular: Normal clinicamente

Neurológico: Normal clinicamente

Piel y faneras: Normal clinicamente

Marcha: Normal clinicamente

ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICMETNE CON PARACLINICO QUE MUESTRA BACTERUIAS PERO CON GRAM POSITIVOS ESTA CONTAMINADO, CON MEJORIA DEL DOLOR SE DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOWS DE ALARMA

PLAN:

SALIDA

HIOSCINA 10 MG CAD 8 HORAS POR 3 DIAS

NOTAS ACLARATORIAS

Firma y sello del profesional: SANTOS RIAÑO RAFAEL EDUARDO

Identificación: 1019021152

Especialidad: MEDICINA GENERAL

FIRMA DEL PACIENTE E IDENTIFICACION



CLINICA PARTENON

Orden Medica de insumos y medicamentos

FARMACIA

HOS-F-004 V.2

Page 1 of 1

Número: 3501 - 4012562

No: 1

Fecha: 09/04/2017 09:25:39 p.m. Habitación: 0

Fecha 1a entrega: 09/04/2017

Plan de beneficios: POS

Tipo de afiliado: Beneficiario

Estrato: A

No Autorización: 170996161747241

Usuario Id: 1014273412

Ingreso: 2

Nombre: BEJARANO BENAVIDES CINDY GERALDINE

Entidad: COMPENSAR E.P.S

Dirección: CRA 105 N 64 B 16 Teléfono: 4643923

Dx.ppal: K589 SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA

Nro. Prescripción:

Regimen: CONTRIBUTIVO

Código	Nombre	Cantidad Solicitada	Cantidad Entregada

H013702 HIOSCINA+DIPIRONA(0.020 + 2.5) G/5ML SOLUCION INY

1 AMP Ahora via Intramuscular



Firma y sello del profesional: SANTOS RIAÑO RAFAEL EDUARDO

Identificación: 1019021152

Especialidad: MEDICINA GENERAL

09/04/2017 09:23:22 p.m.

CLINICA PARTENON LTDA NIT 800.085.486-2

Sede Consulta Externa: Cra. 76 No. 73-35 • PBX: 4341917 - 2517473 • Sede Hospitalaria: Calle 74 No. 76-69 • PBX: 4306746 - Bogota, D.C.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

1. Previamente al procedimiento de enfermería que se plantea, plenamente consciente, libre de cualquier coacción para decidir y con el tiempo suficiente para consultar, por la presente autorizo al personal de enfermería de elección en la **CLÍNICA PARTENON LTDA.**, realizar en mí o en el paciente:

Cindy Goldene Barrantes

los procedimientos de enfermería que se llevarán a cabo durante mi estancia o estancia de mi familiar en la institución.

2. El personal de enfermería me ha explicado la naturaleza y propósito de los procedimientos de enfermería, también me ha informado de las ventajas, complicaciones -incluso fatales-, así como las molestias, posibles alternativas, riesgos y cuidados del procedimiento escrito en el numeral 1.

También he recibido suficiente información sobre las consecuencias en mi salud, en caso de que el procedimiento atrás descrito no se realice. Se me ha informado sobre los efectos adversos, directos o colaterales que puede generar el procedimiento, riesgos que implican inclusive la muerte en caso de complicación. Se ha tenido en cuenta en la información, los riesgos relacionados con mis circunstancias personales y profesionales.

Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y todas ellas han sido contestadas satisfactoriamente, así mismo se me ha explicado que no es posible garantizar resultados esperados con el procedimiento. Se me ha dicho que incluso antes del procedimiento puedo cambiar de opinión o revocar el consentimiento por simple decisión, dejando constancia por escrito.

3. Entiendo que en el curso del procedimiento puedan presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales, por tanto, autorizo la realización de estos si se consideran necesarios.
4. Finalmente manifiesto que he leído, comprendido y acepto perfectamente lo anterior, que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento, me comprometo como paciente o tutor legal del paciente a seguir las instrucciones de cuidado.

Fecha *Ab 11-09-2017*

[Firma manuscrita]

Firma y nombre legible del paciente o persona responsable:

C.C. *Y 1014273412*

Firma y nombre del testigo

C.C.

SOLO DILIGENCIAR EN CASO DE QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRE INCONSCIENTE, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA, SEA MENOR DE EDAD Y/O SE ENCUENTRE INCAPACITADO MENTALMENTE PARA TOMAR DECISIONES

Tutor legal o familiar:

Se que el paciente ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el procedimiento descrito arriba. El personal de enfermería me ha explicado de forma satisfactoria qué es, cómo se hace y para qué sirve este procedimiento. También se me ha explicado sus riesgos y complicaciones inclusive la muerte. He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello

YO _____, con documento de identidad _____

doy mi consentimiento para que el(los) enfermero(s) asignados por la institución realice(n) el procedimiento. Puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno.

Firma de familiar (parentesco)
C.C.

Firma y nombre del testigo
C.C.

Dejo constancia que he explicado la naturaleza, los propósitos, ventajas, riesgos y alternativas del(los) procedimiento(s) citado(s) en el numeral 1, y he contestado las preguntas que el paciente o persona responsable me ha formulado.

[Firma manuscrita]

Firma del personal de Enfermería



RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA PARTENON

No INGRESO: 2503-1040714

Paciente: CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES

Edad: 21 Años

Género: Femenino

Medico: Medico Partenon

Fecha Hora Ingreso: 2017-04-09 21:47

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

No ORDEN: 201704092814

Historia: 1014273412

Teléfono: 4643923

Fecha de impresion: 2017-04-09 22:38

Cama: CONS

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

UROANALISIS

UROANALISIS

COLOR	AMBAR	
ASPECTO	L.TUR	
DENSIDAD	1033	
pH	6.0	4.8 - 7.4
LEUCOCITOS/ESTEARASA	100 /uL	
NITRITOS	NEG	
PROTEINAS	150 mg/dl	
GLUCOSA	NORM mg/dl	
CETONAS	50 mg/dl	
UROBILINOGENO	4 mg/dl	
BILIRRUBINA	1 mg/dl	
ERITROCITOS	50 /uL	
BACTERIAS	+++	
CELULAS EPITELIALES	65 /uL	* 0 - 31 Equivalente hasta 6 xC
LEUCOCITOS	35 /uL	* 0 - 28 Equivalente hasta 5xC
HEMATIES	50 /uL	* 0 - 23 Equivalente hasta 4 xC
OTROS	-	

Método: CITOMETRIA DE FLUJO

Bacteriologo: JOSE MIGUEL BALZA GERALDINO : Tp: 72345371

MICROBIOLOGIA

GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR

Resultado:

POSITIVO

Leucocitos : 0 - 1 xc

Bacilos Gram Negativos : Mayor de 10 xc

Bacteriologo: JOSE MIGUEL BALZA GERALDINO : Tp: 72345371

BEJARANO BENAVIDES CINDY GERALDINE Orden: 201704092814

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



Registro diario de Enfermería

HOS-F-031 V.1

INGRESO: 2 FOLIO 1 TURNO NOCHE CAMA 0 FECHA 09/04/2017 PESO TALLA
DIAGNOSTIC SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA SERVICIO URGENCIAS
PACIENTE BEJARANO BENAVIDES CINDY GERALDINE IDENTIFICACIÓN 1014273412

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

HORA	MEDICAMENTO	POSOLOGIA	DOSIS ADMINISTRADA	VIA ADMINISTRADA
21:00	HIOSCINA+DIPIRONA(0.020 + 2.5) G/5ML SOLUCION INY	1 AMP Ahora via intramus	1 AMP	INTRAMUSCULAR

HORA	INSUMO	CANTIDAD
21:00	JERINGA 5 CC DESECHABLE	1
21:00	CLOREXIDINA 2%+ALCOHOL ISOPROPILICO 70% TOALLITA	1

BALANCE DE LIQUIDOS TOTAL ADMINISTRADOS:0

TOTAL ELIMINADOS: 0

TOTAL BALANCE: 0

Auxiliar:
Identificación:

Jefe: JEFE YURY CAMELO GOMEZ
Identificación 1014200863



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	14	4	2017	12:57	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	
	30	4	2017	16:19	

Autorización: 171046187475795 - BENEFICARIO RANGO A SEMANAS 522

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1354813
Fecha – Hora de Llegada: 14/04/2017 12:57
Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C.
Reingreso: No

Fecha – Hora de Atención: 14/04/2017 13:01
Barrio de residencia: VILLEMAR

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

4 DIAS DE DOLOR PELVICO ASOCIADO A DISURIA, CAMBIOS MACROSCOPICOS EN LA ORINA, POLAQUIURIA, TENESMO VESICAL. ANT: NIEGA. TTO : TMS-MZ INICIADO HACE 4 DIAS

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 140/76 mmHg
Toma Presión: Automática
Pulso: 115 Pul/Min

Presión Arterial Media: 97 mmHg
Saturación de Oxígeno: 92 %

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

IVU

Clasificación: 3 - TRIAGE III

Ubicación: CONSULTORIO ADULTOS

OBSERVACIONES

TAQUICARDICA CON SINTOMATOLOGIA PERSISTENTE PESE A ANTIBIOTICO

Firmado por: CARLOS ANDRES SAMACA CEDEÑO , MEDICINA GENERAL , Reg: 1065590777

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

niega

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, **FECHA:** 14/04/2017 13:22

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 14/04/2017 13:22

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Mestizo
Estado Civil: Soltero
Nivel de Escolaridad: Universitarios Incompletos
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Sistema de Creencias: Catolico
Fuente de la Historia: paciente
Vive solo: No, Con quién vive: padres.



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Oficio: ingeniería biomédica

Dominancia: Diestro

MOTIVO DE CONSULTA

4 DIAS DE DOLOR PELVICO ASOCIADO A DISURIA, CAMBIOS MACROSCOPICOS EN LA ORINA, POLAQUIURIA, TENESMO VESICAL. ANT: NIEGA. TTO : TMS-MZ INICIADO HACE 4 DIAS

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 21 años de edad con cuadro clínico de 4 días de dolor en región hipogástrica, disuria, polaquiuria, pujo, tenesmo vesical, flujo vaginal blanquecino amarillento, olor fétido, refiere manejo con trimetropin sulfá desde hace 4 días sin mejoría, dado que aumentan los síntomas decide consultar.

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL: no refiere

SISTEMA NEUROLÓGICO: no refiere

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: no refiere

SISTEMA ENDOCRINO: no refiere

SISTEMA CARDIOVASCULAR: no refiere dolor torácico

SISTEMA RESPIRATORIO: no tos, no expectoración

SISTEMA GASTROINTESTINAL: no refiere

SISTEMA RENAL: no refiere

SISTEMA HEMATOPOYÉTICO: no refiere

SISTEMA LINFÁTICO: no refiere

SISTEMA GENITOURINARIO: lo referido en la enfermedad actual

SISTEMA REPRODUCTOR: no refiere

SISTEMA OSTEOARTICULAR: no refiere

SISTEMA MUSCULAR: no refiere

PIEL Y ANEXOS: no refiere

OTROS: no refiere

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERALES

Patológicos: sx colon irritable

Quirúrgicos: septorinoplastia

Alergicos: niega

Farmacológicos: reconciliación farmacológica 14/04/2017: dicetel

Familiares: abuelos maternos, DM; HTA

Toxicos: niega

Otros: G0P0 no planifica, niega inicio de vida sexual

OTROS ANTECEDENTES

Vida sexual activa: No

Grupo Sanguíneo y Rh: O Positivo

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 14/04/2017 13:27

Temperatura: 37°C

Saturación de Oxígeno: 92%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha-Hora: 14/04/2017 13:27

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Normal

Color de la piel: NORMAL

Orientado en tiempo: Si

Estado de hidratación: Deshidratado GII

Orientado en persona: Si

Estado de conciencia: Alerta

Orientado en espacio: Si

Estado de dolor: Leve

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
14/04/2017 13:34	Automática	140	76	97	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
14/04/2017 13:34	115	Presente	Rítmico	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Craneo: Normal

Cuero Cabelludo: Normal

Cara: Normal

Ojos: Normal

Oídos: Normal

Nariz: Normal

Boca: Normal mucosa oral seca

Cuello

Faringe: Normal

Pulsos Carotídeos: Normal

Tiroides: Normal

Otra region: Normal

Torax

Caja Torácica: Normal

Corazon: Normal rscs ritmicos sin soplos taquicardicos

Pulmones: Normal rsrs conservados sin agregados

Region dorsal

Columna Vertebral: Normal

Espalda: Normal

Abdomen

Abdomen anterior: Normal distendido dolor en hipogastrio, hipertermia en dicha area, no masas o megalias, no signos de irriatcion peritoneal

Abdomen posterior: Normal puño percusion bilateral negativa.

Pelvica



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Pelvis: Normal

Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Normal

Extremidades inferiores

Extremidades Inferiore: Normal

Piel y faneras

Piel y Faneras: Normal

Neurologico

Neurologico: Normal

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	N390	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: Paciente de 21 años de edad con cuadro clínico descrito, en el momento afebril 36.9 grados, deshidratada algica, con hallazgos clínicos descritos se indica manejo con líquidos endovenosos, gastroprotección, antiespasmódico, se solicita hemograma, parcial de orina mas gram, ecografía de vías urinarias, se explica claramente a paciente y familiar madre refieren entender y aceptar, se revalorara con resultados.

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

14/04/2017 13:37 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RINONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSA
ivu alta?

LABORATORIO

14/04/2017 13:36 COLORACION DE GRAM CUALQUIER MUESTRA INCLUYE SECRECIÓN VAGINAL URETRAL O RECTAL

14/04/2017 13:36 PARCIAL ORINA/UROANALISIS INCLUYE SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

14/04/2017 13:36 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO

MEDICAMENTOS

14/04/2017 13:36 BUTILBROMURO (HIOSINA) SOL INYECTABLE X 20 MG/ML (2%) 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

14/04/2017 13:36 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

MEZCLAS

14/04/2017 13:36 SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% ADULTOS
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% PASAR A bolo 1000 cc continuar 70 CC/HORA 1 día

Firmado por: ROBERTO HERNANDO CRUZ BUITRAGO, MEDICINA GENERAL , Reg: 1073427377

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL
INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 14/04/2017 15:52

SUBJETIVO



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

se recibe llamado de radiología quienes refiere solicita ecografía transvaginar paicente con posible embarazo

ANÁLISIS

ecografía transavaginal

PLAN

eco tv

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

14/04/2017 15:54 ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL PARA CONTROL D
dolor abdominopelvico

Firmado por: LINA ESTEFANIA BARON MENDEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 1018430590

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RADIOLOGIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL
INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 14/04/2017 16:33

SUBJETIVO

ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS
ULTRASONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL

ANÁLISIS

ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS

Con transductor de alta frecuencia, se realiza ecografía de vías urinarias, donde se observa:

Las dimensiones del riñón derecho son 114 x 55 x 63 mm, con parénquima de 14 mm. Se observa dilatación de la pelvis renal (10.5 mm) y de sistemas pielocaliciales.

Las dimensiones del riñón izquierdo son 61 x 117 x 63 mm con parénquima de 18 mm

Ambos riñones presentan localización, tamaño y ecogenicidad usuales, con adecuado grosor cortical y buena diferenciación cortico medular, sin evidencia de lesiones focales intraparenquimatosas.

Se evidencia de hidronefrosis renal derecha.

Espacio perirrenal libre.

Vejiga distendida de contornos regulares, paredes no engrosadas y contenido particulado.

Posterior a la pared vesical se observa útero en RVF con imágenes redondeadas, heterogéneas de predominio hipoeicoico, sin flujo al Doppler color que pueden corresponder con ovarios.

OPINIÓN:

HIDRONEFROSIS RENAL DERECHA.

ORINA PARTICULADA.

IMAGEN PÉLVICA QUE PARA MAYOR CARACTERIZACIÓN REQUIERE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL.

ULTRASONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL

Examen ultrasonográfico realizado con transductor endocavitario de multifrecuencia 6 Mhz con técnica de alta definición.

Útero en RVF, de contornos regulares y ecogenicidad homogénea que mide 77 x 38 x 33 mm, volumen de 51.3 cc.

Endometrio central no engrosado, con cavidad vacía.

Ovario derecho de 114 x 60 x 46 mm, con volumen de 163 cc, con imagen heterogénea en su interior que mide 86 mm de diámetro, con regiones hipoeicoicas bien definidas en su interior y halo hipoeicoico, sin flujo al Doppler color.

Imagen en región pélvica izquierda ecogénica ovalada de 41 x 74 x 49 mm para un volumen de 77 cc, con septo hiperecogénico en su interior, sin flujo al Doppler color, que podría corresponder a ovario izquierdo.

Escaso líquido laminar paraovárico derecho.

OPINIÓN:

IMAGEN OVARICA DERECHA QUE PODRÍA CORRESPONDER A ENDOMETRIOMA COMO PRIMERA POSIBILIDAD.



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

IMAGEN DESCRITA EN REGIÓN PÉLVICA IZQUIERDA QUE PODRÍA CORRESPONDER CON OVARIO IZQUIERDO COMO PRIMERA POSIBILIDAD. LESIONES DESCRITAS EN PELVIS QUE PARA MAYOR CARACTERIZACIÓN SUGIERE RESONANCIA MAGNÉTICA.DRA. ANA VILLAMIZAR

YG

Paciente Crónico: No

Firmado por: HERNAN DARIO BURBANO BURBANO, RADIOLOGIA, Reg: 10293761

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 14/04/2017 17:05

SUBJETIVO

paciente con dx de dolor abdomino pelvico

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

eco vaginal imagen ovarica derecha, que podria corersponder a endometrioma

ANÁLISIS

paicnete con dolor pelvico como primera posibilidad endometrioma, se solicita valoracion por ginecologia

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
DOLOR PELVICO Y PERINEAL	R102	Comorbilidad	En Estudio	

PLAN

valoracion por ginecologia

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

14/04/2017 17:08 INTERCONSULTA POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

dolor pelvico, se descarto proceso quirurgico abdominal

endometrioma a descartar

gracias

14/04/2017 17:08 INTERCONSULTA POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

dolor pelvico, se descarto proceso quirurgico abdominal endometrioma a descartar

HC

Firmado por: LINA ESTEFANIA BARON MENDEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 1018430590

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 14/04/2017 18:17

SUBJETIVO

***RESPUESTA INTERCONSULTA GINECOLOGIA

MC: "DOLOR PELVICO"

EA: PACIENTE DE 21 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE 4 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR PELVICO, INTENSIDAD 7/10, TIPO PRESIÓN, PERMANENTE, ASOCIADO A FLUJO VAGINAL DE MAL OLO, NO PURIRGINOSO, ADEMAS DE DISURIA DE ARDOR, POLAQUIUIRIA NO TENESMO VESICAL, ORINA CLARA.

RXSX: REFIERE DEPOSICIONES LIQUIDAS DESDE HACE 6 DIAS Y UN EPISODIO FEBRIL HACE 6 DIAS, NO NUEVOS EPISODIOS

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:NO

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: O Positivo



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 12 Años

OBJETIVO

ULTRASONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL

Examen ultrasonográfico realizado con transductor endocavitario de multifrecuencia 6 Mhz con técnica de alta definición.

Útero en RVF, de contornos regulares y ecogenicidad homogénea que mide 77 x 38 x 33 mm, volumen de 51.3 cc.

Endometrio central no engrosado, con cavidad vacía.

Ovario derecho de 114 x 60 x 46 mm, con volumen de 163 cc, con imagen heterogénea en su interior que mide 86 mm de diámetro, con regiones hipoecoicas bien definidas en su interior y halo hipoecoico, sin flujo al Doppler color.

Imagen en región pélvica izquierda ecogénica ovalada de 41 x 74 x 49 mm para un volumen de 77 cc, con septo hiperecogénico en su interior, sin flujo al Doppler color, que podría corresponder a ovario izquierdo.

Escaso líquido laminar paraovárico derecho.

OPINIÓN:

IMAGEN OVARICA DERECHA QUE PODRÍA CORRESPONDER A ENDOMETRIOMA COMO PRIMERA POSIBILIDAD.

IMAGEN DESCRITA EN REGIÓN PÉLVICA IZQUIERDA QUE PODRÍA CORRESPONDER CON OVARIO IZQUIERDO COMO PRIMERA POSIBILIDAD.

LESIONES DESCRITAS EN PELVIS QUE PARA MAYOR CARACTERIZACIÓN SUGIERE RESONANCIA MAGNÉTICA.DRA. ANA VILLAMIZAR

YG

EXÁMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 14/04/2017 18:39

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Normal

Color de la piel: NORMAL

Estado de hidratación: Hidratado

Estado de conciencia: Alerta

Estado de dolor: Leve

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
14/04/2017 18:56	120	Presente	Rítmico	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Torax

Corazon: Normal RSCS RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmones: Normal RSRS SINAGREGADOS

Abdomen

Abdomen anterior: Normal DISTENDIDO, CON DEFENSA ABDOMINAL VOLUNTARIA, SE PALPA MASA DOLOROSA QUE OCUPA HEMIABDOMEN INFERIOR APROXIMADAMENTE 12*12 CM

Genital

Genitales Internos: Normal SE OMITE TACTO VAGINAL POR NO INICIO DE VIDA SEXUAL

Recto: Normal TACTO RECTAL: ESFINTER NORMOTONICO, A LA PALPACION BIMANUAL SE PALPA MASA DURA QUE OCUPA HEMIABDOMEN INFERIOR, LA CUAL NO ES POSIBLE DELIMITAR EN SU TOTALIDAD POR DOLOR Y DEFENSA ABDOMINAL VOLUNTARIA.



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Normal

Extremidades inferiores

Extremidades Inferiore: Normal SIN EDEMAS

Piel y faneras

Piel y Faneras: Normal NORMAL

Neurologico

Neurologico: Normal SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

CH LEU 21250 NEU 77 LY 11 HB 12.4 HTO 38.4 PLAQ 401.000 PARCIAL DE ORINA CONTAMIANDO GRAM DE ORINA POSITIVO PARA BACILOS GRAM POSITIVOS 6-10 XC

ANÁLISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON CUADRO DE DOLOR PELVICO Y SINTOMALOGIA URINARIA. AL EXAMEN FISICO NORMOTENSA, TAQUICARDICA, CON DEFENSA ABDOMINAL VOLUNTARIA, CON PALPACION DE MASA DOLOROSA A NIVEL DE HEMIABDOMEN INFERIOR DE APROXIMADAMENTE 12*12 CM. SE REVISAN PARACLINICOS CON EVIDENCIA DE LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, CON ECOGRAFIA PELVICA QUE REPORTA POSIBLE ENDOMETRIOMA DERECHO. SE CONSIDERA POSIBLE TUMOR DE OVARIO VS ENDOMETRIOMA? . SE DECIDE HOSPITALIZAR POR SERVICIO DE GINECOLOGIA, SE INICIA HIDRATACION CON LEV, SS PERFIL SEPTICO, MARCADORES TUMORALES, TAC ABDOMINOPELVICO CONTRASTADO. SE DEJA SIN VIA ORAL. SE EXPLICA QUE EN CASO DE DETERIORO CLINICO EXISTE LA POSIBILIDAD DE REALIZACION DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA. SE EXPLICA A LA PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER.

PLAN

HOSPITALIZAR G/O

NADA VIA ORAL

L RINGER BOLO 500 CC Y CONTINUAR L RINGER 100 CC HORA

SS PERFIL SEPTICO, MARCADORES TUMORALES, TAC ABDOMINOPELVICO CONTRASTADO

SONDA VESICAL A CYSTOFLO

CUANTIFICAR LA LE

CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

DRA SANDRA HERNANDEZ

INT LOPEZ

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

14/04/2017 19:08 TOMOGRAFIA AXIAL COMP. DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTA

SS TAC ABDOMINOPELVICO CONTRASTADO

DOLOR PELVICO + T OVARIO??

LABORATORIO

14/04/2017 19:06 PROTEÍNA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION

14/04/2017 19:06 DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]

14/04/2017 19:06 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

14/04/2017 19:06 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

14/04/2017 19:06 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

14/04/2017 19:06 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

14/04/2017 19:05 ACIDO LACTICO LACTATO POR METODO ENZIMATICO

14/04/2017 19:05 GLUCOSA LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE

14/04/2017 19:05 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGPALT]



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

14/04/2017 19:05 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGOAST]

14/04/2017 19:05 NITROGENO UREICO BUN

14/04/2017 19:05 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS

14/04/2017 19:04 ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO 125

14/04/2017 19:04 ANTIGENO Ag CARCINOEMBRIONICO

14/04/2017 19:04 ALFA FETOPROTEINA SERICA

14/04/2017 19:04 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA

Firmado por: SANDRA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 53907163

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 14/04/2017 20:14

SUBJETIVO

**** EVOLUCION GINECOLOGIA ****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. MASA ANEXIAL COMPLEJA EN ESTUDIO

S/: REFIERE MODULACION DE DOLOR ABDOMINAL, NO PICOS FEBRILES, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO NUEVOS EPISODIOS DIARREICOS.

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CON SIGNOS VITALES:

TA 105/60 FR 20 FC 78 SATO2 94%

C/C MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS CUELLO MOVIL

CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN: GLOBOSO POR MASA DE PROBABLE ORIGEN ANEXIALIZQUIERDA, PALPABLE A 2 CM INFRAUMBILICAL, MOVIL, EN EL MOMENTO SIN

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

G/U TACTO VAGINAL DIFERIDO

EXTREMIDADES SIN EDEMAS

NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANÁLISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL MODULADO, CON HALLAZGOS ECOGRAFICOS DE MASA ANEXIAL COMPLEJA DE APROXIMADAMENTE 12 CM DE DIAMETRO, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PARACLINICOS DE INGRESO CON LEUCOCITOSIS MARCADA, TIENE PENDIENTE TOMA DE PERFIL SEPTICO, TOMA DE MARCADORES TUMORALES Y TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO, SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE SOLICITA HEMOGRAA CONTROL, SE EXPLICA CONDICION CLINICA Y CONDUCTA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN

S/S HEMOGRAMA CONTROL

PENDIENTE PERFIL SEPTICO Y TAC DE ABDOMEN CONTRASTADA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

DRA ALEXANDRA CORDOBA CH

DRA CLAUDIA ROJAS

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

14/04/2017 20:43 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO

14/04/2017 21:22 COLORACION DE GRAM CUALQUIER MUESTRA INCLUYE SECRECIÓN VAGINAL URETRAL O RECTAL con sonda

14/04/2017 21:22 PARCIAL ORINA/UROANALISIS INCLUYE SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA con sonda.

TRASLADO

14/04/2017 20:50 TRASLADO HOSPITALIZACION



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Firmado por: CLAUDIA ROJAS SALAMANCA, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 52984586

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 4 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 15/04/2017 05:47

SUBJETIVO

**** EVOLUCION GINECOLOGIA ****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. MASA ANEXIAL COMPLEJA EN ESTUDIO

S/: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, DOLOR CONTROLADO, DEPOSICIONES LIQUIDAS NUMERO 3 .
DESDE ANOCHE CON SANGRADO GENITAL - MENSTRUACION.
NO ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CON SIGNOS VITALES:

TENSION ARTERIAL 118/70 MMHG

FRECUENCIA CARDIACA 68

FRECUENCIA RESIRATORIA 18

SATURACION 94

TEMPERATURA 36.2

C/C MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS CUELLO MOVIL

CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN: GLOBOSO POR MASA DE PROBABLE ORIGEN ANEXIAL IZQUIERDA, PALPABLE A 2 CM INFRAUMBILICAL, MOVIL, EN EL MOMENTO SIN

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

G/U TACTO VAGINAL DIFERIDO

EXTREMIDADES SIN EDEMAS

NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HEMOGRAMA 23.230 NEUTROFILOS 78 % PLAQUETAS 351.000 PCR 302 POSITIVA CREATININA 0.81 GLICEMIA 90.0 TGO 51.3 TGP 43. PT 15.0 PTT 25.7 ACIDO LACTICO 1.59 GASES ARTERIALES PH 7.528 PCO 22.9 HCO 18 PO 2 : 70 CA 125 : 194 AFP 1.70 ACE 1.2 GRAM DE ORINA NEGATIVO BHCG <1.2 PARCIAL DE ORINA NO PATOLOGICO LDH 226

ANÁLISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON MASA ANEXIAL COMPLEJA DERECHA, CON LEUCOCITOS MARCADAS, DEPOSICIONES DIARREICO.
SOSPECHA DE ENDOMETRIOMA SOBREINFECTADO VS ABSCESO TUBOOVARICO , SIN EMBARGO NIEGA INICIO DE ACTIVIDAD SEXUAL.
EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CA 125 ELEVADO ,
PENDIENTE REPORTE DE TAC CONTRASTADO, YA TOMADO .
SE SOLICITA VALORACION POR GRUPO DE SEPTICAS.

PLAN

VALORACION POR GRUPO DE SEPTICAS

ANA FAJARDO - ALEXANDRA CORDOBA
RESIDENTE.

Paciente Crónico: No

Firmado por: CLAUDIA ROJAS SALAMANCA, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 52984586

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE GINECOSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 4 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 15/04/2017 07:15

ANÁLISIS

formulacion

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

15/04/2017 07:17 COPROSCOPICO

Firmado por: ANA MARIA FAJARDO CUELLAR, RESIDENTE GINECOSTETRICIA, Reg: 1018437230

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: GINECO-OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 4 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 15/04/2017 09:59

SUBJETIVO

FORMULACION

OBJETIVO

-

ANÁLISIS

-

PLAN

-

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

15/04/2017 10:00 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO

tomar ahora

Firmado por: PAULA XIMENA HERNANDEZ DIAZ, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 52517376

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: GINECO-OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 4 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 15/04/2017 10:47

SUBJETIVO

FORMULACION

OBJETIVO

FORMULACION

ANÁLISIS

FORMULACION

PLAN

FORMULACION

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

15/04/2017 10:50 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD

urgencia vital

-

Firmado por: PAULA XIMENA HERNANDEZ DIAZ, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 52517376

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 4 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 15/04/2017 11:14

SUBJETIVO

Tipo de Examen TAC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

ANÁLISIS

Fecha de Examen 15/04/2017

Tipo de Examen TAC DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE

Fecha y hora del informe: 15/04/2017

Hallazgos

Dosis promedio 35.6 mGy

Estudio realizado mediante técnica multicorte, en cortes axiales simples desde las bases de los hemidiafragmas hasta la sínfisis púbica y posteriormente con administración de contraste oral y endovenoso no iónico previa revisión de los laboratorios de bun y creatinina se procede a realizar el estudio con los siguientes hallazgos:

DESCRIPCIÓN:

El hígado de dimensiones y contornos normales con densidad homogénea. No hay lesiones focales ni dilatación de los conductos biliares intra o extrahepáticos.

La vesícula biliar, el páncreas, el bazo y las glándulas suprarrenales son normales. Riñones de tamaño y situación habitual, dependiente el tercio medio izquierdo se observa pequeño quiste simple que mide 10,8 mm.

El estómago y las asas de intestino delgado opacificadas se observan de características normales con paredes delgadas y sin alteraciones aparentes en el patrón mucoso.

La aorta abdominal y la vena cava inferior son normales; existen ganglios retroperitoneales de localización paraaórtica e intercavo-aórticos menores de 10 mm de diámetro en el eje corto.

El útero tiene situación habitual, mide aproximadamente 87 x 66 x 31 mm en sus diámetros mayores, la densidad del miometrio es homogénea, la cavidad endometrial mide aproximadamente 5,1 mm.

De localización periuterina, con un componente anterior y otro posterior del cuerpo del útero se identifican imágenes de morfología ovoidea, con contenido predominante isodenso (18-20 UH) que presentan nivel hidroaéreo asociado, con algunos septos menores de 3 mm de diámetro y con realce de sus paredes en las fases contrastadas; dichas imágenes, miden en conjunto (incluyendo las localizadas anterior y posterior al útero) 137 x 125 x 94 mm en sus diámetros mayores (volumen aproximado de 837 cc), se acompañan de cambios inflamatorios en la grasa peritoneal adyacente, están en contacto directo con el ciego, el cual tienen discreto engrosamiento en sus paredes, sin poder definir de forma clara el apéndice cecal en este estudio.

Los ovarios no se logran definir.

Ganglios pericecales de 9 mm de diámetro el eje corto, hay otros en la raíz del mesenterio de menor tamaño.

Las estructuras óseas sin evidencia de lesiones.

CONCLUSIÓN:

Imágenes de morfología ovoidea, de localización periuterina, con un componente anterior y otra posterior al cuerpo del útero, de contenido mixto con formación de niveles hidroaéreos y realce periférico de sus paredes, con estricción de la grasa peritoneal adyacente y presencia de ganglios pericecales y en la raíz del mesenterio. Diagnósticos diferenciales:

1. Proceso infeccioso tubo-ovárico.
2. Al estar en contacto con el ciego, el cual se encuentra discretamente engrosado y sin poder definir bien el apéndice, proceso inflamatorio apendicular complicado (poco probable).
3. Lesión tumoral ovárica del tipo cistoadenoma sobreinfectada (poco probable).

Dado que este método no es el más adecuado para caracterizar patología genitourinaria, si persiste sospecha se sugiere resonancia magnética contrastada de abdomen y pelvis.

Paciente Crónico: No

Firmado por: HERNAN DARIO BURBANO BURBANO, RADIOLOGIA, Reg: 10293761

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: GINECO-OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 4 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 15/04/2017 11:32

SUBJETIVO

***** VALORACION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

1. MASA ANEXIAL COMPLEJA DERECHA

PACIENTE QUIEN INGRESA DADO CUADRO DE DOLOR PELVICO DE APROX 3 DIAS DE EVOLUCION DE INTENSIDAD EN AUMENTO, ASOCIA FIEBRE NO CUANTIFICADA, DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN SANGRE NI MOCO, INICIO DE SANGRADO MENSTRUAL EL DIA DE AYER.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: septorinoplastia

Familiares: abuelos maternos, DM; HTA

Farmacologicos: reconciliacion farmacologica 14/04/2017: dicetel

Habitos: niega

Alergicos: niega

Hospitalarios: niega

Traumaticos: niega

Otros: menarquia 12 años, G0P0, no planifica, niega inicio de vida sexual, ciclos 30*4 días

Patologicos: sx colon irritable

Prenatales: niega

Toxicos: niega

Transfusionales: niega

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: O Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 12 Años

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CON SIGNOS VITALES:

TA 97/58 FR 20 FC 96 SATO2 94%

C/C MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS CUELLO MOVIL

CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN: DISTENDIDO, CON DEFENSA VOLUNTARIA, DOLOR A PALPACION EN HIPOGASTRIO, DIFICIL DELIMITACION DE MASA PELVICA DESCRITA

G/U SE EXPLICA A PACIENTE NECESIDAD DE REALIZAR TV DADO PATOLOGIA ACTUAL, A PESAR DE REFERIR NO INICIO DE VIDA SEXUAL,

REFIERE ESTAR DE ACUERDO, EN PRESENCIA DE JEFE DE ENFERMERIA SE REALIZA TV UNIDIGITAL, VAGINA HIPERtermica, CUELLO CENTRAL, DURO LARGO DE NULIPARA, UTERO DE DIFICIL DELIMITACION DADO DEFENSA VOLUNTARIA, ANEXO DERECHO DOLOROSO CON MASA DE APROX 5*5CM, SANGRADO MENSTRUAL NO FETIDO

EXTREMIDADES SIN EDEMAS

NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANÁLISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON MASA ANEXIAL ASOCIADO A LEUCOCITOSIS MARCADA SIN NEUTROFILIA, MARCADORES TUMORALES CON CA 125 ELEVADO, PCR POSITIVA, SE REVISAN IMAGENES CON RADIOLOGO DE TURNO SE CONSIDERA CUADRO INFECCIOSO A DETERMINAR ORIGEN COMO PRIMERA POSIBILIDAD ABSCESO TUBO OVARICO - ENDOMETRIOMA SOBREINFECTADO - APENDICITIS AGUDA ???, PACIENTE QUIEN DADO CUADRO ACTUAL DEBE SER LLEVADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, SE PASA BOLETA QUIRURGICA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE REALIZA RESERVA DE 4UGRE.

PLAN

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CHING - VILLAMIL

DR. MARQUEZ

Paciente Crónico: No



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

ÓRDENES MÉDICAS

BANCO DE SANGRE

15/04/2017 11:53 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS STANDAR
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

15/04/2017 11:52 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS STANDAR
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

15/04/2017 11:51 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS STANDAR
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

CANCELADO

15/04/2017 11:51 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS STANDAR
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

CANCELADO

15/04/2017 11:50 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS STANDAR
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

CANCELADO

15/04/2017 11:50 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS STANDAR
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

CANCELADO

15/04/2017 11:49 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS STANDAR
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

CANCELADO

15/04/2017 11:49 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS STANDAR
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

CANCELADO

MEDICAMENTOS

15/04/2017 11:48 CEFTRIAXONA POLVO INYECCION X 1 G 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 dia

15/04/2017 11:48 METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE X 500MG 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE UROLOGIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 4 SEDE:
FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 15/04/2017 18:35

SUBJETIVO

formulacion

OBJETIVO

.

ANÁLISIS

.

PLAN

.

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

15/04/2017 18:39 CULTIVO DE CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL DIFERENTE A ORINA
liquido peritoneal

CANCELADO

15/04/2017 18:39 CULTIVO DE CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL DIFERENTE A ORINA
liquido peritoneal



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

CANCELADO

15/04/2017 18:38 CULTIVO DE CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL DIFERENTE A ORINA
liquido peritoneal

CANCELADO

15/04/2017 18:38 CULTIVO DE CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL DIFERENTE A ORINA
liquido peritoneal

CANCELADO

15/04/2017 18:37 CULTIVO DE CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL DIFERENTE A ORINA
liquido peritoneal

CANCELADO

15/04/2017 18:37 CULTIVO DE CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL DIFERENTE A ORINA
liquido peritoneal

CANCELADO

PATOLOGIA

15/04/2017 19:18 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
omentectomia + apendicectomia .

se reciben 5 frascos con muestras c/u

15/04/2017 19:18 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
omentectomia + apendicectomia .

Firmado por: MARIA ANGELICA LEON SANCHEZ, RESIDENTE UROLOGIA, Reg: 1136884240

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Descripcion Operatoria **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA GENERAL **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 4 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 15/04/2017 19:14

SUBJETIVO

Cirugía: Hospitalizado

Tipo de Cirugía: Urgente, Causa de Urgencia: ENFERMEDAD GENERAL

Reintervención: No

Técnica Anestésica: General

Quirófano: QUIROFANO07

Consentimiento Informado: Si

Profilaxis Quirúrgica: Si, Manejo antibiótico

OBJETIVO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: Atiendo llamado intraoperatorio por parte del servicio de ginecología, encuentro paciente en laparotomía media supra e infraumbilical, identificación de hallazgos, procedo a realizar lisis de adherencias peritoneales por laparotomía liberando asas intestinales de componente inflamatorio del epiploon, se identifica apéndice cecal, se realiza disección corte y ligadura del mismo con seda 2-0, transfixión en vycrilv 1, fulguración del muñón excéresis de pieza quirúrgica, se realiza omentectomía parcial de segmento comprometido en plastrón, pinzamiento con rochester corte y ligadura secuencial con seda 2-0, se revisan nuevamente asas intestinales ya libres con despulimiento de la serosa en ileon distal sin fugas intestinales, continúa procedimiento servicio de ginecología

HALLAZGOS: severo plastrón inflamatorio en pelvis por adherencias inflamatorias de epiploon a asas intestinales delgadas, plastron de epiploon a asas intestinales delgadas (ileon distal) recto y anexos, el epiploon comprometido se encuentra necrótico, periapendicitis con apéndice emplastroanda a ciego e ileon distal, se identifica líquido purulento en cuatro cuadrantes, continúa lavado y procedimiento servicio de ginecología

ANÁLISIS

PROCEDIMIENTOS: LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD, OMENTECTOMIA PARCIAL, APENDICECTOMIA SOD

PLAN

PLAN A SEGUIR: manejo por servicio tratante acompañamiento en conjunto avisar en proxima intervención para ingreso en conjunto recuento completo hasta nuestra intervención sangrado 100 cc hasta nuestra intervención

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Recuento de Compresas: Completo,

Sangrado: SiCantidad: 100ml.

Firmado por: DIEGO ALEJANDRO ARDILA TORRES, CIRUGIA GENERAL, Reg: 1032375360

HISTORIA DE EVOLUCIÓN



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: GINECO-OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 4 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 15/04/2017 19:36

SUBJETIVO

FORMULACION

OBJETIVO

-

ANÁLISIS

-

PLAN

-

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

15/04/2017 19:37 CULTIVO DE CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL DIFERENTE A ORINA
LIQUIDO PERITONEAL 3

15/04/2017 19:37 CULTIVO DE CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL DIFERENTE A ORINA
LIQUIDO PERITONEAL 2

15/04/2017 19:37 CULTIVO DE CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL DIFERENTE A ORINA
LIQUIDO PERITONEAL 1

15/04/2017 19:40 CULTIVO DE CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL DIFERENTE A ORINA
LIQUIDO QUISTE DE OVARIO DERECHO

15/04/2017 20:12 CLORO
EGRESO

CANCELADO

15/04/2017 20:12 CLORO

CANCELADO

15/04/2017 20:12 POTASIO

CANCELADO

15/04/2017 20:12 POTASIO
EGRESO

CANCELADO

15/04/2017 20:12 SODIO

CANCELADO

15/04/2017 20:12 SODIO
EGRESO

CANCELADO

15/04/2017 20:12 GLUCOSA LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE
EGRESO

CANCELADO

15/04/2017 20:12 GLUCOSA LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE

CANCELADO

15/04/2017 20:12 NITROGENO UREICO BUN

CANCELADO

15/04/2017 20:12 NITROGENO UREICO BUN
EGRESO

CANCELADO

15/04/2017 20:12 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

CANCELADO

15/04/2017 20:12 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
EGRESO

CANCELADO

15/04/2017 20:12 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA

-

15/04/2017 20:11 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

15/04/2017 20:11 DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]

15/04/2017 20:11 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
EGRESO

CANCELADO

15/04/2017 20:11 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

CANCELADO

15/04/2017 20:11 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
EGRESO

CANCELADO

15/04/2017 20:11 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

CANCELADO

15/04/2017 20:11 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGPALT]

15/04/2017 20:11 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGOAST]

15/04/2017 20:11 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS
EGRESO

CANCELADO

15/04/2017 20:11 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS

CANCELADO

15/04/2017 20:11 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO
EGRESO

CANCELADO

15/04/2017 20:11 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO

CANCELADO

MEDICAMENTOS

15/04/2017 20:02 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia

15/04/2017 20:09 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 dia 1 AMPOLLA LLEVAR A 10CC
PASAR 4 CC CADA 6 HORAS
MEZCLAS

15/04/2017 20:11 LACTATO DE RINGER ADULTOS
LACTATO DE RINGER PASAR BOLO 1000CC CONTINUAR A 150 CC/HRA. 1 dia

15/04/2017 20:10 DAD 10 % ADULTOS
DAD 10% PASAR A 20CC/HRA. 1 dia

-

PATOLOGIA

15/04/2017 20:13 ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
MEMBRANAS .

se reciben 5 frascos con muestras

15/04/2017 20:13 ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
MEMBRANAS .

15/04/2017 20:13 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO

TROMPA DERECHA.

se reciben 5 frascos con muestras c/u



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

15/04/2017 20:13 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
TROMPA DERECHA.

15/04/2017 20:13 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
ANEXO IZQUIERDO + CAPSULA DE ABSCESO.
se reciben 5 frascos con muestras c/u

15/04/2017 20:13 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
ANEXO IZQUIERDO + CAPSULA DE ABSCESO.

Firmado por: ALEXANDRA URREGO RAMOS, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 52215919

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Descripción Operatoria **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 4 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 15/04/2017 19:41

SUBJETIVO

Cirugía: Hospitalizado

Tipo de Cirugía: Urgente, Causa de Urgencia: ENFERMEDAD GENERAL

Reintervención: No

Técnica Anestésica: General

Quirófano: QUIROFANO07

Consentimiento Informado: Si

Profilaxis Quirúrgica: Si, Manejo antibiótico

OBJETIVO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: PAUSA DE SEGURIDAD, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE SONTA VESICAL, SE REALIZA INCISION MEDIANA DE LAPAROTOMIA INFRA UMBILICAL

DISECCION HEMOSTATICA POR PLANOS

IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS

DIFICIL ACCESO A CAVIDAD DADO SINDROME ADHERENCIAL SEVERO

SE AMPLIA INCISION DE LAPAROTOMIA SUPRA E INFRAUMBILICAL

SE LIBERAN ADHERENCIAS DE PARED ABDOMINAL A EPIPLON

DRENAJE DE ABUNDANTE CANTIDAD DE MATERIAL PURULENTO DE CAVIDAD ABDOMINAL SE TOMAN MUESTRAS PARA CULTIVO

PINZAMIENTO CORTE Y LIGADURA DE TROMPA Y LIGAMENTO UTEROOVARICO IZQUIERDO, EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA

PINZAMIENTO CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO INFUNDIBULOPELVICO IZQUIERDO

VERIFICACION DE HEMOSTASIA

SE REALIZA LIBERACION DE MEMBRANAS EN CARA ANTERIOR Y POSTERIOR DE CUERPO UTERINO

LIBERACION DE ADHERENCIAS DE TROMPA Y OVARIO DERECHO

PINZAMIENTO CORTE Y LIGADURA DE TROMPA DERECHA A NIVEL DE ISTMO, EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA

SE REALIZA LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL EN LOS CUATRO CUADRANTES CON SSN 4000CC

LLAMADO INTRAOPERATORIO A SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL QUIEN VERIFICA INTEGRIDAD INTESTINAL

SE CONTINUA PROCEDIMIENTO:

SE VERIFICA NUEVAMENTE HEMOSTASIA DE SUTURAS GINECOLOGICAS

SE REALIZA NUEVO LAVADO DE LOS CUATRO CUADRANTES CON SSN 4000CC

REVISION Y LIMPIEZA DE CAVIDAD CON COMPRESA ESTERIL

NUEVA VERIFICACION DE HEMOSTASIA

DADO CUADRO SEPTICO, PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES Y DISTENSION DE ASAS SE CONSIDERA PACIENTE DEBE PERMANECER CON ABDOMEN ABIERTO, SE REALIZA SUTURA DE BOLSA DE LAPAROSTOMIA CON PROLENE 1

SE SOLICITA A SERVICIO DE ANESTESIA COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL PARA REAMINACION HIDRICA CON ALTOS VOLUMENES INTERCONSULTA A UCI PARA TRASLADO DE PACIENTE

SE BRINDA INFORMACION A FAMILIAR (MADRE)

HALLAZGOS: ABDOMEN CON MARCADA DISTENSION, SINDROME ADHERENCIAL SEVERO DE PARED ABDOMINAL A EPIPLON, UTERO, TROMPAS Y OVARIOS, COLECCION EN CAVIDAD ABDOMINOPELVICA DE MATERIAL FRANCAMENTE PURULENTO, FETIDO APROX 1000CC, QUE COMPROMETE LOS CUATRO CUADRANTES, A NIVEL DE OVARIO IZQUIERDO COLECCION DE 6*6CM DE MATERIAL PURULENTO EL CUAL DRENA CON MANIPULACION, TROMPA EDEMATIZADA, FIJA, QUE HACE COMPLEJO CON OVARIO Y TEJIDO PELVICO CIRCUNDANTE, UTERO DE TAMAÑO NORMAL, RECUBIERTO POR MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS EN TODAS SUS CARAS, TROMPA DERECHA FRANCAMENTE EDEMATIZADA, FIJA, HACIENDO COMPLETO CON EPIPLON Y OVARIO DERECHO Y DRENANDO MATERIAL PURULENTO A TRAVES DE ELLA, OVARIO DERECHO CON QUISTE DE 4*3CM, EL CUAL SE PUNCIONA CON MATERIAL DE ASPECTO QUISTICO TURBIO, DADO EDAD DE PACIENTE SE CONSIDERA CONSERVAR OVARIO DERECHO, ASAS INTESTINALES DELGADAS Y COLON RECUBIERTO DE MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS FETIDAS. ORINA CONCENTRADA AL FINALIZAR. SE HACE LLAMADO INTRAOPERATORIO A CIRUGIA GENERAL.

ANÁLISIS

PROCEDIMIENTOS: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD, SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA, OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

PLAN

PLAN A SEGUIR: TRASLADO A UCI
NVO
LR BOLO DE 1000CC CONTINUAR A 150CC/HORA POR CATETER VENOSO CENTRAL
DAD 10% PASAR EN BOMBA A 20CC/HR
METRONIDAZOL 500MG IV CADA 8 HORAS
CEFTRIAXONA 1GR IV CADA 12 HORAS
RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
MORFINA 1AMP LLEVAR A 10CC APLICAR 4CC CADA 6 HORAS
SS: PERFIL SEPTICO CONTROL - CONTROL DE GLUCOMETRIAS
CONTROL DE LA LE
CURVA TERMICA
NUEVO LAVADO EN 48HRS
CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

EQUIPO DE TRABAJO: ANESTESIOLOGO: DR. GUZMAN, CIRUJANO: DRA. URREGO, AYUDANTE ESPECIALIZADO: DRA. CHING, AYUDANTE ESPECIALIZADO: DRA. VILLAMIL, INSTRUMENTADORA: YAMILE Recuento de Compresas: Completo, Sangrado: Si Cantidad: 400ml.

Firmado por: ALEXANDRA URREGO RAMOS, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 52215919

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE ANESTESIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 4 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 15/04/2017 21:10
SUBJETIVO

ANESTESIOLOGIA
(NOTA RETROSPECTIVA)

PACIENTE FEMENINA DE 21 AÑOS DE EDAD, QUIEN SERA LLEVADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR HALLAZGOS RADIOGRAFICOS CONMPATIBLES CON ABSCESO TUBOOVARICO. REFIERE SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR ABDOMINAL, AYUNO COMPLETO. NO SINTOMAS ADICIONALES. NIEGA FIEBRE.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: septorinoplastia
Familiares: abuelos maternos, DM; HTA
Farmacologicos: reconciliacion farmacologica 14/04/2017: dicetel
Habitos: niega
Alergicos: niega
Hospitalarios: niega
Traumaticos: niega
Otros: menarquia 12 años, G0P0, no planifica, niega inicio de vida sexual, ciclos 30*4 dias
Patologicos: sx colon irritable
Prenatales: niega
Toxicos: niega
Transfusionales: niega

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: O Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 12 Años



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA.

TA: 112/68 FC: 88 FR:18 SAO2:95%

APERTURA ORAL > 4 CM, MALAMPATI II/IV, DTM > 6 CM, SIN PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL.

CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES

ABDOMEN DOLOROSO

EXTREMIDADES NORMOPERFUNDIDAS

NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA, QUEIN SERA LLEVADA A LAPAROTOMIA DE URGENCIA POR SOSPECHA DE SEPSIS DE ORIGEN GINECOLOGICO, ASA 3E, NYHA I/IV; SIN CONTRAINDICACIONES PARA ANESTESIA GENERAL. SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA, POSIBLS RIESGOS Y COMPLICACIONES, SE RESUELVEN DUDAS, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO.

PLAN

PASAR A SALAS DE CIRUGIA

ANESTESIA GENERAL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

Paciente Crónico: No

Firmado por: MIGUEL ANGEL PINZON PINZON, RESIDENTE ANESTESIA, Reg: 1075244264

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE ANESTESIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 4 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 15/04/2017 21:26

SUBJETIVO

ANESTESIOLOGIA

NOTA D EPROCEDIMIENTO

ANÁLISIS

PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR INTERNO DERECHO

NOTA D EPROCEDIMIENTO

MONITORIA BAASICA, DECUBITO SUPINO MAS TENDENLEMBUR LEVE, TECNICA ASEPTICA, PUNCION UNICA OCN AGUJA GUIA EN TRIANGULO ANTERIOR DEL CUELLO, PUNCION UNICA CON AGUJA DE CATETER, RETORNO VENOSO ADECUADO, PASO DE GUIA TECNICA SELDINGER, DILATACION DE ACCESO A PIEL, PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN SIN RESISTENCIA, SE COMPRUEBAN Y PURGAN LAS VIAS, SE FIJA A 16 CM, SE LIMPIA Y SE CUBRE CON TEGADERM. NO COMPLICACIONES INMEDIATAS.

SS CONTROL RADIOGRAFICO

PLAN

SS RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO DE SINDROME SEPTICO

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

15/04/2017 21:31 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A o A.P y lateral)

CONTROL IMAGENOLOGICO POST PASO DE CVC YUGULAR INTERNO DERECHO.

PORTATIL.

Firmado por: MIGUEL ANGEL PINZON PINZON, RESIDENTE ANESTESIA, Reg: 1075244264

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 4 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 15/04/2017 21:45



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

SUBJETIVO

RESPUESTA DE IC UCI

Natural Bogota DC
Procedente Bogota DC
Escolaridad Universitario incompleto
Lateralidad Diestra

Paciente con cuadro clínico de 4 días de evolución consistente en dolor abdominal de origen pélvico de intensidad 7/10 asociado a flujo vaginal fétido disuria de ardor presente sin tenesmo vesical valorada por servicio de ginecología quienes solicitan exámenes clínicos de imágenes diagnósticas con presencia de imagen compleja anexial derecha, llevada a tacto de abdomen con sospecha de absceso tuboovárico VS endometrioma sobreinfectado por lo que se considera llevar a laparotomía exploratoria, con hallazgos intraoperatorios de apendicitis empastrada mas absceso tuboovárico asociada, dada la presencia de foco séptico en modulación nos solicitan valoración por unidad de cuidado intensivo

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirúrgicos: septorinoplastia
Familiares: abuelos maternos, DM; HTA
Farmacológicos: reconciliación farmacológica 14/04/2017: dicetel
Hábitos: niega
Alergicos: niega
Hospitalarios: niega
Traumáticos: niega
Otros: menarquia 12 años, G0P0, no planifica, niega inicio de vida sexual, ciclos 30*4 días
Patológicos: sx colon irritable
Prenatales: niega
Tóxicos: niega
Transfusionales: niega

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: O Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 12 Años

OBJETIVO

PACIENTE MAL ESTADO GENERAL

TA 97/58 mmHg TAM mmHg FR 20 x min FC 96 SATO2 94%

CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS CVC YUULAR ANTERIO DERECHO NO ESTIGMAS DE SANGRADO
C/C MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS CUELLO MOVIL
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS ABDOMEN: DISTENDIDO, CON DEFENSA VOLUNTARIA, DOLOR A PALPACION EN HIPOGASTRIO, EXTREMIDADES SIN EDEMAS
NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

Leuc 23230 neu 19700 linf 2380 hb 11.7 hto 36 plaq 289.000 ca 125: 129 alfa fetoproteína 1.7 ACE negativo gram sin centrifugar negativo bhcg negativa bil total 0.71 directa 0.25 indirecta 0.46 LDH 226 CREAT 0.8 BUN 11 ASAT 51 ALAT 43 PT 15 INR 1.4 PTT 25 TAC abdomen: Imágenes de morfología ovoidea, de localización periuterina, con un componente anterior y otra posterior al cuerpo del útero, de contenido mixto con formación de niveles hidroaéreos y realce periférico de sus paredes, con estriación de la grasa peritoneal adyacente y presencia de ganglios pericecales y en la raíz del mesenterio.

ANÁLISIS



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Paciente con diagnosticos de

1. POP inmediato laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
2. POP Inmediato de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
3. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastrosnada

Problemas

Sepsis de origen abdominal

Soporte

Cristaloides isotonicos

Piperacilina tazobactam 4,5 gr iv cada 6 hrs Paciente con requerimiento de estancia hospitalaria en UCI secundaria sepsis de origen pelvico en relacion a pelviperitonitis + absceso tuboovarico + apendicitis emplastronada

Perfusión paciente con presencia de adecuada perfusión tisular buen gasto urinario equilibrio acido base de ingreso en quien se continua manejo de reanimación basada en metas y continuidad de manejo antibiotico

Infeccioso paciente con pelviperitonitis por apendicitis aguda emplastronada mas abscesos tuboovarico , fue iniciado manejo de ceftriaxona mas metronidazol hallazgos de niveles hidroaereos en imagenes diagnosticas que dan alta probabilidad de infeccion por anaerobios , consideramos continuidad de manejo antibiotico de amplio espectro con piperacilina tazobactam dada el alto riesgo de expresion de genes AMP -C por exposicion a ceftriaxona. Ademas tazocin realiza adecuada cobertura antibiotica para anaerobios, por lo que continuamos manejo antibiotico mencionado. Dada la presencia de absceso tuboovarico como factor de riesgo para ETS se solicita serologias para VDRL VIH HBsAG HVC anticuerpos

Renal paciente con IRA KDIGO I en curso dada la presencia de disminucion leve de gasto urinario se continua manejo de reanimación basada en metas cristaloides isotonicos con lactato de ringer para prevencion de acidemia hiperclorémica en relacion a uso de SSN 0.9%

PLAN

HOSPITALIZACION EN UCI
NADA VIA ORAL
MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA
LACTATO DE RINGER INFUSION TITULABLE
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GR IV CADA 6 HRS
RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS
MORFINA 2 MG IV CADA 6 HRS
SS RUTINA DE CONTROL RX TORAX PORTATIL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SEPSIS DE ORIGEN GINECOLOGICO .

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

15/04/2017 23:29 PIPERACILINA+TAZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G 4 POLVO INYECCION, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA 4,5 gr iv cada 6hrs .

Firmado por: CARLOS DAVID CENTENO GARCIA, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 1032395567

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 4 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 15/04/2017 22:22

SUBJETIVO

NOTA DE FORMULACION

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

15/04/2017 22:29 PORTATIL
DE RX TORAX

LABORATORIO

15/04/2017 22:24 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
15/04/2017 22:24 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
15/04/2017 22:24 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS
15/04/2017 22:24 NITROGENO UREICO BUN
15/04/2017 22:24 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO
15/04/2017 22:24 CLORO
15/04/2017 22:23 POTASIO
15/04/2017 22:23 SODIO
15/04/2017 22:26 HEPATITIS C ANTICUERPO [ANTIHC]
15/04/2017 22:26 SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONEMICA RPR
15/04/2017 22:25 HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]
15/04/2017 22:25 VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

MEDICAMENTOS

15/04/2017 22:28 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día INICIAR 12 HRS POSTERIOR A POP .
15/04/2017 22:28 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 50 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día , ,
15/04/2017 22:27 PIPERACILINA+TAZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G 45 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día , ,

CANCELADO

15/04/2017 22:27 PIPERACILINA+TAZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G 45 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día , ,

CANCELADO

15/04/2017 22:28 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 2 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día , ,

Firmado por: CARLOS DAVID CENTENO GARCIA, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 1032395567

ESCALAS DE MONITOREO

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 4, FECHA: 15/04/2017 22:34

Escala de Aldrete

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Actividad	Mueve 4 extremidades voluntariamente o ante ordenes	2
Respiracion	Capaz de respirar profundamente y toser libremente	2



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Circulacion	PA mayor o igual a 10%, menor o igual a 10% del nivel preanestésico	2
Conciencia	Completamente despierto	2
Saturacion Arterial de Oxigeno	Mantiente SaO2 mayor a 92% con aire ambiente	2
TOTAL:		10
INTERPRETACIÓN:		--
Observaciones: NOTA RETROSPECTIVA+++++ EXTUBACION SIN COMPLICACIONES, ALDRETE DE 10, DOLOR MODULADO. NO REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. SE DEJA EN RECUPERACION BAJO MONITORIA BASICA CON SUPLENCIA DE OXIGENO EN ESPERA DE TRALADO A UCI ADULTOS POR NO DIPONIBILIDAD EN EL MOMENTO DE SALIDA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.		

Firmado por: GUSTAVO ADOLFO GUZMAN GOMEZ , ANESTESIOLOGIA , Reg: 79782781

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: GINECO-OBSTETRICIA UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 16/04/2017 01:00

SUBJETIVO

** NOTA DE TURNO GO **

Paciente con diagnosticos de

1. POP inmediato laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
2. POP Inmediato de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
3. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastroSnadaS/ paciente refiere leve dolor no fiebre no emesis diuresis presentes Colurica

OBJETIVO

PACIENTE MAL ESTADO GENERAL

TA 101/ 73 mmHg TAM mmHg FR 20 x min FC 97 SATO2 94%
GU : 2.1 cc kg hora

CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS CVC YUULAR ANTERIO DERECHO NO ESTIGMAS DE SANGRADO
C/C MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS CUELLO MOVIL
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS ABDOMEN: CON BOLSA DE BOGOTA
ASAS ROSADAS CON PERISTALITISMO , EXTREMIDADES SIN EDEMAS
NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANÁLISIS

Paciente en cuadros por la UCI dado cuadro de Sepsis en cubrimiento ATB con Piperacilina Tazobactam 4.5 g cada 6 horas Dia 0 , en el momento sin soporte vasopresor ni ventilatorio

PLAN

Continua vigiación y manejo por UCI

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Dr Rincon // Dra Cantor

Paciente Crónico: No

Firmado por: ALEXANDRA URREGO RAMOS, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 52215919

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: GINECO-OBSTETRICIA UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 16/04/2017 06:57

SUBJETIVO



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA
2. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE ADECUADO CONTROL DE DOLOR, NO NAUSEAS, NO FIEBRE, NO OTROS SINTOMAS, DIURESIS POR SONDA.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA
TA 101/68 FC 110 FR 18 SAT 96% CON O2 POR MASCARA
CUELLO SIN INGURGITACION CON CATETER YUGULAR DERECHO FUNCIONANTE
RSCRS NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES
ABDOMEN BLANDO, CON BOLSA DE LAPAROSTOMIA, SE VISUALIZAN ASAS CON ADECUADA PERFUSION, NO IRRITACION PERITONEAL
GU SE OMITE TV, SONDA VESICAL A CISTOFLO CON ORINA CONCENTRADA
EXTREMIDADES NO EDEMAS
NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION ESTABLE EN EL POP, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CON METAS DE REANIMACION, PARACLINICOS CON DISMINUCION LEVE DE LEUCOCITOSIS, SE CONTINUA CON VIGILANCIA EN UCI, SE PÁSARA EL DIA DE MAÑANA A NUEVO LAVADO QUIRURGICO, SE PASA BOLETA, SE EXPLICA A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

JCHING :)
DR. MARQUEZ
Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

16/04/2017 07:04 LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD
LAVADO PERITONEAL 17/4/2017
Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 16/04/2017 08:31

SUBJETIVO

FORMUALCION

OBJETIVO

FORMUALCION

ANÁLISIS

FORMUALCION

PLAN

FORMULACION

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

16/04/2017 08:32 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia INICIAR 12 HRS POSTERIOR A POP *.*



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

16/04/2017 08:32 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA , ,
16/04/2017 08:32 PIPERACILINA+TAZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G 1 POLVO INYECCION, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA 4,5 gr iv cada 6hrs .
16/04/2017 08:33 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 3 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA , ,
16/04/2017 08:37 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA , ,
16/04/2017 08:37 PIPERACILINA+TAZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G 1 POLVO INYECCION, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia 4,5 gr iv cada 6hrs .
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

16/04/2017 08:32 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)

16/04/2017 08:32 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)

ok

Firmado por: ADRIANA CAROLINA AGUILAR CAICEDO, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 1010167477

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA GENERAL **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 16/04/2017 11:32

SUBJETIVO

EVLUCION CIRUGIA GEENRAL
PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA
2. ABCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

SUBJETIVO/ APCIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, DOLOR CONTROLADO, FLATOS POSTIVOS, NEIGA DEPOSICIONES NIEGA EMESIS, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, CON SIGNOS VITALES:

TA 102/74 FC 98 FR 19 SAT 94% FIO2 40%

CUELLO SIN INGURGITACION CON CATETER YUGULAR DERECHO FUNCIONANTE

TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN BLANDO, CON BOLSA DE LAPAROSTOMIA, SE VISUALIZAN ASAS CON ADECUADA PERFUSION, NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES NO EDEMAS

NEUROLOGICO SIN FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN AMNEJ POR SERVICIO DE GINECOLOGIA, EN EL MOEMNTO CON EVOLUCION ESTABLE EN EL POP, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, NI VENTILATORIO INVASIVO, CON METAS DE REANIMACION, CONTINUA CON VIGILANCIA EN UCI, Y MANEJO POR GINECOLOGIA, SE PÁSARA EL DIA DE MAÑANA A NUEVO LAVADO QUIRURGICO ESTAREMOS ATENTOS A LLAMADO QUIRURGICO, SE EPXLICA A PACIENTE QUIEN REFEIRE ENETENDER Y ACEPTAR

PLAN

LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA POR PARTE DE GINECOLOGIA

ATENTOS A LLAMADO

Paciente Crónico: No

Firmado por: HAYLMANRTH FERNAN CONTRERAS RAMOS, CIRUGIA GENERAL, Reg: 79641674

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RADIOLOGIA **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 16/04/2017 11:38

SUBJETIVO

RX DE TORAX PORTATIL

ANÁLISIS

Fecha de Examen 16/04/2017



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

RX DE TORAX PORTATIL

Fecha y hora del informe: 16/04/2017

Radiografía de tórax portátil. Dosis promedio: 0,97 mGy

Hallazgos

Silüeta cardíaca de tamaño conservado. No se observan zonas de consolidación del parénquima pulmonar ni alteraciones pleurales. Catéter de acceso yugular derecho cuyo extremo distal hace un bucle y se localiza en la cava superior.

Paciente Crónico: No

Firmado por: HERNAN DARIO BURBANO BURBANO, RADIOLOGIA, Reg: 10293761

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 16/04/2017 11:54

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI MAÑANA

Paciente con diagnosticos de

1. POP DIA 1 inmediato laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
2. POP DIA 1 Inmediato de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
3. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastrosnadaPROBLEMAS

SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

OBJETIVO

PACIENTE EN EL MOMENTO CON MUCOSA ORAL HUMEDA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA CON SV.
TA. 104/58 TAM 69 FC 92 T 36.3 FR 22 SAT 97% CANULA 2 LITROS POR MINUTO

C.P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA Qx DE LAPAROTOMIA CON BOLSA DE LAPAROTOMIA EN ADECUADO ESTADO SIN EVIDENCIA DE SALIDA DE SECRECION POR PARADES CON ASAS INTESTINALES EN ADECUADO ESTADO SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS

NEUROLOGICO. PACIENTE ALERTA SIN SIGNOS DE FOZALIZACION

LA. 840 LE 760 BALANCE 80 + GU 0.6 CC/K/H

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOS 20.700 HGB 7.7 HTO 37 PLQ 306 NA 139 K 4 CL 107 BUN 10 CREAT 0.6 PT 15.3 PTT 27 INR 21.4ANITEGENO PARA VIRUS HEPATITIS B NO REACTIVO SEROLOGIA NO REACTIVO VIH NO REACTIVO, ANTIGENO PARA VIRUS HEPATITIS C NO REACTIVO

ANÁLISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO CON INDICACION DE MANEJO EN UCI DADO EL REQUERIMIENTO DE MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA ESTRUCTA CON ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO. EN CONTEXTO UNA PACIENTE QUIEN CURSA CON UNA SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL QUIEN HA EVOLUCIONADO CON PRESIONES ARTERIALES MEDIAS ADECUADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO ACTUALMENTE CONMETAS DE REANIMACION DIURANTE SU ESTANCIA NO SE HA EVICENCIADO PICOS FEBRILES NI DE TAQUICARDIA CON ADECUADOS VOLUMENES URINARIOS EN BALANCE HIDRICO POSITIVO PERO GASTO NURINARIO OPTIMO SIN PRESENCIA DE DETERIOR NEUROLOGICO.

LLAMA LA ATENCION EL DIA DE HOY EN LOS LABORATORIOS LA PERSISTENCIA DE LEUCOCITOCIS LO CUAL SE CORELACIONA CON EL PROCESO SEPTICO ABDOMINAL SIN PRESENCIA DE ANEMIA CON RECUENTO PLAQUETARIO CONSERVADO.

ACTUALMENTE EN EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO Y CON AZOADOS NORMALES

POR EL MOMENTO SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO E IGUAL COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM

VIGILADO EN EL DIA DE HOY POR EL SERVICIO DE GINECOLOGIA SEVICIO DE SEPTICAS QUIENES CONSIDERAN QUE EL DIA DE MAÑANA SERA LLEVADA A NUEVO LAVADO

PLAN

CONTINUA MANEJO MEDICO

LR 100 CC/H

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GR IV CADA 6 HRS



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS
MORFINA 2 MG IV CADA 6 HRS

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

16/04/2017 16:40 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS
RUTINA
16/04/2017 16:40 NITROGENO UREICO BUN
RUTINA
16/04/2017 16:39 GLUCOSA LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE
RUTINA
16/04/2017 16:36 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO
RUTINA
16/04/2017 16:36 POTASIO
RUTINA
16/04/2017 16:36 CLORO
RUTINA
16/04/2017 16:36 SODIO
RUTINA
16/04/2017 16:40 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
RUTINA
16/04/2017 16:40 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
RUTINA
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

16/04/2017 16:27 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)

.
ok

16/04/2017 16:27 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)

.
16/04/2017 16:27 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)

.
16/04/2017 16:27 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)

.
ok

Firmado por: ADRIANA CAROLINA AGUILAR CAICEDO, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 1010167477

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 16/04/2017 17:04
SUBJETIVO

EVOLUCION UCI TARDE

Paciente con diagnosticos de

1. POP DIA 1 inmediato laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
2. POP DIA 1 Inmediato de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
3. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastrosnadaPROBLEMAS

SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

OBJETIVO

PACIENTE EN EL MOMENTO CON MUCOSA ORAL HUMEDA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA CON SV.

TA. 115/64 TFC 110 T 37 FR 25 SAT 86%

C.P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA SIN AGREGADOS



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA Qx DE LAPAROTOMIA CON BOLSA DE LAPAROTOMIA EN ADECUADO ESTADO SIN EVIDENCIA DE SALIDA DE SECRECION POR PARADES CON ASAS INTESTINALES EN ADECUADO ESTADO SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
NEUROLOGICO. PACIENTE ALERTA SIN SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO CON INDICACION DE MANEJO EN UCI DADO EL REQUERIMIENTO DE MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA ESTRUCTA CON ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO

QUIEN HA EVOLUCIONADO CON PRESIONES ARTERIALES MEDIAS ADECUADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO

LLAMA LA ATENCION LA RESENCIA DE TAQUICARDIA EN LAS ULTIMAS 3 HORAS NO ASOCIADO DE PICOS FEBRILES EN EL MOMENTO CON ADECUADOS VOLUMENES URINARIOS CON BALANCE NEGATIVO Y GLUCOMETRIAS EN METAS

POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO MEDICO

PLAN

CONTINUA MANEJO MEDICO

LR 100 CC/H

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GR IV CADA 6 HRS

RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS

HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS

MORFINA 2 MG IV CADA 6 HRS

Paciente Crónico: No

Firmado por: ADRIANA CAROLINA AGUILAR CAICEDO, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 1010167477

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 16/04/2017 21:20

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE

Paciente con diagnosticos de

1. POP DIA 1 de laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
2. POP DIA 1 ed de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
3. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastrosnadaPROBLEMAS

SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

OBJETIVO

PACIENTE EN EL MOMENTO CON MUCOSA ORAL HUMEDA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA CON SV.

TA. 108/60 PAM 71 FC 95 T 37.8 FR 20 SAT 94 % con o2 x cn a 2 lit min

RESTO DE EXAMEN FISICO SIN VARIACIONES

ANÁLISIS

PACIENTE CON INDICACION DE MANEJO EN UCI CON REQUERIMIENTO DE MONITORIZACION CARDIOVASCULAR DADO EL ALTO RIESGO DE DETERIORO INFECCIOSO, HA EVOLUCIONADO CON PAM ADECUADAS SIN REQUERIMIETNO DE SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES CON LIGERA TAQUICARDIA, CON GLUEMETRIAS DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, NO EVIDENCIA DE DETERIORO NEUROLOGICO SIN SIGNOS DE HIPOPEFUSION CON ADECUADOS VOLUEMENES URIANRIOS POR EL MOMENTO SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO Y MONITORIZACION ESTRUCTA.A LA ESPERA EL DIAD E MAÑANA DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO

PLAN

LR 100 CC/H

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GR IV CADA 6 HRS

RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS

HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS

MORFINA 2 MG IV CADA 6 HRS

Paciente Crónico: No



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Firmado por: ADRIANA CAROLINA AGUILAR CAICEDO, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 1010167477

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE GINECOSTETRICIA **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 17/04/2017 01:27

SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA
2. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE ADECUADO CONTROL DE DOLOR, NO NAUSEAS, NO FIEBRE, NO OTROS SINTOMAS, DIURESIS POR SONDA.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA

TA 103/66 FC 101 XM FR 18 SAT 96% CON O2 POR MASCARA
CUELLO SIN INGURGITACION CON CATETER YUGULAR DERECHO FUNCIONANTE
RSCRS NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES
ABDOMEN BLANDO, CON BOLSA DE LAPAROSTOMIA, SE VISUALIZAN ASAS CON ADECUADA PERFUSION, NO IRRITACION PERITONEAL
GU SE OMITE TV, Sonda VESICAL A CISTOFLO CON ORINA CONCENTRADA
EXTREMIDADES NO EDEMAS
NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION ESTABLE EN EL POP, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CON METAS DE REANIMACION, PARACLINICOS CON DISMINUCION LEVE DE LEUCOCITOSIS, SE CONTINUA CON VIGILANCIA EN UCI, SE PÁSARA EL DIA DE MAÑANA A NUEVO LAVADO QUIRURGICO, SE PASA BOLETA, SE EXPLICA A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

LAVADO QUIRURGICO MAÑANA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

DR RINCON
INST DR SUAREZ

Paciente Crónico: No

Firmado por: JAIME DAVID RINCON RIAÑO, RESIDENTE GINECOSTETRICIA, Reg: 1032382641

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 17/04/2017 08:00

SUBJETIVO

formulacion

OBJETIVO

formulacion

ANÁLISIS

formulacion

PLAN

formulacion

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

17/04/2017 08:02 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día INICIAR 12 HRS POSTERIOR A POP *.*

17/04/2017 08:02 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día , ,

17/04/2017 08:02 PIPERACILINA+TAZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G 1 POLVO INYECCION, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día 4,5 gr iv cada 6hrs .

17/04/2017 08:02 PIPERACILINA+TAZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G 1 POLVO INYECCION, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día

17/04/2017 08:02 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 3 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA , ,

Firmado por: CESAR ORLANDO ENCISO OLIVERA, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 79496405

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 17/04/2017 10:33

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI MAÑANA

Paciente con diagnosticos de

1. POP DIA 2 inmediato laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
2. POP DIA 2 Inmediato de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
3. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastrosnada

PROBLEMAS: ABDOMEN ABIERTO.

SIN SOPORTE VASOPRESOR . NI VENTILATORIO.

BH : 1060 LA: 2400 LE : 1340 DIURESIS: 0.7CC/KG/HORA

OBJETIVO

PACIENTE EN EL MOMENTO CON MUCOSA ORAL HUMEDA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA CON SV.
TA. 110 /62 TAM 74 FC 100 T 36.3 FR 22 SAT 97% MASCARA FACIAL A 5 LTS/MIN.
C.P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA Qx DE LAPAROTOMIA CON BOLSA DE LAPAROTOMIA EN ADECUADO ESTADO SIN EVIDENCIA DE SALIDA DE SECRECION POR PARADES CON ASAS INTESTINALES EN ADECUADO ESTADO SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
NEUROLOGICO. PACIENTE ALERTA SIN SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

LEUCOS: 17100 N : 13.500 HB: 9.5 HCTO : 30.3 PLAQ: 374000 NA : 140 K : 4 CL 108 BUN : 10.8 CREAT : 0.55 GLUCOSA: 79 PT: 15.4 PTT: 25.3

ANÁLISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO CON INDICACION DE MANEJO EN UCI DADO EL REQUERIMIENTO DE MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA Estricta con alto riesgo de deterioro hemodinamico. EN CONTEXTO UNA PACIENTE QUIEN CURSA CON UNA SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL QUIEN HA EVOLUCIONADO CON PRESIONES ARTERIALES MEDIAS ADECUADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO ACTUALMENTE CONMETAS DE REANIMACION DIURANTE SU ESTANCIA NO SE HA EVICENCIADO PICOS FEBRILES NI DE TAQUICARDIA CON ADECUADOS VOLUMNES URINARIOS EN BALANCE HIDRICO POSITIVO PERO GASTO NURINARIO OPTIMO SIN PRESENCIA DE DETERIOR NEUROLOGICO. LEUCOCITOSIS HA DISMINUIDO CON ANEMIA LEVE , ACTUALMENTE EN EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO Y CON AZOADOS NORMALES
POR EL MOMENTO SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO E IGUAL COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM , EL DIA DE HOY SERA LLEVADO A LAVADO PERITONEAL POR PARTE DE SERVICIO DE GINECOLOGIA

PLAN

CONTINUA MANEJO MEDICO
LR 100 CC/H
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GR IV CADA 6 HRS
RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS
MORFINA 2 MG IV CADA 6 HRS
PENDIENTE HOY LAVADO PERITONEAL



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Paciente Crónico: No

Firmado por: JORGE MARIO ALMENARES MAESTRE, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 12644124

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE CIRUGIA GENERAL **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 17/04/2017 10:47

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA
2. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA

TA 104/68 FC 101 XM FR 18 SAT 96% CON O2 POR MASCARA
CUELLO SIN INGURGITACION CON CATETER YUGULAR DERECHO FUNCIONANTE
RSCRS NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES
ABDOMEN BLANDO, CON BOLSA DE LAPAROSTOMIA, SE VISUALIZAN ASAS CON ADECUADA PERFUSION, NO IRRITACION PERITONEAL
GU SE OMITE TV, SONDA VESICAL A CISTOFLO CON ORINA CONCENTRADA
EXTREMIDADES NO EDEMAS
NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION ESTABLE EN EL POP, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CON METAS 1 REANIMACION, PARACLINICOS CON DISMINUCION LEVE DE LEUCOCITOSIS, CONTINUA CON VIGILANCIA EN UCI, SERA LLEVADA A LAVADO POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE GINECOLOGIA, ATENTOS A LLAMADO.

PLAN

1. MANEJO EN UCI

Paciente Crónico: No

Firmado por: GABRIEL EDUARDO CASTELLANOS NAVIA, RESIDENTE CIRUGIA GENERAL, Reg: 1090387364

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 17/04/2017 11:48

SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA
2. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE ADECUADO CONTROL DE DOLOR, NO NAUSEAS, NO FIEBRE, NO OTROS SINTOMAS, DIURESIS POR SONDA.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA
TA 115/76 FC 102 FR 18 SAT 95% CON O2 POR MASCARA
CUELLO SIN INGURGITACION CON CATETER YUGULAR DERECHO FUNCIONANTE
RSCRS NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES
ABDOMEN BLANDO, CON BOLSA DE LAPAROSTOMIA, SE VISUALIZAN ASAS CON ADECUADA PERFUSION, NO IRRITACION PERITONEAL
GU SE OMITE TV, SONDA VESICAL A CISTOFLO CON ORINA CONCENTRADA
EXTREMIDADES NO EDEMAS
NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION ESTABLE EN EL POP, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CON METAS DE REANIMACION, POR NO DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA NO FUE POSIBLE REALIZAR LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

HOY, SE PROGRAMA PARA LAVADO EL DIA DE MAÑANA 18/4/2017 07:00AM, CONTINUA CON VIGILANCIA EN UCI, SE EXPLICA A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA 18/4/2017

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

JCHING - VILLAMIL
DR. MARQUEZ

Paciente Crónico: No

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 17/04/2017 16:09

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI TARDE

Paciente con diagnosticos de

1. POP DIA 2 inmediato laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
2. POP DIA 2 Inmediato de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
3. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastrocnada
- 4 Sepsis de origen abdominal

PROBLEMAS: ABDOMEN ABIERTO.

SIN SOPORTE VASOPRESOR . NI VENTILATORIO.

OBJETIVO

PACIENTE EN EL MOMENTO CON MUCOSA ORAL HUMEDA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA CON SV.
TA. 125 /75 TAM 74 FC 96 T 36.3 FR 19 SAT 95% MASCARA FACIAL A 5 LTS/MIN.
C.P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA Qx DE LAPAROTOMIA CON BOLSA DE LAPAROTOMIA EN ADECUADO ESTADO SIN EVIDENCIA DE SALIDA DE SECRECION POR PARADES CON ASAS INTESTINALES EN ADECUADO ESTADO SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
NEUROLOGICO. PACIENTE ALERTA SIN SIGNOS DE FOZALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO CON INDICACION DE MANEJO EN UCI DADO EL REQUERIMIENTO DE MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA ESTRUCTA CON ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO. EN CONTEXTO UNA PACIENTE QUIEN CURSA CON UNA SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL QUIEN HA EVOLUCIONADO CON PRESIONES ARTERIALES MEDIAS ADECUADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO ACTUALMENTE CONMETAS DE REANIMACION DIURANTE SU ESTANCIA NO SE HA EVICENCIADO PICOS FEBRILES NI DE TAQUICARDIA CON ADECUADOS VOLUMNES URINARIOS EN BALANCE HIDRICO POSITIVO PERO GASTO NURINARIO OPTIMO SIN PRESENCIA DE DETERIOR NEUROLOGICO. LEUCOCITOSIS HA DISMINUIDO CON ANEMIA LEVE , ACTUALMENTE EN EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO Y CON AZOADOS NORMALES
POR EL MOMENTO SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO E IGUAL COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM , ES VALORADO POR GINECOLOGIA QUIEN DECIDE REALIZAR LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA

PLAN

CONTINUAR MANEJO
LAVADOP QUIRURGICO MAÑANA

Paciente Crónico: No

Firmado por: SILVIO ANDRES VIDAL BONILLA, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 83235482

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE ANESTESIA **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 17/04/2017 17:53

SUBJETIVO

VALORACION PREANESTESICA



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

EDAD 21 AÑOS
PROCEDIMIENTO: LAVADO PERITONEAL

DIAGNOSTICOS DE :

1. POP DIA 2 INMEDIATO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFERECTOMIA UNILATERAL DERECHA
2. POP DIA 2 INMEDIATO DE LISIS DE ADHERENCIA PERITONEALES +OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA
3. ABSCESO TUBOOVARICO + APENDICITIS AGUDA CON PELVIPERITONITIS EMPLASTROSNADA
- 4 SESPIS DE ORIGEN ABDOMINAL

PROBLEMAS: ABDOMEN ABIERTO.
SIN SOPORTE VASOPRESOR . NI VENTILATORIO.
S: PACIENTE NIEGA DOLOR TORACICO, DISNEA. CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: septorinoplastia
Familiares: abuelos maternos, DM; HTA
Farmacologicos: reconciliacion farmacologica 14/04/2017: dicetel
Habitos: niega
Alergicos: niega
Hospitalarios: niega
Traumaticos: niega
Otros: menarquia 12 años, G0P0, no planifica, niega inicio de vida sexual, ciclos 30*4 dias
Patologicos: sx colon irritable
Prenatales: niega
Toxicos: niega
Transfusionales: niega

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: O Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 12 Años

OBJETIVO

PACIENTE EN EL MOMENTO CON MUCOSA ORAL HUMEDA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA CON SV.
TA.128-80 FC 84 T 36.3 FR 19 SAT 95% MASCARA FACIAL A 5 LTS/MIN.
C.P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA Qx DE LAPAROTOMIA CON BOLSA DE LAPAROSTOMIA EN ADECUADO ESTADO SIN EVIDENCIA DE SALIDA DE SECRECION POR PARADES CON ASAS INTESTINALES EN ADECUADO ESTADO SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
NEUROLÓGICO. PACIENTE ALERTA SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN VIA AEREA
AO MAYOR 4 CM
MALLANPATI II
PATIL ALDRETI I
FLEXOEXTENSION CERVICAL CONSERVADA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

17 ABRIL 2017CH: HB 9.5 HTO 30.3 PLQ 374300CREATININNA 0.5 PTT 25. 3 PT 15.4 INR 1.39 NA 140 K 4.0CL 108 GLUCEMIA 79 MG DL

ANÁLISIS



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

PACIENTE ASA III POR SD ANEMICO
ASINTOMATICA RESPIRATORIA Y CARDIOVASCULAR
CLASE FUNCIONAL NO VALORABLE
PROCEDIMIENTO DE RIESGO BAJO
NO CRITERIOS VA DIFICIL

PLAN

1. SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO
2. AYUNO > 8 HORAS
3. NO SINTOMAS GRIPALES EL DIA DE LA CIRUGIA
4. ASISTIR CON UN ACOMPAÑANTE EL DIA DE LA CIRUGIA
5. SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES POTENCIALES
6. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO . SE EXPLICARIESGOS, POSIBLES COMPLICACIONES, TECNICA ANESTESICA Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.
7. EN CASO DE ANEMIZACION ADICIONAL (MENOR 8 GR DL) SE RECOMIENDA TRANSFUNDIR UGRE PREVIO A PROCEDIMIENTO.
8. SUSPENDER HEPARINA 6 HORAS ANTES DEL PRIODIMIENTO.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CX

Paciente Crónico: No

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 18/04/2017 10:56

se avala nota de residente

Firmado por: NATALY CHAVES ROJAS, ANESTESIOLOGIA, Reg: 53125032

Firmado por: JULIANA LOPEZ CALLEJAS, RESIDENTE ANESTESIA, Reg: 1026268580

Validado por: NATALY CHAVES ROJAS , ANESTESIOLOGIA , Reg: 53125032

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 17/04/2017 18:07

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE

Paciente con diagnosticos de

1. POP DIA 2 inmediato laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
2. POP DIA 2 Inmediato de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
3. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastroada
- 4 Sepsis de origen abdominal

PROBLEMAS: ABDOMEN ABIERTO.

SIN SOPORTE VASOPRESOR . NI VENTILATORIO.

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR , SIN DOLOR , SIN DISNEA , NO DEPOSICIONES , NIEGA EMESIS , SIN VIA ORAL

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL EN EL MOMENTO CON MUCOSA ORAL HUMEDA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA CON SV.

TA. 114 /62 TAM 76 FC101 T 36.3 FR 30 SAT 96 % MASCARA FACIAL A 5 LTS/MIN.

C.P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA Qx DE LAPAROTOMIA CON BOLSA DE LAPAROTOMIA EN ADECUADO ESTADO SIN EVIDENCIA DE SALIDA DE SECRECION POR PARADES CON ASAS INTESTINALES EN ADECUADO ESTADO SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS

NEUROLÓGICO. PACIENTE ALERTA SIN SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO CON INDICACION DE MANEJO EN UCI DADO EL REQUERIMIENTO DE MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA Estricta CON ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO. EN CONTEXTO UNA PACIENTE QUIEN CURSA CON UNA SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL QUIEN HA EVOLUCIONADO CON PRESIONES ARTERIALES MEDIAS ADECUADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO ACTUALMENTE CONMETAS DE REANIMACION DIURANTE SU ESTANCIA NO SE HA EVICENCIADO PICOS



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

FEBRILES NI DE TAQUICARDIA CON ADECUADOS VOLUMENES URINARIOS EN BALANCE HIDRICO POSITIVO PERO GASTO NURINARIO OPTIMO SIN PRESENCIA DE DETERIOR NEUROLOGICO. LEUCOCITOSIS HA DISMINUIDO CON ANEMIA LEVE , ACTUALMENTE EN EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO Y CON AZOADOS NORMALES
POR EL MOMENTO SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO E IGUAL COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM , ES VALORADO POR GINECOLOGIA QUIEN DECIDE REALIZAR LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA

PLAN

CONTINUA EN IGUAL MANEJO

Paciente Crónico: No

Firmado por: JORGE MARIO ALMENARES MAESTRE, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 12644124

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 17/04/2017 18:09

SUBJETIVO

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

17/04/2017 18:10 SODIO

RUTINA

17/04/2017 18:10 CLORO

RUTINA

17/04/2017 18:10 POTASIO

RUTINA

17/04/2017 18:10 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO

RUTINA

17/04/2017 18:10 GLUCOSA LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE

RUTINA

17/04/2017 18:10 NITROGENO UREICO BUN

RUTINA

17/04/2017 18:09 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS

RUTINA

Firmado por: RAUL RICARDO ESCOBAR MODESTO, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 72288866

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: FELLOW UNIDAD CUIDADO INTENSIV UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 17/04/2017 20:09

SUBJETIVO

formulacion

OBJETIVO

ANÁLISIS



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

PLAN

ORDENES UCI 18 ABRIL -17
-LR 50 CC/H
-PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GR IV CADA 6 HRS
-RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
-HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 H REINICIAR 12 HORAS POST -QX
-MORFINA 2 MG IV CADA 6 HRS
-OXIGENO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Paciente Crónico: No

Firmado por: OSCAR ADOLFO ROMERO RUIZ, FELLOW UNIDAD CUIDADO INTENSIVO, Reg: 15044719

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 18/04/2017 08:14

SUBJETIVO

FORMULACION

OBJETIVO

FORMULACION

ANÁLISIS

FORMULACION

PLAN

FORMULACION

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

18/04/2017 14:40 CULTIVO DE CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL DIFERENTE A ORINA
LIQUIDO PERITONEAL
MEDICAMENTOS

18/04/2017 08:15 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día INICIAR 12 HRS POSTERIOR A POP *.*

18/04/2017 08:15 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día , ,

18/04/2017 08:15 PIPERACILINA+TAZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G 1 POLVO INYECCION, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día 4,5 gr iv cada 6hrs .

18/04/2017 08:15 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 3 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA , ,

Firmado por: RAUL RICARDO ESCOBAR MODESTO, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 72288866

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 18/04/2017 10:13

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI MAÑANA

Paciente con diagnosticos de

1. POP DIA 3 inmediato laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
2. POP DIA 3 Inmediato de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
3. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastrosnada
- 4 Sepsis de origen abdominal



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

PROBLEMAS: ABDOMEN ABIERTO.

SIN SOPORTE VASOPRESOR . NI VENTILATORIO.
INFUSIONES : DAD 5% 30CC/HORA LR : 50 CC/HORA
BH : 965+ LA: 2020 LE : 1055 G.U : 0.5 CC/KG/HORA

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR , SIN DOLOR , SIN DISNEA , NO DEPOSICIONES , NIEGA EMESIS , SIN VIA ORAL

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL EN EL MOMENTO CON MUCOSA ORAL HUMEDA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA CON SV.

TA. 118 /67 TAM 75 FC101 T 37.4 FR 20 SAT 96 % CN A 3 LTS POR MIN.

C.P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA Qx DE LAPAROTOMIA CON BOLSA DE LAPAROTOMIA EN ADECUADO ESTADO SIN EVIDENCIA DE SALIDA DE SECRECION POR PARADES CON ASAS INTESTINALES EN ADECUADO ESTADO SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO. EXTREMIDADES

EUTROFICAS SIN EDEMAS

NEUROLOGICO. PACIENTE ALERTA SIN SIGNOS DE FOZALIZACION

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HB: 9.8 HCTO: 32 LEUCOS: 16100 NEUTRO: 12400 PLAQ: 414000 NA : 136 K : 3.9 CL: 104 BUN : 9.7 CREAT : 0.53 GLUCVOSA: 103

ANÁLISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO CON INDICACION DE MANEJO EN UCI DADO EL REQUERIMIENTO DE MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA ESTRUCTA CON ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO. EN EL MOMENTO CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL EN MEJORIA QUE HA EVOLUCIONADO CON PRESIONES ARTERIALES MEDIAS ADECUADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO, SIN RESPUESTA INFLAMATORIA (SIN PICOS FEBRILES, NO TAQUICARDIA Y LEUCOCITOSIS EN DESCENSO) , SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION ADECUADOS VOLUMENES URINARIOS EN BALANCE HIDRICO POSITIVO PERO GASTO NURINARIO OPTIMO CONTINUA EN EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO Y FUNCION RENAL NORMAL.

POR EL MOMENTO SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO E IGUAL COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM ,ES TRASLADADO A QUIROFANO.

PLAN

TRASLADO A QUIROFANO

CONTINUAR RESTO DE MANEJO IGUAL

Paciente Crónico: No

Firmado por: JORGE MARIO ALMENARES MAESTRE, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 12644124

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Descripcion Operatoria **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 18/04/2017 10:45

SUBJETIVO

Cirugía: Hospitalizado

Tipo de Cirugía: Urgente, Causa de Urgencia: ENFERMEDAD GENERAL

Reintervención: Si, Causa de Reintervención: INFECCION NO CONTROLADA

Técnica Anestésica: General

Quirófano: QUIROFANO 08 PISO 2

Consentimiento Informado: Si

Profilaxis Quirúrgica: Si, PIPERACILINA TAZOBACTAM

OBJETIVO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: LECTURA DE PAUSA DE SEGURIDAD

PREVIA ASPESIA Y ANTISEPSIA , SE COLOCA CAMPOS QUIRURGICOS SE REALIZA

1. APERTURA DE BOLSA DE LAPAROSTOMIA

2. IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS , SE TOMA MUESTRA DE LIQUIDO PERITONEAL

3. REVISION SISTEMATICA DE CAVIDAD ABDOMINAL CON PRESENCIA EN SALAS DE CIRUGIA DE GRUPO DE CIRUGIA GENERAL

4. REALIZACION DE REVISION DE SITIO QUIRURGICO TANTO DE CIRUGIA GENERAL (MUÑON APENDICULAR Y ASAS INTESTINAES)

5. SE REALIZA LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL CON SSN 3000 CC TIBIA SIGUIENDO MANECILLAS DEL REJO Y REVISION DE GOTERAS PARIETOCOLICAS , ESPECIALMENTE ESPASIO SUBFRENICO, SITIOS QUIRURGICOS

6. SE VERIFICA INTEGRIDAD DE LECHO QUIRURGICO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO

7. SE REVISIA OVARIO DERECHO SIN PRESENCIA DE COLECCION Y ABSCESOS



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

8. SE TOMAN MUESTRA DE MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS
9. SE VERIFICA HEMOSASIA
10. SE CIERRA BOLSA DE LAPAROSTOMIA

HALLAZGOS: PRESENCIA DE BOLSA DE LAPAROSTOMIA

1. ASAS INTESTINALES CON PERSENCIA DE MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS EN INTESTINO DELGADO Y GRUESO.
2. AL ABRIR SE OBSERVA LIQUIDO EN CAVIDAD LIBERAMENTE HEMATICO NO FETIDO APROXIAMDAMENTE DE 300 CC
3. SE REVISAN ASAS INTESTINALES EVIDENCIANDO PRESENCIA DE DESPULIMIENTO DE COLON DESENDETE DE APROXIMADANTE DE 5 CM - 3CM-3CM POR LO QUE SE LLAMA AL GRUPO DE CIRUGIA GENERAL QUIENES EVIDENCIA INEGRIDAD DE LA MUCOSA CON PRUEBA NEUMATICA .
- REVISAN ZONA DE APENDICETOMIA SIN COMPLICACIONES
4. AL HACER REVISION DE LA PARTE QUIRURGICA GINECOLOGIA SE ECUENTRA OVARIO DERECHO EN BUEN ESTADO. RESTO DE SUTURAS INTEGRAS SIN SANGRADO ACTIVO.
5. SE CIERRA BOLSA DE LAPAROSTOMIA

ANÁLISIS

PROCEDIMIENTOS: LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD

PLAN

- PLAN A SEGUIR: 1. TRASLADO A RECUPERACION
2. MANEJO EN CONJUNTO CON MEDICINA CRITICA
3. NADA VIA ORAL
4. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 CADA 6 HORAS
5. PROTECCION GASTRICA
6. CURVA TERMICA
7. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBISO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

EQUIPO DE TRABAJO: ANESTESIOLOGO: DRA CHAVEZ,CIRUJANO: DR MARQUEZ,AYUDANTE ESPECIALIZADO: DRA CHING,AYUDANTE ESPECIALIZADO: DRA VILLAMIL Recuento de Compresas: Completo,
Sangrado: No

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE CIRUGIA GENERAL UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 18/04/2017 11:09

SUBJETIVO

CIRUGIA GENERAL
Paciente con diagnosticos de

1. POP DIA 3 inmediato laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
2. POP DIA 3 Inmediato de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
3. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastroada
- 4 Sepsis de origen abdominal

ANÁLISIS

Paciente a quien se le realiza revision quirurgica de cavidad abdominal en conjunto con obstetricia, se evidencia muñon apendicular en buen estado, zonas de despulimiento de serosa con prueba neumativa negativa. En el momento no requiere de intervencion adicional por nuestro servicio debe continuar manejo por especialidad tratante se cierra interconsulta.

Paciente Crónico: No

Firmado por: EDISSON ALBERTO ACUÑA ROA, RESIDENTE CIRUGIA GENERAL, Reg: 80819807

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 18/04/2017 12:52

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI TARDE

Paciente con diagnosticos de

1. POP inmediato laparotomia exploratoria + lavado peritoneal
2. POP DIA 3 laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

3. POP DIA 3 de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
4. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastrotnada
5. Sepsis de origen abdominal

PROBLEMAS: ABDOMEN ABIERTO.

SIN SOPORTE VASOPRESOR . NI VENTILATORIO.
INFUSIONES : DAD 5% 30CC/HORA LR : 50 CC/HORA

S: PACIENTE REGRESA DE QUIROFANO REFIERE SENTIRSE , SIN DOLOR , SIN DISNEA , NO DEPOSICIONES , NIEGA EMESIS , SIN VIA ORAL

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL EN EL MOMENTO CON MUCOSA ORAL HUMEDA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA CON SV.

TA. 125 /65 TAM 78 FC88 T 37.2 FR 18 SAT 96 % CN A 3 LTS POR MIN.

C.P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA Qx DE LAPAROTOMIA CON BOLSA DE LAPAROTOMIA EN ADECUADO ESTADO SIN EVIDENCIA DE SALIDA DE SECRECION POR PARADES CON ASAS INTESTINALES EN ADECUADO ESTADO SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS

NEUROLOGICO. PACIENTE ALERTA SIN SIGNOS DE FOZALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE CON INDICACION DE MANEJO EN UCI DADO EL REQUERIMIENTO DE MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA ESTRUCTA CON ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO. ES TRASLADADA DE QUIROFANO EN DONDE REALIZAN PROCEDIMIENTO DRENANDO MATERIAL HEMATICO Y CIERRAN CON BOLSA DE LAPAROSTOMIA EN EL MOMENTO CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL EN MEJORIA SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION , SIN RESPUESTA INFLAMATORIA (SIN PICOS FEBRILES, NO TAQUICARDIA Y LEUCOCITOSIS EN DESCENSO) , POR EL MOMENTO SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO E IGUAL COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM ,, SE REALIZARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO.

PLAN

CONTINUA MANEJO MEDICO

LR 100 CC/H

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GR IV CADA 6 HRS

RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS

HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS

MORFINA 2 MG IV CADA 6 HRS

Paciente Crónico: No

Firmado por: JORGE MARIO ALMENARES MAESTRE, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 12644124

ESCALAS DE MONITOREO

UBICACIÓN: UCI ADULTOS, FECHA: 18/04/2017 15:11

Escala de Aldrete

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Actividad	Mueve 4 extremidades voluntariamente o ante ordenes	2
Respiracion	Capaz de respirar profundamente y toser libremente	2
Circulacion	PA mayor o igual a 10%, menor o igual a 10% del nivel preanestésico	2
Conciencia	Completamente despierto	2
Saturacion Arterial de Oxigeno	Necesita O2 para mantener SaO2 menor a 90%	1
TOTAL:		9



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

INTERPRETACIÓN:

Observaciones: PACIENTE EN POP DE LAVADO PERITONEAL, CON ADECUADA EVOLUCION, BUEN CONTROL DE DOLOR, SE TRASLADA A UCI PARA CONTINUAR VIGILANCIA,

Firmado por: NATALY CHAVES ROJAS , ANESTESIOLOGIA , Reg: 53125032

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 18/04/2017 17:13

SUBJETIVO

SE BRINDA INFORMACION MEDICA A LUIS LABERTO BENAVIDES

OBJETIVO

SE BRINDA INFORMACION MEDICA A LUIS ALBERTO BENAVIDES

ANÁLISIS

SE BRINDA INFORMACION MEDICA A LUIS ALBERTO BENAVIDES

PLAN

SE BRINDA INFORMACION MEDICA A LUIS ALBERTO BENAVIDES

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS**LABORATORIO**

18/04/2017 17:22 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS

RUTINA

18/04/2017 17:22 NITROGENO UREICO BUN

RUTINA

18/04/2017 17:22 GLUCOSA LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE

RUTINA

18/04/2017 17:22 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO

RUTINA

18/04/2017 17:22 POTASIO

RUTINA

18/04/2017 17:22 CLORO

RUTINA

18/04/2017 17:22 SODIO

RUTINA

Firmado por: RAUL RICARDO ESCOBAR MODESTO, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 72288866

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 18/04/2017 18:03

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE

Paciente con diagnosticos de

1. POP inmediato laparotomia exploratoria + lavado peritoneal
2. POP DIA 3 laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
3. POP DIA 3 de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
4. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastrotnada
5. Sepsis de origen abdominal

PROBLEMAS: ABDOMEN ABIERTO.

S: PACIENTE REGRESA DE QUIROFANO REFIERE SENTIRSE SIN DOLOR , SIN DISNEA , NO DEPOSICIONES , NIEGA EMESIS , SIN VIA ORAL



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL EN EL MOMENTO CON MUCOSA ORAL HUMEDA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA CON
SV. TA 126/81 FC 77 FR 18 SPO2: 96%
C.P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA Qx DE LAPAROTOMIA CON BOLSA DE LAPAROTOMIA CUBIERTA POR APOSITOS ESTERILES.
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
NEUROLÓGICO: GSW 15

ANÁLISIS

PACIENTE CON INDICACION DE MANEJO EN UCI DADO EL REQUERIMIENTO DE MONITORIZACION HEMODINAMICA NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, METABOLICAMENTE CON BUEN CONTROL, FUE LLEVADA A QUIROFANO SE LE REALIZO LAVADO Y TOMA DE MUESTRA, QUEDAMOS EN ESPERA DE CULTIVOS SE INICIARA NUTRICION ENTERAL CONTINUARA EN LA UNIDAD PARA MONITOREO Y CONTROL HEMODINAMICO RESPIRATORIO METABOLICO E INFECCIOSO

PLAN

CONTINUARA MANEJO MEDICO
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS
PD NUEVO ACTO QUIRURGICO
Paciente Crónico: No

Firmado por: JORGE MARIO ALMENARES MAESTRE, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 12644124

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 19/04/2017 06:26

SUBJETIVO

formulacion

ANÁLISIS

-PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GR IV CADA 6 HRS
-RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
-HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 H -MORFINA 2 MG IV CADA 6 HRS
Paciente Crónico: No

Firmado por: JUAN JOSE CASTRO CASTRO, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 72192184

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 19/04/2017 08:18

SUBJETIVO

FORMULACION

OBJETIVO

FORMULACION

ANÁLISIS

FORMULACION

PLAN

FORMULACION

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

19/04/2017 08:19 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día INICIAR 12 HRS POSTERIOR A POP

CANCELADO



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

19/04/2017 08:19 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día INICIAR 12 HRS POSTERIOR A POP *.*

CANCELADO

19/04/2017 08:19 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día , ,

19/04/2017 08:19 PIPERACILINA+TAZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G 1 POLVO INYECCION, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día 4,5 gr iv cada 6hrs .

TRASLADO

19/04/2017 08:19 TRASLADO HOSPITALIZACION

Firmado por: CESAR ORLANDO ENCISO OLIVERA, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 79496405

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** INFECTOLOGIA **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 19/04/2017 11:32

SUBJETIVO

PROGRAMA USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS
Servicio de Infectología

Cindy Geraldine Bejarano Benavides

Edad: 21 años

Fecha de ingreso: 14-04-2017 Paciente quien ingresó el día 14 -04-2017 con masa anexial compleja derecha, con leucocitos marcadas, deposiciones diarreico. sospecha de endometrioma sobreinfectado vs absceso tuboovarico valorada por ginecología, tac de abdomen se considera cuadro infeccioso a determinar origen como primera posibilidad absceso tubo ovárico - endometrioma sobreinfectado - apendicitis aguda ? ? ? , deciden realización de laparotomía exploratoria con hallazgos de severo plastrón inflamatorio en pelvis por adherencias inflamatorias de epiplón a asas intestinales delgadas, plastrón de epiplón a asas intestinales delgadas (ileon distal) recto y anexos, el epiplón comprometido se encuentra necrótico, periapendicitis con apéndice emplastada a ciego e ileon distal, se identifica líquido purulento en cuatro cuadrantes, inician manejo con piperacilina tazobactam, hoy reporte de cultivo positivo para E. coli hiperproductora de penicilinas

ANÁLISIS

Paciente con peritonitis generalizada secundaria a absceso tubo-ovárico, con hallazgo asociado de periapendicitis y plastrón. El cultivo de líquido peritoneal muestra E. coli hiperproductora de penicilinas, que permite desescalamiento antibiótico a ertapenem.

PLAN

Plan:

Suspender piperacilina tazobactam

Iniciar ertapenem 1 gr iv al día por 10-14 días (ya incluye espectro de anaerobios)

Paciente Crónico: No

Firmado por: ALBERTO FERNANDO BUITRAGO GUTIERREZ, INFECTOLOGIA, Reg: 80038710

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 19/04/2017 11:45

SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA 15/4/2017
2. POP LAVADO PERITONEAL 18/4/2017
3. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE ADECUADO CONTROL DE DOLOR, NO NAUSEAS, NO FIEBRE, NO OTROS SINTOMAS, DIURESIS POR SONDA.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA

TA 101/68 FC 86 FR 18 SAT 98% CON O2 POR MASCARA

CUELLO SIN INGURGITACION CON CATETER YUGULAR DERECHO FUNCIONANTE

RSCRS NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES

ABDOMEN BLANDO, CON BOLSA DE LAPAROSTOMIA, SE VISUALIZAN ASAS CON ADECUADA PERFUSION, NO IRRITACION PERITONEAL



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

GU SE OMITE TV, SONDA VESICAL A CISTOFLO CON ORINA CONCENTRADA
EXTREMIDADES NO EDEMAS
NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS CONOCIDOS, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NI NEUROLOGICO, EN EL MOMENTO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, EN EL MOMENTO SIN RESPUESTA INFLAMATORIA (SIN PICOS FEBRILES, NO TAQUICARDIA Y LEUCOCITOSIS EN DESCENSO), CONTINUA CON MANEJO EN UCI, PENDIENTE NUEVO LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA, SE EXPLICA A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

JCHING - VILLAMIL
DR. MARQUEZ

Paciente Crónico: No

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 19/04/2017 12:44

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI MAÑANA

Paciente con diagnosticos de

1. POP DIA 1 laparotomia exploratoria + lavado peritoneal
2. POP DIA 4 laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
3. POP DIA 4 de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
4. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastrosnada
5. Sepsis de origen abdominal

PROBLEMAS: ABDOMEN ABIERTO.

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN REFIERE SENTIRSE SIN DOLOR , SIN DISNEA , NO DEPOSICIONES , NIEGA EMESIS , SIN VIA ORAL

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL EN EL MOMENTO CON MUCOSA ORAL HUMEDA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA CON

SV. TA 118/78 FC 82 FR 18 SPO2: 96%

C.P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA Qx DE LAPAROTOMIA CON BOLSA DE LAPAROTOMIA CUBIERTA POR APOSITOS ESTERILES.

EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS

NEUROLOGICO: GSW 15

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HB: 10.6 HCTO : 34.7 PLAQ: 422000 LEUCOS: 15300 NEUTRO:11900 NA : 137 K : 4.6 CL : 103 BUN : 7.1 CREAT : 0.4 GLUCOSA: 112 GASES ARTERIALES : EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN TRASNTORNO DE LA OXIGENACION

ANÁLISIS

PACIENTE CON INDICACION DE MANEJO EN UCI DADO EL REQUERIMIENTO DE MONITORIZACION HEMODINAMICA NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, METABOLICAMENTE CON BUEN CONTROL, SIN TRNSTORNO HIDROELECTROLITICO , SIN RESPUESTA INFLAMATORIA , SERA LEVADA MAÑANA A NUEVO LAVADO PERITONEAL CON CULTIVOS HASTA AHORA NEGATIVOS , SE CONTINUA MANEJO Y SE DECIDE TRASLADO A HOSPITALIZACION GENERAL.

PLAN

TRASLADO A HOSPITALIZACION

RESTO DE MANEJO IGUAL

Paciente Crónico: No

Firmado por: JORGE MARIO ALMENARES MAESTRE, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 12644124



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 19/04/2017 14:42

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI TARDE

Paciente con diagnosticos de

1. POP DIA 1 laparotomia exploratoria + lavado peritoneal
2. POP DIA 4 laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
3. POP DIA 4 de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
4. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastrotnada
5. Sepsis de origen abdominal

PROBLEMAS: ABDOMEN ABIERTO.

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN SIN DOLOR , SIN DISNEA , NO DEPOSICIONES , NIEGA EMESIS , SIN VIA ORAL

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL EN EL MOMENTO CON MUCOSA ORAL HUMEDA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA CON

SV. TA 95/65 FC 82 FR 18 SPO2: 96%

C.P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA Qx DE LAPAROTOMIA CON BOLSA DE LAPAROTOMIA CUBIERTA POR APOSITOS ESTERILES.

EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS

NEUROLOGICO: GSW 15

ANÁLISIS

PACIENTE CON INDICACION DE MANEJO EN UCI DADO EL REQUERIMIENTO DE MONITORIZACION HEMODINAMICA SIGUE SIN PRESENTAR PICOS FEBRILES CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIN TRASTORNO HIDROELECTROLITICO, SIN RESPUESTA INFLAMATORIA, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION, SE ESPERA DE TRASLADO A HOSPITALIZACION GENERAL. SIGUE CON VIGILANCIA Estricta HEMODINAMICA

PLAN

PENDIENTE TRASLADO A HOSPITALIZACION

Paciente Crónico: No

Firmado por: JORGE MARIO ALMENARES MAESTRE, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 12644124

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** RESIDENTE ANESTESIA **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 19/04/2017 17:34

SUBJETIVO

VALORACION PREANESTESICA

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP DIA 2 INMEDIATO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFERECTOMIA UNILATERAL DERECHA
2. POP DIA 2 INMEDIATO DE LISIS DE ADHERENCIA PERITONEALES +OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA
3. ABSCESO TUBOOVARICO + APENDICITIS AGUDA CON PELVIPERITONITIS EMPLASTROSNADA
- 4 SESPIS DE ORIGEN ABDOMINAL

S/ PACIENTE NIEGA DOLOR TORACICO, DISNEA. CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: septorinoplastia, MULTIPLES LAVADOS PERITONEALES BAGSC

Familiares: abuelos maternos, DM; HTA

Farmacologicos: reconciliacion farmacologica 14/04/2017: dicetel

Habitos: niega

Alergicos: niega



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Hospitalarios: niega

Traumaticos: niega

Otros: menarquia 12 años, G0P0, no planifica, niega inicio de vida sexual, ciclos 30*4 días

Patologicos: sx colon irritable

Prenatales: niega

Toxicos: niega

Transfusionales: niega

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: O Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 12 Años

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES MUCOSA ORAL HUMEDA CON SV
TA.130-76 FC 72XMIN FR 16XMIN SAT 93% CON APOORTE DE OXIGENO A 2 LT/ MIN
C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASE
PULMONAR IZQUIERDA SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA Qx DE LAPAROTOMIA CON BOLSA DE LAPAROSTOMIA EN ADECUADO ESTADO SIN EVIDENCIA DE
SALIDA DE SECRECION POR PARADES CON ASAS INTESTINALES EN ADECUADO ESTADO SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO. EXTREMIDADES
EUTROFICAS SIN EDEMAS
NEUROLOGICO. PACIENTE ALERTA SIN FOCALIZACION
AO MAYOR 4 CM
MALLANPATI II
FLEXOEXTENSION CERVICAL CONSERVADA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HB: 10.6 HCTO : 34.7 PLAQ: 422000 LEUCOS: 15300 NEUTRO:11900 NA : 137 K : 4.6 CL : 103 BUN : 7.1 CREAT : 0.4 GLUCOSA: 112 GASES
ARTERIALES : EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN TRASNTORNO DE LA OXIGENACION

ANÁLISIS

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO POR MULTIPLES LAVADOS PERITONEALES, ACTUALMENTE ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR CON
CLASE FUNCIONAL NO VALORABLE ASA III POR SINDROME ANEMICO, NO REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASORTE VASOPRESOR NI
VENTILADOR, PROGRAMADA PARA PROCERDIMIENTO DE RIESGO INTERMEDIO, SIN CRTEIROS DE VIA AEREA DIFICIL, SE CONSIDERA:

PLAN

1. SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO
2. AYUNO > 8 HORAS
3. SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES POTENCIALES
4. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO
5. SUSPENDER HEPARINA 6 HORAS ANTES DEL PROICEDIMIENTO

VOBO DRA BARON

Paciente Crónico: No

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 20/04/2017 14:49

se avala evolucion elaborada por el dr residente

Firmado por: DIANA PAOLA RIAÑO ROZO, ANESTESIOLOGIA, Reg: 52086796

Firmado por: LAURA VICTORIA PATIÑO GACHARNA, RESIDENTE ANESTESIA, Reg: 1026271617

Validado por: DIANA PAOLA RIAÑO ROZO , ANESTESIOLOGIA , Reg: 52086796

HISTORIA DE EVOLUCIÓN



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 19/04/2017 17:34

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE

Paciente con diagnosticos de

1. POP DIA 1 laparotomia exploratoria + lavado peritoneal
2. POP DIA 4 laparotomia exploratoria + salpingectomia bilateral + ooforectomia unilateral derecha
3. POP DIA 4 de lisis de adherencia peritoneales +omentectomia parcial + apendicectomia
4. Absceso tuboovarico + apendicitis aguda con pelviperitonitis emplastroada
5. Sepsis de origen abdominal

PROBLEMAS:
ABDOMEN ABIERTO.

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL EN EL MOMENTO CON MUCOSA ORAL HUMEDA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SV. TA 107/78 FC 69 FR 18 SPO2: 96%
C.P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA Qx DE LAPAROTOMIA CON BOLSA DE LAPAROTOMIA CUBIERTA POR APOSITOS ESTERILES.
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
NEUROLÓGICO: GSW 15

ANÁLISIS

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION MEDICO QUIRURGICA SIN DISNEA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN FIEBRE SIN SIGNOS E HIPOPERFUSION
SE ESPERA TRASLADO A PISO PARA SEGUIMIENTO POR CIRUGIA

PLAN

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION POP SIN FIEBRE NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION CON BUEN RITMO DIURETICO, CON TENSIONES ARTERIALES ESTABLE NO DISNEA
SE TRASLADARA A PISO PARA SEGUIMIENTO POR CIRUGIA

Paciente Crónico: No

Firmado por: RAFAEL TATIS KESIE, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, Reg: 72220186

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 20/04/2017 05:33

SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA 15/4/2017
2. POP LAVADO PERITONEAL 18/4/2017
3. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE ADECUADO CONTROL DE DOLOR, NO NAUSEAS, NO FIEBRE, NO OTROS SINTOMAS.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA
TA 95/66 FC 74 FR 18 SAT 97% CON O2 POR MASCARA
CUELLO SIN INGURGITACION CON CATETER YUGULAR DERECHO FUNCIONANTE
RSCRS NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES
ABDOMEN BLANDO, CON BOLSA DE LAPAROTOMIA, SE VISUALIZAN ASAS DISTENDIDAS CON ADECUADA PERFUSION, NO IRRITACION PERITONEAL
GU SE OMITE TV, Sonda vesical a cistoflo con orina concentrada, GU 1.1CC/KG/HR
EXTREMIDADES NO EDEMAS
NO DEFICIT NEUROLÓGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS CONOCIDOS, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NI NEUROLOGICO, EN EL MOMENTO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, EN EL MOMENTO SIN RESPUESTA INFLAMATORIA (SIN PICOS FEBRILES, NO TAQUICARDIA Y LEUCOCITOSIS EN DESCENSO), SE EVIDENCIA LEVE DISTENSION DE ASAS, DADO LO CUAL SE INDICA NADA VIA ORAL, COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE, LAVADO QUIRURGICO EL DIA DE HOY, SE EXPLICA A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

NVO
LR 120 CC/H
ERTAPENEM 1GR IV CADA 24 HORAS
RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS
MORFINA 2 MG IV CADA 6 HRS
COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA
CONTORL DE LA LE
CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

JCHING

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

20/04/2017 06:07 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS
20/04/2017 06:07 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
20/04/2017 06:07 DESHIDROGENASA L_μCTICA [LDH]
20/04/2017 06:07 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
20/04/2017 06:07 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
20/04/2017 06:07 TRANSAMINASA GLUT_μMICOPIRÉVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGPALT]
20/04/2017 06:07 TRANSAMINASA GLUT_μMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGOAST]
20/04/2017 06:07 CLORO
20/04/2017 06:07 POTASIO
20/04/2017 06:06 SODIO
20/04/2017 06:06 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO
20/04/2017 11:09 CULTIVO DE CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL DIFERENTE A ORINA
LIQUIDO PERITONEAL
MEDICAMENTOS

20/04/2017 05:38 LIDOCAINA HCL JALEA X 2%/30ML TU 1 APLICACION, TOPICA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA
20/04/2017 05:39 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia , ,.
20/04/2017 05:39 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia - *.*
20/04/2017 05:39 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 dia PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SE CAMBIA ESQUEMA DADO REPORTE DE CULTIVO -

CANCELADO

20/04/2017 05:39 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 dia PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SE CAMBIA ESQUEMA DADO REPORTE DE CULTIVO

CANCELADO

20/04/2017 06:45 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 dia CODIGO MIPRES: 20170420172000639501 SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
PATOLOGIA

20/04/2017 11:09 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS.



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

20/04/2017 11:09 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO

MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS.

se recibe membranas fibrinopurulentas

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Descripción Operatoria **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 20/04/2017 11:01

SUBJETIVO

Cirugía: Hospitalizado

Tipo de Cirugía: Urgente, Causa de Urgencia: ENFERMEDAD GENERAL

Reintervención: Si, Causa de Reintervención: INFECCION NO CONTROLADA

Técnica Anestésica: General

Quirófano: QUIROFANO07

Consentimiento Informado: Si

Profilaxis Quirúrgica: Si, ERTAPENEM 1 G

OBJETIVO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: previa lectura de pausa de cirugía

previa asepsia y antisepsia colocacion de campos quirurgico se realiza

1. se abre bolsa de laparostomia
2. identificacion de hallazgos descritos se toma muestra de liquido peritoneal
3. revision sistematica de cavidad abdominal
4. realizacion de revision de sitio quirurgico tanto de cirugia general muñon apendicular
5. se realiza lavado de cavidad abdominal con ssn 3000cc tibia siguiendo manecillas de reloj y revision de goteras parietocolicas, espacion subfrenido , sitios quirurgicos e interasas
6. se verifica posicion de sonda nasogastrica
7. se verifica integridad de lecho quirurgico sin evidencia de sangrado
8. se verifica integridad e ovario derecho sin presencia de coleccion o sangrado activo
9. se revisa hemostasia
10. se cierra cavidad asi : 1 fascia con PDS, 2. piel con puntos colchoneros.

HALLAZGOS: HALLAZGOS

PRESENCIA DE BOLSA DE LAPAROSTOMIA

1. ASAS INTESTINALES LEVEMENTE DISTENDIDAS, PRESENCIA DE MEMBRANAS FIBRINOIDES
2. AL ABRIR SE OBSERVA LIQUIDO EN CAVIDAD LIGERANTE HEMATICO NO FETIDO APROXIMADAMENTE DE 300CC
3. SE REVISAN ASAS INTESTINALES QUE INCLUYEN LUGARES DE DESPULIMIENTO EN COLON DESCENDENTE , SE REALIZA PRUEBA NEUMATICA QUE EVIDENCIA INTEGRIDAD DE MUCOSA
4. AL REALIZAR REVISION DE LA PARTE QUIRURGICA GINECOLOGIA SE ENCUENTRA OVARIO DRECHO EN BUEN ESTASO SIN SANGRADO ACTIVO NI COLECCIONES SUTURAS INTEGRAS
5. SE REALIZA CIERRE DE PARED ABDOMINAL SIN COMPLICACIONES

ANÁLISIS

PROCEDIMIENTOS: LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD

PLAN

PLAN A SEGUIR: 1. TRASLADO A RECUPERACION

2. SE CONTINUA IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO EL DIA DE HOY

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

EQUIPO DE TRABAJO: CIRUJANO: DR MARQUEZ, AYUDANTE ESPECIALIZADO: DRA CHING, AYUDANTE ESPECIALIZADO: DRA VILLAMIL, ANESTESIOLOGO: DRA RIAÑO Recuento de Compresas: Completo, Sangrado: No

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

ESCALAS DE MONITOREO

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 2, **FECHA:** 20/04/2017 14:15

Escala de Aldrete

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Actividad	Mueve 4 extremidades voluntariamente o ante ordenes	2
Respiracion	Capaz de respirar profundamente y toser libremente	2
Circulacion	PA mayor o igual a 10%, menor o igual a 10% del nivel preanestésico	2
Conciencia	Completamente despierto	2
Saturacion Arterial de Oxigeno	Mantiene SaO2 mayor a 92% con aire ambiente	2
TOTAL:		10
INTERPRETACIÓN:		--

Observaciones: Paciente en buenas condiciones generales, adecuado manejo del dolor, Aldrete 10/10. No complicaciones, salida por el servicio de anestesia, ordenes por el servicio tratante, se da de alta de recuperación.

Firmado por: WILSON JAVIER GOMEZ BARAJAS , ANESTESIOLOGIA , Reg: 79484813

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 21/04/2017 05:33

SUBJETIVO

FORMULACION

ANÁLISIS

-

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

21/04/2017 05:37 CLORO

21/04/2017 05:37 POTASIO

21/04/2017 05:37 SODIO

21/04/2017 05:37 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

21/04/2017 05:37 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

21/04/2017 05:37 TRANSAMINASA GLUTμMICOPIRÉVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGPALT]

21/04/2017 05:37 TRANSAMINASA GLUTμMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGOAST]

21/04/2017 05:37 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS

21/04/2017 05:37 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO

MEDICAMENTOS

21/04/2017 05:35 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día - *.*

21/04/2017 05:35 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día , ,.

21/04/2017 05:35 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día CODIGO MIPRES: 20170420172000639501 SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

21/04/2017 05:35 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

21/04/2017 05:35 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día 1 AMPOLLA + 10CC SSN APLICAR 4CC CADA 6 HORAS

21/04/2017 05:34 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día INICIAR 12 HRS POSTERIOR A POP

CANCELADO

21/04/2017 05:34 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día INICIAR 12 HRS POSTERIOR A POP *.*

CANCELADO

21/04/2017 05:34 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día CODIGO MIPRES: 20170420172000639501 SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

21/04/2017 05:36 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día 1 AMPOLLA + 10CC SSN APLICAR 4CC CADA 6 HORAS.

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 21/04/2017 05:43

SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA 15/4/2017
2. POP LAVADO PERITONEAL 18/4/2017
3. POP LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 20/4/2017
4. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, NO FIEBRE, NO NAUSEAS, NO OTROS SINTOMAS. DIURESIS POR SONDA, FLATOS +, NO DEPOSICIONES.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA

TA 103/66 FC 87 FR 18 SAT 92% CON O2 POR MASCARA

CUELLO SIN INGURGITACION

RSCRS NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES

ABDOMEN BLANDO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SIGNOS DE SANGRADO, NO DISTENSION ABDOMINAL, NO IRRITACION PERITONEAL

GU SE OMITE TV, SONDA VESICAL A CISTOFLO CON ORINA CONCENTRADA, GU 0.9CC/KG/HR

EXTREMIDADES NO EDEMAS

NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, NO DETERIORO HEMODINAMICO, NI NEUROLOGICO, NO SIRS, NO TAQUICARDIA, CONTROL PARCIAL DE DOLOR, SE CONTINUA CON MANEJO HOSPITALATORIO, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, SE REAJUSTA DOSIS DE ANALGESICO, SE REAJUSTA REANIMACION HIDRICA, SE EXPLICA A PACIENTE Y MADRE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

NVO

SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE

LR BOLO DE 1000CC CONTINUAR A 120 CC/H

ERTAPENEM 1GR IV CADA 24 HORAS D2)

RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS

HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS

MORFINA 1 AMPOLLA A 10CC APLICAR 4CC CADA 6 HORAS

CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA

SS: PARACLINICOS CONTROL

CONTORL DE LA LE

CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

JCHING :)

Paciente Crónico: No



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

ÓRDENES MÉDICAS

MEZCLAS

21/04/2017 05:48 LACTATO DE RINGER ADULTOS
LACTATO DE RINGER BOLO DE 1000CC CONTINUAR A 120 CC/HRA. 1 día
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

21/04/2017 05:53 TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA
TERAPIA RESPIRATORIA + INCENTIVO RESPIRATORIO
Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 22/04/2017 06:54
SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA 15/4/2017
2. POP LAVADO PERITONEAL 18/4/2017
3. POP LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 20/4/2017
4. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE DOLOR ABDOMINAL, NO FIEBRE, NO NAUSEAS, NO OTROS SINTOMAS. DIURESIS POR SONDA, FLATOS +, NO DEPOSICIONES.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA
TA 114/69 FC 90 FR 18 SAT 98% CON O2 POR MASCARA
CUELLO SIN INGURGITACION, SONDA NASOGASTRICA FUNCIONANTE CON MATERIAL BILIOSO
RSCRS NO SOPLOS RSRS SIN AGREGADOS NO TIRAJES
ABDOMEN BLANDO, SE DESCUBRE HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO DESHICENCIAS, NO SANGRADO, NO DISTENSION ABDOMINAL, NO IRRITACION PERITONEAL
GU SE OMITE TV, SONDA VESICAL A CISTOFLO CON ORINA CLARA, GU 1.2CC/KG/HR
EXTREMIDADES NO EDEMAS
NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

CULTIVO LAVADO PERITONEAL 18 DE ABRIL E COLI ESCASO CRECIMIENTO HEMOGRAMA LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, ANEMIA LEVEFUNCION RENAL Y HEPATICA NORMALTIEMPOS DE COAGULACION NORMALES IONOGRAMA NORMAL

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, NO DETERIORO HEMODINAMICO, NI NEUROLOGICO, NO SIRS, NO TAQUICARDIA, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, PARACLINICOS CON LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA HB ESTABLE, FUNCION RENAL, HEPATICA, IONOGRAMA NORMAL, CULTIVO DE PRIMER LAVADO PERITONEAL CON ESCASO CRECIMIENTO, SE RETIRA SONDA NASOGASTRICA Y VESICAL. SE CONTINUA CON MANEJO HOSPITALATORIO, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, SE INDICA INICIO DE VIA ORAL EN HORAS DE LA TARDE, DEAMBULACION ASISTIDA, SE EXPLICA A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

DIETA LIQUIDA
LR 120 CC/H
ERTAPENEM 1GR IV CADA 24 HORAS D3
RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS
MORFINA 1 AMPOLLA A 1OCC APLICAR 4CC CADA 6 HORAS
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
CONTORL DE LA LE
CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

JCHING :)

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

22/04/2017 06:59 LIQUIDA

OK

22/04/2017 06:59 LIQUIDA

MEDICAMENTOS

22/04/2017 07:00 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día CODIGO MIPRES: 20170420172000639501 SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

22/04/2017 07:00 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día , .

22/04/2017 07:00 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día - *.

22/04/2017 07:00 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día

22/04/2017 07:00 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día 1 AMPOLLA + 10CC SSN APLICAR 4CC CADA 6 HORAS.

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 23/04/2017 06:34

SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA 15/4/2017
2. POP LAVADO PERITONEAL 18/4/2017
3. POP LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 20/4/2017
4. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE DOLOR ABDOMINAL, NO FIEBRE, NO NAUSEAS, NO OTROS SINTOMAS. DIURESIS ESPONTANEA, FLATOS +, NO DEPOSICIONES. EL DIA DE AYER BUEN TOLERANCIA A DIETA LIQUIDA.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA

TA 99/71 FC 86 FR 18 SAT 98% CON O2 POR CANULA NASAL A 2LT MIN

CUELLO SIN INGURGITACION

RSCRS NO SOPLOS RSRS SIN AGREGADOS NO TIRAJES

ABDOMEN BLANDO, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO DESHICENCIAS, NO SANGRADO, NO DISTENSION ABDOMINAL, NO IRRITACION PERITONEAL

GU SE OMITE TV

EXTREMIDADES NO EDEMAS

NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, NO DETERIORO HEMODINAMICO, NI NEUROLOGICO, NO SIRS, NO TAQUICARDIA, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, CULTIVO DE ULTIMO LAVADO PERITONEAL NEGATIVO, ADECUADA TOLERANCIA A INICIO DE VIA ORAL, SIN DISTENSION ABDOMINAL, SE CONTINUA CON MANEJO HOSPITALATORIO, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, DEAMBULACION ASISTIDA, SE EXPLICA A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

DIETA LIQUIDA

LR 120 CC/H

ERTAPENEM 1GR IV CADA 24 HORAS D4

RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS

HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

MORFINA 1 AMPOLLA A 10CC APLICAR 4CC CADA 6 HORAS
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
DEAMBULACION ASISTIDA
INCENTIVO RESPIRATORIO
CONTORL DE LA LE
CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

JCHING :)
DR. MARQUEZ
Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

23/04/2017 06:38 LIQUIDA
ok

23/04/2017 06:38 LIQUIDA

MEDICAMENTOS

23/04/2017 06:39 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día , ,.

23/04/2017 06:39 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día

23/04/2017 06:39 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día - *.*

23/04/2017 06:39 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día CODIGO MIPRES: 20170420172000639501 SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

23/04/2017 06:39 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día 1 AMPOLLA + 10CC SSN APLICAR 4CC CADA 6 HORAS.

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: GINECO-OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 2 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 24/04/2017 05:23

SUBJETIVO

FORMULACION

ANÁLISIS

-

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

24/04/2017 05:23 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

24/04/2017 05:23 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)
OK

LABORATORIO

24/04/2017 05:24 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO

MEDICAMENTOS

24/04/2017 05:24 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día CODIGO MIPRES: 20170420172000639501 SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

24/04/2017 05:24 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día - *.*

24/04/2017 05:24 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día 1 AMPOLLA + 10CC SSN APLICAR 4CC CADA 6 HORAS.



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 24/04/2017 05:59

SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA 15/4/2017
2. POP LAVADO PERITONEAL 18/4/2017
3. POP LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 20/4/2017
4. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE ADECUADO CONTROL DE DOLOR ABDOMINAL, NO FIEBRE, NO NAUSEAS, NO OTROS SINTOMAS. DIURESIS ESPONTANEA, FLATOS +, NO DEPOSICIONES. BUENA TOLERANCIA A DIETA LIQUIDA.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA
TA 115/74 FC 69 FR 18 SAT 98% CON O2 POR CANULA NASAL A 2LT MIN

CUELLO SIN INGURGITACION

RSCRS NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES

ABDOMEN BLANDO, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO DESHICENCIAS, NO SANGRADO, NO DISTENSION ABDOMINAL, NO IRRITACION PERITONEAL

GU SE OMITE TV

EXTREMIDADES NO EDEMAS

NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, NO DETERIORO HEMODINAMICO, NI NEUROLOGICO, NO SIRS, NO TAQUICARDIA, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, SE CONTINUA CON MANEJO HOSPITALATORIO, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, DEAMBULACION ASISTIDA, SE EXPLICA A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

DIETA LIQUIDA

LR 120 CC/H

ERTAPENEM 1GR IV CADA 24 HORAS D4

SUSPENDER RANITIDINA

HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS

MORFINA 1 AMPOLLA A 10CC APLICAR 4CC CADA 6 HORAS

CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA

DEAMBULACION ASISTIDA

INCENTIVO RESPIRATORIO

CONTORL DE LA LE

CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

JCHING :)

Paciente Crónico: No

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 25/04/2017 05:48

SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES +



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA 15/4/2017

2. POP LAVADO PERITONEAL 18/4/2017

3. POP LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 20/4/2017

4. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR EN SITIO QUIRURGICO, NO FIEBRE, NO NAUSEAS, NO OTROS SINTOMAS. DIURESIS ESPONTANEA, FLATOS +, DEPOSICIONES+. BUENA TOLERANCIA A VIA ORAL.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA

TA 99/56 FC 81 FR 18 SAT 98% CON O2 POR CANULA NASAL A 2LT MIN

CUELLO SIN INGURGITACION

RSCRS NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES

ABDOMEN BLANDO, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO DESHICENCIAS, NO SANGRADO, NO DISTENSION ABDOMINAL, NO IRRITACION PERITONEAL

GU SE OMITE TV

EXTREMIDADES NO EDEMAS

NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HEMOGRAMA DISMINUCION DE LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, HB ESTABLE.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, NO DETERIORO HEMODINAMICO, NI NEUROLOGICO, NO SIRS, NO TAQUICARDIA, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, SE CONTINUA CON MANEJO HOSPITALATORIO, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, DEAMBULACION ASISTIDA, SE EXPLICA A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

DIETA LIQUIDA

LR 120 CC/H

ERTAPENEM 1GR IV CADA 24 HORAS D5

HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS

MORFINA 1 AMPOLLA A 10CC APLICAR 4CC CADA 6 HORAS

CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA

DEAMBULACION ASISTIDA

INCENTIVO RESPIRATORIO

CONTORL DE LA LE

CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

JCHING :)

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

25/04/2017 05:50 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

ok

25/04/2017 05:50 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

MEDICAMENTOS

25/04/2017 05:50 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día - *.*

25/04/2017 05:50 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día CODIGO MIPRES: 20170420172000639501 SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

25/04/2017 05:50 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día 1 AMPOLLA + 10CC SSN APLICAR 4CC CADA 6 HORAS.

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: GINECO-OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 2 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 26/04/2017 05:46



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA 15/4/2017
2. POP LAVADO PERITONEAL 18/4/2017
3. POP LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 20/4/2017
4. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR EN SITIO QUIRURGICO, NO FIEBRE, NO NAUSEAS, NO OTROS SINTOMAS. DIURESIS ESPONTANEA, FLATOS +, DEPOSICIONES+. BUENA TOLERANCIA A VIA ORAL.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA
TA 115/76 FC 69 FR 20 SAT 98% CON O2 POR CANULA NASAL A 2LT MIN
CUELLO SIN INGURGITACION
RSCRS NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES
ABDOMEN BLANDO, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO DESHICENCIAS, NO SANGRADO, SE EXPLORA HERIDA QUIRURGICA SIN PRESENCIA DE COLECCIONES, NO DISTENSION ABDOMINAL, NO IRRITACION PERITONEAL
GU SE OMITE TV
EXTREMIDADES NO EDEMAS
NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NI NEUROLOGICO, NO SIRS, NO TAQUICARDIA, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, SE CONTINUA CON MANEJO HOSPITALATORIO, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, DEAMBULACION ASISTIDA, SE EXPLICA A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

DIETA NORMAL
LR 120 CC/H
ERTAPENEM 1GR IV CADA 24 HORAS D6
HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS
MORFINA 1 AMPOLLA A 10CC APLICAR 4CC CADA 6 HORAS POR DOLOR
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
DEAMBULACION ASISTIDA
INCENTIVO RESPIRATORIO
CONTORL DE LA LE
CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

JCHING :)

DR. MARQUEZ

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

26/04/2017 05:49 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)
ok

26/04/2017 05:49 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

MEDICAMENTOS

26/04/2017 05:49 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día CODIGO MIPRES: 20170420172000639501 SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

26/04/2017 05:49 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día - **

26/04/2017 05:49 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día 1 AMPOLLA + 10CC SSN APLICAR 4CC CADA 6 HORAS.

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: GINECO-OBSTETRICIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 2 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 27/04/2017 05:21

SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA 15/4/2017
2. POP LAVADO PERITONEAL 18/4/2017
3. POP LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 20/4/2017
4. ABCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR EN SITIO QUIRURGICO, NO FIEBRE, NO NAUSEAS, NO OTROS SINTOMAS. DIURESIS ESPONTANEA, FLATOS +, DEPOSICIONES+. BUENA TOLERANCIA A VIA ORAL.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA
TA 96/51 FC 74 FR 20 SAT 96% CON O2 POR CANULA NASAL A 2LT MIN
CUELLO SIN INGURGITACION
RSCRS NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES
ABDOMEN BLANDO, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO DESHICENCIAS, NO SANGRADO, SE EXPLORA HERIDA QUIRURGICA SIN PRESENCIA DE COLECCIONES, NO DISTENSION ABDOMINAL, NO IRRITACION PERITONEAL
GU TV UNI DIGITAL VAGINA NT NE CUELLO POSTERIOR LARGO DURO CERRADO NO DOLOROSO A MOVILIZACION, FONDOS DE SACO LIBRES.
EXTREMIDADES NO EDEMAS
NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NI NEUROLOGICO, NO SIRS, NO TAQUICARDIA, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, SE CONTINUA CON MANEJO HOSPITALATORIO, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, DEAMBULACION ASISTIDA, SE EXPLICA A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

DIETA NORMAL
LR 120 CC/H
ERTAPENEM 1GR IV CADA 24 HORAS D6
HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS
MORFINA 1 AMPOLLA A 10CC APLICAR 4CC CADA 6 HORAS POR DOLOR
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
DEAMBULACION ASISTIDA
INCENTIVO RESPIRATORIO
CONTORL DE LA LE
CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

JCHING :)

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

27/04/2017 05:23 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

27/04/2017 05:23 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

OKOK

MEDICAMENTOS

27/04/2017 05:23 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día - *.*

27/04/2017 05:23 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día CODIGO MIPRES: 20170420172000639501 SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

27/04/2017 05:23 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día 1 AMPOLLA + 10CC SSN APLICAR 4CC CADA 6 HORAS.



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Laboratorio de Patología **ESPECIALIDAD:** PATOLOGIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 27/04/2017 15:54

OBJETIVO

CASO 2148-17

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:

1. ROTULADO ""APÉNDICE"". En formol se recibe apéndice cecal que mide 5 x 1 cm empastronada, con tejido adiposo circundante con membranas fibrinopurulentas en la superficie externa de 3 x 1.5 cm y solución de continuidad de 0.6 cm a 2 cm del borde de sección. Al corte pared de 0.2 cm y luz de 0.6 cm. Se procesan cortes en bloque A.
2. ROTULADO ""PRODUCTO DE OMENTECTOMÍA PARCIAL"". En formol se recibe fragmento de tejido adiposo con áreas violáceas que mide 10 x 6.5 x 3 cm con membranas fibrinopurulentas en la superficie. Se procesan cortes en bloques B1-B2.
3. ROTULADO ""ANEXO IZQUIERDO + CÁPSULA ABSCESO"". En formol se reciben 4 fragmentos de tejido, el de mayor tamaño mide 4.5 x 3.5 x 3.4 cm al corte con áreas amarillasy blancas, una lesión quística que mide 2 x 2 cm de superficie interna lisa. Se reconoce en la superficie trompa uterina que mide 2.5 x 0.8 cm con fimbrias libres, firmemente adheridas a la superficie, al corte luz virtual central dilatada. El fragmento de menor tamaño mide 1 x 0.6 cm. Se procesan cortes así: C1: Fragmento de menor tamaño. C2: Trompa uterina. C3 a C5: Ovario.
4. ROTULADO ""TROMPA UTERINA UTERINA DERECHA"". En formol se recibe trompa uterina que mide 4.5 x 1.5 x 1.5 cm, superficie externa violeta, al corte con luz central virtual dilatada. Se procesan cortes en D1-D2.
5. ROTULADO ""MEMBRANAS"". En formol se reciben múltiples fragmentos laminares de tejido, el de mayor tamaño mide 1 x 0.6 x 0.1 cm y el de menor tamaño 0.3 x 0.2 x 0.1 cm. Se procesa todo en bloque E."

ANÁLISIS

DIAGNÓSTICO:

APÉNDICE CECAL - APENDICECTOMÍA:
- PERIAPENDICITIS AGUDA.

ROTULADO ""PRODUCTO DE OMENTECTOMÍA PARCIAL"":

- TEJIDO ADIPOSO MADURO CON INFLAMACIÓN CRÓNICA Y AGUDA SEVERA, FIBROSIS Y CONGESTIÓN VASCULAR.

ROTULADO ""ANEXO IZQUIERDO + CÁPSULA"" - RESECCIÓN:

- SALPINGOOFORITIS AGUDA.
- NEGATIVO PARA GRANULOMAS, MICROORGANISMOS Y MALIGNIDAD.

ROTULADO ""TROMPA UTERINA DERECHA"" - RESECCIÓN:

- SALPINGUITIS AGUDA SEVERA.
- NEGATIVO PARA MICROORGANISMOS, GRANULOMAS Y MALIGNIDAD.

ROTULADO ""MEMBRANAS"" - RESECCIÓN:

- FRAGMENTOS FIBRINA CON INFLAMACIÓN AGUDA SEVERA.

NOTA: Se realizan coloraciones especiales de Zn, PAS, y Gomory a los bloques B2, C5 y D2 correspondiente a Omentectomía, Ovario izquierdo y Trompa uterina derecha negativas para microorganismos.

RESIDENTE ALICIA GUERRERO

Paciente Crónico: No

Firmado por: CRISTIAN JAIR PEREZ HERNANDEZ, PATOLOGIA, Reg: 80111000

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 28/04/2017 05:55

SUBJETIVO

FORMULACION

ANÁLISIS

-

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

DIETAS

28/04/2017 05:55 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

ok

28/04/2017 05:55 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

MEDICAMENTOS

28/04/2017 05:55 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día CODIGO MIPRES: 20170420172000639501 SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

28/04/2017 05:55 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día - *.*

28/04/2017 05:55 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día

28/04/2017 05:55 MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día 1 AMPOLLA + 10CC SSN APLICAR 4CC CADA 6 HORAS.

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 28/04/2017 06:44

SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA 15/4/2017
2. POP LAVADO PERITONEAL 18/4/2017
3. POP LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 20/4/2017
4. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DISMINUCION DE DOLOR EN SITIO QUIRURGICO, NO FIEBRE, NO NAUSEAS, NO OTROS SINTOMAS. DIURESIS ESPONTANEA, FLATOS +, DEPOSICIONES+. BUENA TOLERANCIA A VIA ORAL.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA

TA 101/74 FC 69 FR 20 SAT 96% SIN O2

CUELLO SIN INGURGITACION

RSCSRs NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES

ABDOMEN BLANDO, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO DESHICENCIAS, NO SANGRADO, SE EXPLORA HERIDA QUIRURGICA SIN PRESENCIA DE COLECCIONES, NO DISTENSION ABDOMINAL, NO IRRITACION PERITONEAL

GU SE OMITE TV

EXTREMIDADES NO EDEMAS

NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

DIAGNÓSTICO PATOLOGIA:APÉNDICE CECAL - APENDICECTOMÍA:- PERIAPENDICITIS AGUDA.ROTULADO ""PRODUCTO DE OMENTECTOMÍA PARCIAL""- TEJIDO ADIPOSO MADURO CON INFLAMACIÓN CRÓNICA Y AGUDA SEVERA, FIBROSIS Y CONGESTIÓN VASCULAR.ROTULADO ""ANEXO IZQUIERDO + CÁPSULA"" - RESECCIÓN:- SALPINGOOFORITIS AGUDA.- NEGATIVO PARA GRANULOMAS, MICROORGANISMOS Y MALIGNIDAD.ROTULADO ""TROMPA UTERINA DERECHA""- RESECCIÓN:- SALPINGUITIS AGUDA SEVERA.- NEGATIVO PARA MICROORGANISMOS, GRANULOMAS Y MALIGNIDAD.ROTULADO ""MEMBRANAS"" - RESECCIÓN:- FRAGMENTOS FIBRINA CON INFLAMACIÓN AGUDA SEVERA.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NI NEUROLOGICO, NO SIRS, NO TAQUICARDIA, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, SE CONTINUA CON MANEJO HOSPITALATORIO, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, DEAMBULACION ASISTIDA, SE EXPLICA A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

DIETA NORMAL

LR 120 CC/H

ERTAPENEM 1GR IV CADA 24 HORAS



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS
MORFINA 1 AMPOLLA A 10CC APLICAR 4CC CADA 6 HORAS SOLO POR DOLOR
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
DEAMBULACION ASISTIDA
INCENTIVO RESPIRATORIO
CONTORL DE LA LE
CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

JCHING :)

Paciente Crónico: No

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Laboratorio de Patología **ESPECIALIDAD:** PATOLOGIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 28/04/2017 14:33

OBJETIVO

CASO 2243-17

DESCRIPCIÓN MACROSCOPICA:

ROTULADO MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS. En formol se recibe un fragmento irregular de tejido de color blanco y consistencia blanda que mide 5x1x0.5 cm. Se procesa todo en dos bloques.

ANÁLISIS

DIAGNÓSTICO:

ROTULADO "MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS".

- FRAGMENTOS FIBRINA CON INFLAMACIÓN AGUDA SEVERA. RESIDENTE OMAR GÓMEZ

Paciente Crónico: No

Firmado por: CRISTIAN JAIR PEREZ HERNANDEZ, PATOLOGIA, Reg: 80111000

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Laboratorio de Patología **ESPECIALIDAD:** PATOLOGIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 28/04/2017 15:26

OBJETIVO

CASO 2289-17

"DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA":

1. ROTULADO "EPIPLÓN". En formol se recibe fragmento irregular de tejido adiposo hemorrágico con membranas blanquecinas en la superficie que mide 5 x 0.2 x 0.2 cm. Se procesan cortes en A.

2. ROTULADO "MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS". En fromol se reciben múltiples fragmentos laminares de tejido, el de mayor tamaño mide 4 x 3 x 0.2 cm y el de menor tamaño 1 x 0.5 x 0.1 cm. Se procesan bloques en B."

ANÁLISIS

DIAGNÓSTICO:

EPIPLÓN - RESECCIÓN:

- TEJIDO ADIPOSO MADURO CON INFLAMACIÓN AGUDA SEVERA Y CONGESTION VASCULAR.

ROTULADO "MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS":

- MATERIAL DE FIBRINA CON INFLAMACIÓN AGUDA SEVERA."

RESIDENTE ALICIA GUERRERO

Paciente Crónico: No

Firmado por: CRISTIAN JAIR PEREZ HERNANDEZ, PATOLOGIA, Reg: 80111000

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 29/04/2017 06:34

SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA 15/4/2017
2. POP LAVADO PERITONEAL 18/4/2017
3. POP LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 20/4/2017
4. ABCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DISMINUCION DE DOLOR EN SITIO QUIRURGICO, NO FIEBRE, NO NAUSEAS, NO OTROS SINTOMAS. DIURESIS ESPONTANEA, FLATOS +, DEPOSICIONES+. BUENA TOLERANCIA A VIA ORAL.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA

TA 99/65 FC 74 FR 20 SAT 96% SIN O₂

CUELLO SIN INGURGITACION

RSCRS NO SOPLOS RSRS SIN AGREGADOS NO TIRAJES

ABDOMEN BLANDO, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO DESHICENCIAS, NO SANGRADO, SE EXPLORA HERIDA QUIRURGICA SIN PRESENCIA DE COLECCIONES, NO DISTENSION ABDOMINAL, NO IRRITACION PERITONEAL

GU SE OMITE TV

EXTREMIDADES NO EDEMAS

NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, NI NEUROLOGICO, NO SIRS, NO TAQUICARDIA, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, SE CONTINUA CON MANEJO HOSPITALATORIO, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, SE DESESCALONA ANALGESICO, DEAMBULACION ASISTIDA, SE EXPLICA A PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN

DIETA NORMAL

LR 120 CC/H

ERTAPENEM 1GR IV CADA 24 HORAS

HEPARINA NF 5000 UI SC CADA 12 HRS

SUSPENDE R MORFINA

TRAMADOL 50MG IV SOLO POR DOLOR

CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA

DEAMBULACION ASISTIDA

INCENTIVO RESPIRATORIO

CONTORL DE LA LE

CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

JCHING :)

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

29/04/2017 06:36 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

29/04/2017 06:36 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

iok

MEDICAMENTOS

29/04/2017 06:36 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día - *.*

CANCELADO

29/04/2017 06:36 HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML 5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día -

CANCELADO

29/04/2017 06:36 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día CODIGO MIPRES: 20170420172000639501 SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

29/04/2017 06:36 TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE X 50 MG 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** GINECO-OBSTETRICIA **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION PISO 2 **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 30/04/2017 06:24

SUBJETIVO

***** EVOLUCION SERVICIO DE SEPTICAS *****

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENTECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA 15/4/2017
2. POP LAVADO PERITONEAL 18/4/2017
3. POP LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 20/4/2017
4. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DISMINUCION DE DOLOR EN SITIO QUIRURGICO, NO FIEBRE, NO NAUSEAS, NO OTROS SINTOMAS. DIURESIS ESPONTANEA, FLATOS +, DEPOSICIONES+. BUENA TOLERANCIA A VIA ORAL.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA
TA 101/68 FC 69 FR 20 SAT 97% SIN O2

CUELLO SIN INGURGITACION

RSCRS NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES

ABDOMEN BLANDO, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO DESHICENCIAS, NO SANGRADO, NO DISTENSION ABDOMINAL, NO IRRITACION PERITONEAL

GU SE OMITE TV

EXTREMIDADES NO EDEMAS

NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

DIAGNÓSTICO:EPIPLÓN - RESECCIÓN:- TEJIDO ADIPOSO MADURO CON INFLAMACIÓN AGUDA SEVERA Y CONGESTION VASCULAR.ROTULADO "MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS"- MATERIAL DE FIBRINA CON INFLAMACIÓN AGUDA SEVERA."ROTULADO "MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS".- FRAGMENTOS FIBRINA CON INFLAMACIÓN AGUDA SEVERA.

ANÁLISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, NO SIRS, NO TAQUICARDIA NO FIEBRE, COMPLETA EL DIA DE HOY ESQUEMA DE ERTAPENEM 10 DIAS HOSPITALATORIOS, DADA EVOLUCION CLINICA SE INDICA SALIDA POSTERIOR A DOSIS DE ERTAPENEM, SE CITA A CONTROL EL DIA 3 DE MAYO DE 2017 07:00 CONSULTORIO 20, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA DE INMEDIATO.

PLAN

SALIDA

CONTROL 3/5/2017 CONSULTORIO 20

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

JCHING

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

30/04/2017 06:32 ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR 1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 dia CODIGO MIPRES: 20170420172000639501 SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550

EGRESO

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 2, **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, **CAMA:** 233, **FECHA:** 30/04/2017 06:29

CAUSA DE EGRESO: DADO DE ALTA

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

CONDICIONES GENERALES SALIDA:

Paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratado , sin signos de dificultad respiratoria , tolerando adecuadamente via oral .

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

Si

TIPO DE INCAPACIDAD:

Enfermedad General

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS**INCAPACIDAD**

14/04/2017 06:30 Enfermedad General
30 Días, Desde: 14/04/2017, Hasta: 13/05/2017,
-

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO , GINECO-OBSTETRICIA , Reg: 17152550

RECOMENDACIONES DE EGRESO**RECOMENDACIONES DE EGRESO**

CONTROL 3/5/2017 07:00 AM CONSULTORIO 20

INCAPACIDAD

Enfermedad General 30 Día(s).

DIAGNÓSTICO DE EGRESO

PERITONITIS PELVICA AGUDA, FEMENINA

Firma del médico tratante: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550
CC 17152550

FECHA Y HORA 30/04/2017 06:29



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	CONSULTA EXTERNA			Cama:	
Servicio:	CONSULTA EXTERNA				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	07:45
	3	5	2017		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	8:28
	3	5	2017		

Autorización: 171236211283576 - PTE ACT BENE R1 SEM 527

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

niega

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: GINECO-OBSTETRICIA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 03/05/2017 07:46

SUBJETIVO

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + SALPINGECTOMIA BILATERAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA + LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES + OMENECTOMIA PARCIAL + APENDICECTOMIA 15/4/2017
2. POP LAVADO PERITONEAL 18/4/2017
3. POP LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 20/4/2017
4. ABSCESO TUBOOVARICO IZQUIERDO + APENDICITIS AGUDA + PERITONITIS DE CUATRO CUADRANTES

PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO REFIERE SENTRISE BIEN ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, TOLERNADO VIA ORAL , DEPOSICIONES +, DIURESIS +

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: septorinoplastia, MULTIPLES LAVADOS PERITONEALES BAGSC

Familiares: abuelos maternos, DM; HTA

Farmacologicos: reconciliacion farmacologica 14/04/2017: dicetel

Habitos: niega

Alergicos: niega

Hospitalarios: niega

Traumaticos: niega

Otros: menarquia 12 años, G0P0, no planifica, niega inicio de vida sexual, ciclos 30*4 días

Patologicos: sx colon irritable

Prenatales: niega

Toxicos: niega

Transfusionales: niega

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 12 Años

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA

TA 120/70 FC 80 FR 19 SAT 98% SIN O2

CUELLO SIN INGURGITACION

RSCRS NO SOPLOS RSRs SIN AGREGADOS NO TIRAJES

ABDOMEN BLANDO, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO DESHICENCIAS, NO SANGRADO, NO DISTENSION ABDOMINAL, NO IRRITACION PERITONEAL

GU VAGINA NT/NE CUELLO LARGO POSTERIOR CERRADO SIN PRESENCIA DE SANGRADO VAGINAL.

EXTREMIDADES NO EDEMAS

NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	CONSULTA EXTERNA			Cama:	
Servicio:	CONSULTA EXTERNA				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

ANÁLISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS EN EL MOMENTO NORMOTENSA ESTABLE CLINICAMENTE NO TAQUICARDIA, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTASO GENERAL SIN DEHISCENCIA O SANGRDO ACTIVO , SE RETIRA MATERIAL DE SUTURA SIN COMPLICACIONES SE DA EGRESO

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA	FINALIDAD
OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	Y838	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL	

PLAN

1. EGRESO

Paciente Crónico: No

Cita de Control: No

Incapacidad: No

Firmado por: GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, GINECO-OBSTETRICIA, Reg: 17152550



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

HISTORIA CLÍNICA ENFERMERÍA

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	12:57
	14	4	2017		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	16:19
	30	4	2017		

EVALUACIÓN DE ENFERMERÍA

REVISIÓN DE REQUISITOS UNIVERSALES Y/O FUNCIONALES

HALLAZGOS

Fecha - Hora:	16/04/2017 04:03	UBICACIÓN:	UCI ADULTOS	SEDE:	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
:	Normal				
CARDIOVASCULAR:	Anormal				
	Diagnóstico: Riesgo de desequilibrio electrolítico,Riesgo de perfusión gastrointestinal ineficaz,Riesgo de sangrado,Riesgo de desequilibrio hidroelectrolítico,Riesgo de infección r/c con pop inmediato,Riesgo de déficit de volumen de líquidos r/c Perdida de sangre secundario a postoperatorio Sistema Funcional Más Comprometido				
RESPIRATORIO:	Normal				
GASTROINTESTINAL:	Anormal				
	Diagnóstico: Riesgo de desequilibrio nutricional,Riesgo de glucemia inestable				
MUSCULOESQUELETICO:	Anormal				
	Diagnóstico: Riesgo de caídas r/c deterioro de la movilidad física,Dolor agudo r/c procedimiento quirúrgico reciente				
GENITOURINARIO:	Anormal				
	Diagnóstico: Riesgo infección urinaria,Riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos,Riesgo de déficit de volumen de líquidos r/c perdida de sangre secundario a postoperatorio				
INTEGUMENTARIO:	Anormal				
	Diagnóstico: Alto riesgo de úlceras por presión r/c limitación de la movilidad.,Riesgo de infección r/c presenta medios invasivos (catéter central, sonda vesical, tubo tórax, entre,Riesgo de infección r/c con pop inmediato,Deterioro De La Integridad Tisular r/c procedimiento quirúrgico.				
Responsable:	LIZETH HASBLEIDY MORA CARVAJAL, Enfermeras Jefes, Registro: 1033715613				

ACCESORIOS DE USO TERAPÉUTICO

FECHA-HORA	ACCESORIO	ACTIVIDAD	TIEMPO DE ESTANCIA	LOCALIZACIÓN	NRO VENOPUN	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
14/04/2017 17:12	venopuncion periferica	Instalado	01 06:32	Arco Venoso Dorsal Derecho punto cuatro	1	SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON LA DEBIDA TECNICA ASEPTICA, SE DEJA ACCESO FIJO FUNCIONAL, SE UTILIZAN INSUMOS SOLICITADOS A FARMACIA.	JOHN EDISON LOAIZA YATE, , Registro: 1030594007	CONSULTORIO ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

15/04/2017 23:44	--	Retirado	--	--	--	por infiltracion	PATRICIA MORENO LOPEZ, Registro: 20461727	UCI ADULTOS	FUND.HO SPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
14/04/2017 20:30	venopuncion periferica	Instalado	02 12:36	Vena Cefalica Accesoria Vista Posterior Izquierda	2	POR DIFISIL ACCESO VENOS DOS PUNCIONES CON YELCO N. 18	YANETH RIAÑO AGUILERA, Registro: 52825595	CONSULTOR IO ADULTOS	FUND.HO SPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 09:06	--	Retirado	--	--	--	---	LINA MILENA BAYONAZA, Registro: 52989854	UCI ADULTOS	FUND.HO SPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 00:36	catéter Yugular externo	Instalado	04 20:46	Vena Yugular Externa Derecha	1	comienzo de su manejo	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, , Registro: 1022998535	UCI ADULTOS	FUND.HO SPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

SEGUIMIENTOS

FECHA-HORA	SECRECIÓN	SIGNOS DE INFECCIÓN	CULTIVOS - FECHA DE TOMA	FECHA DE CURACIÓN	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	
17/04/2017 08:40		No	No	--	cateter central del dia 15-04-2017 limpio sin signos de infeccion	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro: 1013663556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	
19/04/2017 09:03		No	No	--	fecha de inserccion del dia 15-04-2017 limpio sin signos de infeccion	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro: 1013663556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	
20/04/2017 21:22	--	Retirado	--	--	--	NO SE RECIBE CON ESTE DISPOSITIVO	YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Registro: 39672154	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 00:39	Sonda Vesical	Instalado	04 20:44	Uretral.	--	evaluar la concentracion de orina	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, , Registro: 1022998535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

20/04/2017 21:23	--	Retirado	--	--	--	NO SE RECIBE CON ESTE DISPOSITIVO	YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Registro: 39672154	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HO SPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 09:06	Cánula Nasal a 2 lts	Instalado	13 07:12	Ambas Fosas Nasales	-- --	--	LINA MILENA BAYONA DAZA, , Registro: 52989854	UCI ADULTOS	FUND.HO SPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

SEGUIMIENTOS

FECHA-HORA		OBSERVACIONES					RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
20/04/2017 21:23		SE OBSERVA PERMEABLE SIN FUGAS					YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Registro: 39672154	HOSPITALIZA CION 2 PISO	FUND.HOSP ITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
30/04/2017 16:18	--	Retirado	--	--	--	por egreso	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro: 1022356200	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HO SPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
20/04/2017 06:15	Sonda Nasogástric a	Instalado	02 04:04	Nasogastrica FNI	--	jefe realiza paso de sonda nasogastrica por fosa nasal izquierda sin ninguna complicacion drenado liquido bilioso	NANCY STELLA ARANGO MORENO, , Registro: 51742963	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HO SPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

SEGUIMIENTOS

FECHA-HORA		OBSERVACIONES					RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
20/04/2017 21:24		PACIENTE A QUEIN SE LE OBSERVA LA SONDA CON PERMEABILIDAD					YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Registro: 39672154	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
22/04/2017 10:19	--	Retirado	--	--	--	RETIRADO POR MEDICO TRATANTE	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Registro: 51923618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
20/04/2017 11:30	Sonda Vesical	Instalado	01 22:49	Vesicouretral	--	se usa 1 cistoflo adulto.	LEIDI CRISTINA CAMACHO	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

							CIFUENTES , , Registro: 1024506899		UNIV. DE SAN JOSE

SEGUIMIENTOS

FECHA-HORA		OBSERVACIONES					RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
20/04/2017 21:24		PERMEABLE					YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Registro: 39672154	HOSPITALIZA CION 2 PISO	FUND.HOSP ITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
22/04/2017 10:19	--	Retirado	--	--	--	RETIRADA POR MEDICO TRATANTE	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Registro: 51923618	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HO SPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
23/04/2017 01:40	venopuncion periferica	Instalado	02 11:07	Vena Mediana Cefalica Derecha	2	con previo consentimiento informado y tecnica asptica se canaliza paciente con yelco numero 22 en miembro superior derecho , se gasatn 2 yelcos ,se fija con tegaderm	JUDY ANDREA CRUZ TORRES, , Registro: 52759133	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HO SPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

SEGUIMIENTOS

FECHA-HORA	CRITERIOS PARA EVALUAR Y DEFINIR FLEBITIS	PUNTAJE	FECHA DE CURACIÓN	OBSERVACIONES	RESPON SABLE	UBICACIÓN	SEDE
23/04/2017 21:02	Sin signos, ni sintomas locales de flebitis	0	--	--	JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA , Registro: 10724209 44	HOSPITALIZA CION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
24/04/2017 08:09	Sin signos, ni sintomas locales de flebitis	0	--	--	SANDRA PATRICIA MAHECH A HERNAN DEZ, Registro: 52188876	HOSPITALIZA CION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

24/04/2017 13:48	Sin signos, ni sintomas locales de flebitis				0	--	--	LEIDY JOHANA MENES VELAZCO, Registro: 1022356200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
25/04/2017 08:06	Sin signos, ni sintomas locales de flebitis				0	--	--	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro: 52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
25/04/2017 12:47	--	Retirado	--	--	--	por protocolo sin signos de flebitis	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro: 52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	
25/04/2017 12:47	venopuncion periferica	Instalado	02 21:40	Venas Metacarpianas Derechas punto dos	1	auxiliar luisa cardenas canaliza vena con previa a sepsia y antisepsia con yelco # 22 y se deja conector clave y se fija con tegaderm	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, , Registro: 52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	

SEGUIMIENTOS

FECHA-HORA	CRITERIOS PARA EVALUAR Y DEFINIR FLEBITIS	PUNTAJE	FECHA DE CURACIÓN	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
25/04/2017 13:53	Sin signos, ni síntomas locales de flebitis	0	--	--	LEIDY JOHANA MENES VELAZCO, Registro: 1022356200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
25/04/2017 20:49	Sin signos, ni síntomas locales de flebitis	0	--	--	ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Registro: 1032411756	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

26/04/2017 08:12	Sin signos, ni sintomas locales de flebitis				0	--	--	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro: 52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
27/04/2017 07:55	Sin signos, ni sintomas locales de flebitis				0	--	--	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro: 52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
27/04/2017 13:54	Sin signos, ni sintomas locales de flebitis				0	--	--	LEIDY JOHANA MENESSES VELAZCO, Registro: 1022356200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
27/04/2017 20:18	Sin signos, ni sintomas locales de flebitis				0	--	--	ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Registro: 1032411756	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
28/04/2017 07:42	Sin signos, ni sintomas locales de flebitis				0	--	--	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro: 52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
28/04/2017 10:27	--	Retirado	--	--	--	por protocolo sin signos de flebitis		SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro: 52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
28/04/2017 10:28	venopuncion periferica	Instalado	02 05:50	Vena Cefalica Accesoria Vista Anterior Izquierda	1	auxiliar luisa cardenas canaliza vena con previa asepsia y antisepsia con yelco # 22 y se deja conctor clave se fija con		SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, , Registro: 52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

					tegaderm			
SEGUIMIENTOS								
FECHA-HORA	CRITERIOS PARA EVALUAR Y DEFINIR FLEBITIS			PUNTAJE	FECHA DE CURACIÓN	OBSERVACIONES	RESPON SABLE	UBICACIÓN SEDE
28/04/2017 13:41	Sin signos, ni síntomas locales de flebitis			0	--	--	LEIDY JOHANA MENES S VELAZCO , Registro: 1022356200	HOSPITALIZA CION 2 PISO FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
29/04/2017 07:40	Sin signos, ni síntomas locales de flebitis			0	--	--	SANDRA PATRICIA MAHECH A HERNAN DEZ, Registro: 52188876	HOSPITALIZA CION 2 PISO FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
29/04/2017 20:24	Sin signos, ni síntomas locales de flebitis			0	--	--	ALEXAND RA MARTINE Z CASTAÑE DA, Registro: 1032411756	HOSPITALIZA CION 2 PISO FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
29/04/2017 20:53	Sin signos, ni síntomas locales de flebitis			0	--	--	ALEXAND RA MARTINE Z CASTAÑE DA, Registro: 1032411756	HOSPITALIZA CION 2 PISO FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
30/04/2017 07:40	Sin signos, ni síntomas locales de flebitis			0	--	--	LEIDY JOHANA MENES S VELAZCO , Registro: 1022356200	HOSPITALIZA CION 2 PISO FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
30/04/2017 16:18	--	Retirado	--	--	--	por egreso	LEIDY JOHANA MENES S VELAZCO, Registro: 1022356200	HOSPITALIZ ACION 2 PISO FUND.HO SPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

NOTAS DE ENFERMERÍA



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 14/04/2017 15:12 **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

SE REALIZAN MULTIPLES LLAMADOS A LA PACIENTE LA CUAL NO CONTESTA.

Responsable: JOHN EDISON LOAIZA YATE, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030594007

Fecha - Hora: 14/04/2017 16:00 **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

SE REALIZAN MULTIPLES LLAMADOS A PACIETE LA CUAL NO CONTESTA.

Responsable: JOHN EDISON LOAIZA YATE, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030594007

Fecha - Hora: 14/04/2017 17:11 **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

SE REALIZA LLAMADO DE PACIENTE SE EXPLICA PROCEDIMIENTOS A REALIZAR, PACIENTE REFIERE ENTENDER PXIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE REALIZA LA CANLIZACION DE ACCESO VENOSO, SE DEJA FIJO FUNCIONAL SE PAS BOLO DE 1000CC DE SSN 0.9% Y SE DEJA PASANDO A 70CC/H, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS APLICANDO LOS 10 CORRECTOS, SE UTILIZAN INSUMOS SOLICITADOS EN FRMACIA.

Responsable: JOHN EDISON LOAIZA YATE, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030594007

Fecha - Hora: 14/04/2017 19:07 **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE CONSULTORIOS CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 70CC/H SEGUN ORDEN MEDICA PACIENTE CON ELIMINACION ESPONTANEA EN BAÑO QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , PACIENTE EN MANEJO P OR GINECOLOGIA PENDIENTE DEFINIR CONDUCTA Y MANEJO CON ANALGESIA

Responsable: NATALIA MARCELA RODRIGUEZ CARRANZA, Enfermeras Jefes, Registro: 52965821

Fecha - Hora: 14/04/2017 19:15 **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

recibo paciente en el servicio de ginecologia para valoracion, pendiente ordenes medicas

Responsable: JOHANA QUIROGA FERIA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030640899

Fecha - Hora: 14/04/2017 20:30 **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

POR ORDENMEDICA INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE TRABAJO DE PARTO ALERTA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, LEVE PALIDES FACIAL MUCOSA ORAL HUMEDA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO N: 18 CONECTADAOS A EQUIPO DE MACRO +LACTATO DE RINGER DE 1.000 ML, SIN SANGRADO VAGINAL CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS VESTIDA CON BATA GORRO Y POLAINAS, CON DIAGNOSTICO DE MASA ANEXIAL BILATERAL . SE UBICA EN CAMILLA SE ELVAN BARANDAS DE SEGURIDAD, AUXILIAR PATRICIA PRIETO EXPLICA PROCEDIMIENTOS A SEGUIR POR PARTE DE ENFERMERIA EL CUAL ASEPTA PACIENTE Y FIRMAN CONSENTIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS MINIMOS. AUXILIAR PATRICIA PRIETO CON ESTRICATA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CANALIZA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO N18, SE GUNDA PUNCION POR DIFISIL ACCESO, SE TOMAN MUESTRAS DE SANGRE ORDENADOS (SE ROTULAN Y SE ENVIAN A LABORATORIO), SE CONECTA A EXTENCION DE ANESTESIA Y SE FIJA CON TEGADERM PERIFERICO.

CON ESTRICATA TECNICA ASPTICA AUXILIAR PATRICIA TOMA MUESTRA DE ORINA UTILIZANDO GUANTES ESTERILES N: 7.0 Y SONDA NELATON N: 10, SE ENVIAN MUSTRA A LABORATORIO, PENDIENTE REPORTES

SE INSTAURA MANILLA DE IDNETIFICACION

PENDIENTE NUEVAS ORDENES MEDICAS

Responsable: YANETH RIAÑO AGUILERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52825595

Fecha - Hora: 14/04/2017 20:35 **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

JEFE DE TURNO ESPERANZA REALIZA TOMA DE GACES ARTERIALES SE ROULAN Y SE ENVIAN A LABORATORIO PENDIENTE REPORTES

Responsable: YANETH RIAÑO AGUILERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52825595

Fecha - Hora: 14/04/2017 21:18 **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

POR ORDENMEDICA SE UBICA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS PARA SER TRASLADADA A PISO HABITACION 405 A, PACIENTE ALERTA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS CON DIAGNOSTICO DE MASA ANEXIAL BILATERAL, LEVE PALIDES FACIAL MUCOSA ORAL HUMEDA SENOS BLANDOS NO CONGESTIVOS NO SECRETANTES CON ACCESOSO VENOSOS PERIFERICOS PERMEABLES CON DOLOR A LA PALPACION EN REGION ABDOMINAL SIN SANGRADO VAGINAL CON MOVILIDAD Y SENCIBILIDAD EN EXTREMIADAS.



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

PENDIENTE REPORTES DE LABORATORIO

PENDIENTE TOMA DE TAC CONTRASTADO PARA EL DIA DE MAÑANA.

PENDIENTE NUEVAS ORDENES MEDICAS

Responsable: YANETH RIAÑO AGUILERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52825595

Fecha - Hora: 14/04/2017 22:41 **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

ingresa paciente procedente de salas de partos paciente en silla de ruedas en compañía de camillera de turno y de familiar , paciente , alerta conciente orientada , con buen patron respiratorio , se ubica en cama con barandas de seguridad elvdas , paciente con doble acceso venoso en miembro superior izquierdo + extencion de anestesia y en miembro superior derecho con equipo macrogoteo para administracion de medicamentos , con eliminacion espontanea , miembros inferiores normales .

PACIENTE CON ORDEN NADA VIA ORAL

PENDIENTE TOMAR TAC CONTRASTADO .

Responsable: ERIKA ALEJANDRA UBAQUE VELASQUEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033718167

Fecha - Hora: 15/04/2017 00:32 **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se traslada paciente en silla de ruedas ?para radiologia para toma de tac , paciente , alerta conciente orientada , con buen patron respiratorio , con doble acceso venoso , paciente con piel integra pendiente retorno .

Responsable: ERIKA ALEJANDRA UBAQUE VELASQUEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033718167

Fecha - Hora: 15/04/2017 00:50 **UBICACIÓN:** CONSULTORIO ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

SE GASTA VENOCATH 18 Y TEGADER POR INFILTRACION DE ACCESO PARA TOMA DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

Responsable: JUDITH AMPARO MOLINA MELO, Enfermeras Jefes, Registro: 52527869

Fecha - Hora: 15/04/2017 03:20 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza ronda de enfermeria paciente tranquila establs in dinea en cama con barandas de seguridad elevadas tyimbre de enfermria a la mano

Responsable: LUISA FERNANDA BERMUDEZ TORRES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1074186094

Fecha - Hora: 15/04/2017 05:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realza control de signos vitales yse registra , se informa ajfe de turno .

Responsable: ERIKA ALEJANDRA UBAQUE VELASQUEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033718167

Fecha - Hora: 15/04/2017 05:50 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PACIENTE TIENE PENDIENTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

Responsable: JUDITH AMPARO MOLINA MELO, Enfermeras Jefes, Registro: 52527869

Fecha - Hora: 15/04/2017 06:55 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

entrego paicnete en la habitacion acoatada en cma con barandas de seguridad elevadas , paciente , alerta , conciente , orientada , con buen patron respiratorio con acceso venoso permable en miembro superior derecho para administracion de medicamentos , con eliminacion espontanea , miembros inferiores normales sin edema .

pendiente reporte de tac contrastado .

Responsable: ERIKA ALEJANDRA UBAQUE VELASQUEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033718167

Fecha - Hora: 15/04/2017 07:10 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas, alerta, tranquila, oientada en sus 3 esferas, con palidez mucocutanea, con acceso venoso en miembro superior derecho pasando lactato de ringer a 100 cc/h, abdomen blando diuresis espontanea no edema de miembros inferiores, en compañía de familair, piel integra, timbre cerca.

Pendiente: Reporte de laboratorios.

Reporte de TAC.

Reporte de parcial de orina.



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Se le brinda educación sobre prevención de caídas, la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas, se recomienda utilizar calzado que no deslice fácilmente, se deja timbre a mano para llamado a enfermería. Se brinda recomendaciones para el cuidado de la piel durante la estancia hospitalaria, se realiza valoración del estado de la piel del paciente y se aplica la escala de Braden. Se dan instrucciones en el manejo de residuos que se generan en la habitación.

Responsable: MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52290622

Fecha - Hora: 15/04/2017 07:41 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Paciente acepta y tolera dieta suministrada por la institución sin complicaciones.

Responsable: MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52290622

Fecha - Hora: 15/04/2017 10:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se toman y registran signos vitales, se le informan valores a jefe de enfermería.

Responsable: JONNATHAN MENDOZA VELASQUEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1068928374

Fecha - Hora: 15/04/2017 10:50 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Previo a asepsia y antisepsia se realiza toma de muestras de laboratorio sin complicaciones, posteriormente se rotulan muestras y se llevan a laboratorio clínico pendiente reporte.

Responsable: MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52290622

Fecha - Hora: 15/04/2017 11:31 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se asiste baño general en ducha sin complicaciones posteriormente se realiza cambio de tendidos y arreglo de unidad se deja paciente en cama con bata de paciente con barandas de seguridad elevadas y timbre cerca.

Responsable: MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52290622

Fecha - Hora: 15/04/2017 12:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se inicia administración de medicamentos;

se administran 500mg de metronidazol iv.

se entrega 1 ampolla de ceftriaxona de 1gr a jefe de sala de partos para que sea administrada a las 14 horas, ya que se traslada paciente a sala de partos administrando metronidazol de 500mg iv.

Responsable: ROCIO BOTACHE RODRIGUEZ, Enfermeras Jefes, Registro: 39584963

Fecha - Hora: 15/04/2017 12:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se traslada paciente en camilla para sala de partos, paciente alerta, tranquila, orientada en sus 3 esferas, afebril con buen patrón respiratorio, con acceso venoso permeable, se hace entrega de kardex, consentimiento de procedimientos mínimos.

Responsable: MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52290622

Fecha - Hora: 15/04/2017 12:38 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se realiza traslado de tubo lila de laboratorio para banco de sangre para reserva de sangre.

Responsable: MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52290622

Fecha - Hora: 15/04/2017 13:10 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

INGRESA PACIENTE A SALA DE TRABAJO DE PARTO, CAMINANDO, CONSCIENTE Y ORIENTADA, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO SIN SOPORTE VENTILATORIO, ACCESO VENOSO PERIFÉRICO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, PASANDO INFUSIÓN DE LACTATO DE RINGER, TORAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE, SENOS BLANDOS NO SECRETANTES, ÚTERO TÓNICO INFRAUMBILICAL, DIURESIS ESPONTÁNEA, SIN PERDIDAS VAGINALES, SE UBICA EN LA UNIDAD, SE SOLICITA CANASTA DE GENERAL, PENDIENTE PASAR A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Responsable: MARIA CAMILA GONZALEZ ORTIZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033735804

Fecha - Hora: 15/04/2017 14:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE BRINDA COMODIDAD Y SEGURIDAD A LA PACIENTE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: MARIA CAMILA GONZALEZ ORTIZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033735804

Fecha - Hora: 15/04/2017 14:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

SE REALIZA VALORACION CEFALOCAUDAL DE ENFERMERIA Y SE DILIGENCIAN LAS RESPECTIVAS ESCALAS DE ENFERMERIA

Responsable: MARIA CAMILA GONZALEZ ORTIZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033735804

Fecha - Hora: 15/04/2017 15:40 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se controlan y registran signos vitales, se encuentran cifras en parametros normales.

Responsable: MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52290622

Fecha - Hora: 15/04/2017 16:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE BRINDA COMODIDAD Y SEGURIDAD A LA PACIENTE

Responsable: MARIA CAMILA GONZALEZ ORTIZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033735804

Fecha - Hora: 15/04/2017 17:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

POR ORDEN MEDICA SE LLEVA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA, EN CAMILLA, CON CANASTA GENERAL COMPLETA, SIN COMPLICACIONES

Responsable: MARIA CAMILA GONZALEZ ORTIZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033735804

Fecha - Hora: 15/04/2017 17:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA+ COLANGIOGRAFIA

CIRUGIA DR urrego

ANESTESIA DR GUZMAN

INTRUMENTACION : yamile

AUXILIAR : ANDRES

15+50 INGRESA PACIENTE A SALAS DE CIRUGIA CON PREPARACION PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SE REVISAN CONSENTIMIENTOS INFORMADOS 17.00 FIRMADOS LISTA DE CUEQUEO COMPLETA A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE ESTABLE ALERTA Y ORIENTADA CON VENOPUNCION PERIFERICA EN MSD CON YELCO 18 CON LIQUIDOS CERRADOS PACIENTE NO REFIERE SER ALERGICO SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS Y CON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD A SALA N. 7 SE PASA A MESA QUIRURGICA Y SE MONITORIZA SE CONECTA A VENOPUNCION PERIFERICA EXTENSION DE ANESTESIA LLAVE DE 3 VIAS EQUIPO MACRO LACTATO DE RINGER DE 1000.

17+10 DR DE LA GUAZMAN ANESTESIA INICIAN INDUCCION DE ANESTESIA GENERAL VIA ENDOVENOSA EL ADMISNTRA QUELICIN PROPOFOL , ROCURONIO POR BOMBA DE DIFUSION MEZCLA DE REMIFENTANYL DOSIS REGISTRADAS EN EL RECORD DE ANESTESIA ENTUBA CON TOT N. 7.5 FIJA CON ESPARADRAPO CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA Y COLOCA PROTECCION OCULAR CON MICROPORE. GUZMAN REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD OK.

DOCTORA URREGO INICIA SONDA VESICAL FOLEY 14 CON ISODINE SOLUCION ESPUMA CONECTADO A CISTOFLO 17.20 DR VELEZ REALIZA LAVADO QUIRURGICO EN ABDOMEN CON GASAS ASEPTIDINA JABON Y BACCIDINE , SE COLCOA PLACA DE LECTRO EN MUSLO DERECHO CON AYUDA DE INTURMENTACION VISTEN CAMPOS ESTERILES SE COLOCA PLACA DE ELCTROBSTURI EN MUSLO MID SIN COMPLICACIONES

DR URREGO INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES SE LE CIRCULA A INTURMENTACION DOS PARES DE GUANTES DE CADA TALLA CAUCHO DE SUCCION CONOCTADO A LAINER DE 3000CC DOS SSN 0.9 X 1000 CC A Y DE TUR.

Responsable: JULIAN ANDRES PARRAGA MARROQUIN, Auxiliares de Enfermería, Registro: 81735045

Fecha - Hora: 15/04/2017 17:20 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se administra diclofenalco hidromorфона quetamina dipirona

Responsable: JULIAN ANDRES PARRAGA MARROQUIN, Auxiliares de Enfermería, Registro: 81735045

Fecha - Hora: 15/04/2017 17:22 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

SE CANALIZA CON YELCO 16 CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA GASAS ASEPTIDINA JABON Y BACCIDINE SE UTILIZA EQUIPO MACROOLLAVER DE TRES EXTENSION DE ANESTESIA

Responsable: JULIAN ANDRES PARRAGA MARROQUIN, Auxiliares de Enfermería, Registro: 81735045



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 15/04/2017 18:37

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 4 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

19.00 recibo patologia

1 anexo izquierdo capsula de acceso
2 trompas derecha
3 membrana
4 producto de omentectomia
5 apendiceptomia

liquidos cavidad abdominal

1 liquido peritoneal 1
2 liquido peritoneal 2
3 liquido peritoneal 3
4 quiste ovarico derecho

Responsable: JULIAN ANDRES PARRAGA MARROQUIN, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 81735045

Fecha - Hora: 15/04/2017 18:42

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 4 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en sala de partos pendiente regreso a habitacion.

Responsable: MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52290622

Fecha - Hora: 15/04/2017 19:00

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 4 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Recibo habitacion limpia y organizada, paciente en salas de cirugia, pendiente retorno.

Responsable: LINA PAOLA CARRANZA RODRIGUEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1012415171

Fecha - Hora: 15/04/2017 19:14

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 4 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

19.20 termina procedimineto sin complicaciones herida cerrada limbia abierta con bolsa laparatomia

Responsable: JULIAN ANDRES PARRAGA MARROQUIN, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 81735045

Fecha - Hora: 15/04/2017 19:44

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 4 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

recibo patologia

1 anexo izquierdo capsula de acceso
2 trompas derecha
3 membrana
4 producto de omentectomia
5 apendiceptomia

se llama se rotula se deja en formol se llama 1183 se reporta nombre yesenia

Responsable: JULIAN ANDRES PARRAGA MARROQUIN, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 81735045

Fecha - Hora: 15/04/2017 19:45

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 4 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se entrega jefe pilar cultivos
liquidos cavidad abdominal

1 liquido peritoneal 1
2 liquido peritoneal 2
3 liquido peritoneal 3
4 quiste ovarico derecho

rotulada se deja en bolsa con hojas de ordenes

Responsable: JULIAN ANDRES PARRAGA MARROQUIN, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 81735045

Fecha - Hora: 15/04/2017 19:46

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 4 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

19.50 se entrega paciente en sala de cirugia buenas condiciones pendiente translada a uci



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: JULIAN ANDRES PARRAGA MARROQUIN, Auxiliares de Enfermería, Registro: 81735045

Fecha - Hora: 15/04/2017 19:50 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

SE ENTREGAN 4 MUESTRAS PARA CULTIVO A CAMILLERO DE TURNO(HELVER) PARA LLEVAR A LABORATORIO

Responsable: MARIA DEL PILAR BASTIDAS BRICEÑO, Enfermeras Jefes, Registro: 52297617

Fecha - Hora: 15/04/2017 20:20 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

INGRESA PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, A RECUPERACION DE SU POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA, PACIENTE ORIENTADA, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, PIEL INTEGRAL, CATETER YUGULAR DERECHO CONECTADO A EQUIPO MACROGOTEO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CON UNA BOLSA DE 1000 CC DE LACTATO DE RINGER CERRADOS, VENA PERMEABLE SUPERIOR MANO IZQUIERDA CONECTADA A EQUIPO MACROGOTEO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CON UNA BOLSA DE MIL CC DE LACTATO DE RINGER CERRADOS, VENA PERMEABLE SUPERIOR MANO DERECHA CONECTADA A EQUIPO MACROGOTEO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CON UNA BOLSA DE MIL CC DE LACTATO DE RINGER A 60 CC HORA, MONITORIZADA, HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL CON BOLSA BOGOTA MAS FAJA CON SABANA, SONDA VESICAL A CISTOFLO SE OBSERVA ORINA CLARA. PENDIENTE TRASLADA A UCI NUMERO 1.

Responsable: PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727

Fecha - Hora: 15/04/2017 20:35 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PACIENTE COMODA Y SEGURA SE BRINDA COMODIDAD Y SEGURIDAD.

Responsable: PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727

Fecha - Hora: 15/04/2017 20:50 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

CONTINUA EN RECUPERACION, SIN PRESENTAR CAMBIO ALGUNO EN EL MOMENTO.

Responsable: PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727

Fecha - Hora: 15/04/2017 21:05 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

CONTINUA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL.

Responsable: PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727

Fecha - Hora: 15/04/2017 21:20 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PACIENTE DUERME TRANQUILA.

Responsable: PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727

Fecha - Hora: 15/04/2017 21:35 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

HASTA EL MOMENTO NA HA PRESENTADA CAMBIO ALGUNO.

Responsable: PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727

Fecha - Hora: 15/04/2017 21:50 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

SOLICITA VISITA DE LA MAMA.

Responsable: PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727

Fecha - Hora: 15/04/2017 22:05 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PACIENTE ORIENTADA, NO REFIERE DOLOR ALGUNO.

Responsable: PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727

Fecha - Hora: 15/04/2017 22:20 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 4 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

CONTINUA EN RECUPERACION , PENDIENTE TRASLADAR A UCI UNO.

Responsable: PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727

Fecha - Hora: 15/04/2017 22:35 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

PACIENTE ORIENTADA PIEL INTEGRAL, EN RECUPERACION.

Responsable: PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727

Fecha - Hora: 15/04/2017 23:50 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, A LA UCI UNO EN COMPAÑIA DE LA JEFE PILAR Y EL AUXILIAR DE ENFERMERIA PATRICIA MORENO, DE SU POP DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA, PACIENTE ORIENTADA, PIEL INTEGRAL, CATETER YUGULAR DERECHO CONECTADO A EQUIPO MACROGOTEO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CON UNA BOLSA DE 1000 CC DE LACTATO DE RINGER CERRADOS, VENA PERMEABLE SUPERIOR MANO IZQUIERDA CONECTADA A EQUIPO MACROGOTEO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CON UNA BOLSA DE MIL CC DE LACTATO DE RINGER CERRADOS, VENA PERMEABLE SUPERIOR MANO DERECHA CONECTADA A EQUIPO MACROGOTEO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CON UNA BOLSA DE MIL CC DE LACTATO DE RINGER A 60 CC HORA, SIN INFILTRACION NI FLEBITIS, MONITORIZADA, HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL CON BOLSA BOGOTA MAS FAJA CON SABANA, SONDA VESICAL A CISTOFLO SE OBSERVA ORINA CLARA.

SE ENTREGA A ENFERMERIA CON MEDICAMENTOS Y DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE.

Responsable: PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727

Fecha - Hora: 16/04/2017 00:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

por orden medica se retira accesos venosos perifericos, solo se va utilizar yugular pasando por orden medica

lactato de ringer a 100cc/h

se realiza control de laboratorios de ingreso a la unidad,

se le realiza toma de electrocardiograma

paciente, familiar se le brinda informacion del manejo que se le va brindar durante la estadia de la unidad de cuidados intensivos, horario de vista

Responsable: LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535

Fecha - Hora: 16/04/2017 00:40 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente que ingresa al servicio de unidad de cuidados intensivos en camilla en compañía de jefe, auxiliar de enfermería, paciente con un glasgow de 15/15 pupilas 3/3 reactivas a la luz con acceso en yugular en extremo derecho pasando por orden medica:

lactato de ringer a 100/h

abdomen abierto con laparomia drenando, con acceso venoso en miembro superior derecho con yelco n°18, acceso venoso en miembro superior izquierdo con yelco N°16 permeable para el paso de liquidos, se valora de la paciente piel integral e hidratada, con sonda vesical conectada a cistoflo permeable, paciente con leve edematización generalizada

Responsable: LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha - Hora: 16/04/2017 01:02:17 a.m. **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

registro pertenece al ingreso de la paciente a la 23+30

Firmado por: LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535

Fecha - Hora: 16/04/2017 01:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posición mas lubricación de piel

control de signos vitales

balance de líquidos administrados y eliminados

paciente manifestando dolor

paciente en aislamiento por contacto

Responsable: LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535

Fecha - Hora: 16/04/2017 02:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales líquidos eliminados y administrados

Responsable: YINED MILENA RUBIO BELLO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1073163265

Fecha - Hora: 16/04/2017 03:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales líquidos eliminados y administrados

se realiza cambio de posición mas lubricación de piel



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

se realiza control y registro de escala de glasgow y pupilas

Responsable: YINED MILENA RUBIO BELLO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1073163265

Fecha - Hora: 16/04/2017 04:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales líquidos eliminados y administrados

Responsable: YINED MILENA RUBIO BELLO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1073163265

Fecha - Hora: 16/04/2017 05:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posición mas lubricación de piel
control de signos vitales

Responsable: LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535

Fecha - Hora: 16/04/2017 06:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de líquidos administrados y eliminados
control de signos vitales
paciente pasando estable noche

Responsable: LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535

Fecha - Hora: 16/04/2017 07:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos con las barandas elevadas por seguridad del paciente glasgow de 15/15 pupilas 3/3 reactivas a la luz con acceso en yugular derecho pasando por orden médica:

Lactato de ringer a 100 cc/h

abdomen abierto por laparotomía exploratoria drenando, con sonda vesical conectada a cistoflo permeable, piel íntegra e hidratada, con leve edematización.

Responsable: LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535

Fecha - Hora: 16/04/2017 07:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama con barandas de seguridad elevadas, con un glasgow de 15/15 pupilas 3/3 reactivas a la luz, con soporte de oxígeno por máscara simple, con monitoría cardíaca continua, con catéter venoso central yugular derecho pasando por orden médica:

Lactato de ringer a 10cc/h

con herida quirúrgica en línea media abdominal con bolsa baflex mas faja de tela, con eliminación por sonda vesical conectada a cistoflo permeable, a valoración de piel se observa íntegra

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 16/04/2017 08:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza baño en cama mas higiene bucal
paciente sin vía oral
se realiza control de balance de líquidos
se realiza control de signos vitales

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 16/04/2017 09:10

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posición y lubricación de piel

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 16/04/2017 10:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

control y registro de signos vitales
control de líquidos

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 16/04/2017 11:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiz acambio de posicion y lubricacion depiel
control y registros de signos vitales
ccontrol de liquidos

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 16/04/2017 11:41 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Paciente pop laparatomia exploratoria mas salpingoectomia bilateral , lisis de adherencias peritoneales, apendicectomia, acceso oboovarico izquierdo, conciente orientada, con oxigeno por marcara simple a 1 itro por minuto, con cateter venoso central yugular derechopasando lactato de ringer a 100cc/h , hemodinamicamente estable, paciente que por orden medica se ecuentra, nada via oral, pendiente lavado peritoneal el dia 18 -04-17 se le tomara glucometria por turno glucometria de la mañana 99mg/dl, herida quirurgica con salida de liquido sanquinolento, cubierta con bolsa biaflex, intestinos perfundidos, piel integra.

Responsable: ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Enfermeras Jefes, Registro: 1072961003

Fecha - Hora: 16/04/2017 12:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de balance de liquidos
se realiza control de signos vitales
paciente con igual manejo por parte de enfermeria

Responsable: JULIANNY PAOLA TORRES RODRIGUEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1012438386

Fecha - Hora: 16/04/2017 13:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posucon mas lubricacion de la piel
se realiza control de balance de liquidos
se realiza control de signos vitales

Responsable: JULIANNY PAOLA TORRES RODRIGUEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1012438386

Fecha - Hora: 16/04/2017 14:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

control y registro de signos vitales
control de liquidos
paciente con sangrada vaginal moderado por menstruacion

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 16/04/2017 15:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posicion y lubricacion de piel
control de signos vitales
control de liquidos
paciente recibe visita

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 16/04/2017 16:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de balance de liquidos
paciente desaturada se informa a doctora de turno se inicia nuevamente soporte de oxigeno por mascara simple
se realiza control de signos vitales

Responsable: JULIANNY PAOLA TORRES RODRIGUEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1012438386

Fecha - Hora: 16/04/2017 17:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posicion y lubricacion de piel
control y registro de sigos vitales
control de liquidos administrados y eliminados

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 16/04/2017 18:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

control de liquidos



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

control de signos vitales

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 16/04/2017 19:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

entrego paciente ne la unidad de cuidados intensivos del adulto en cama con barandas de seguridad elevadas y aseguradas, galsglow de 15/15, pupilas de 3/3 reactivas a la luz, soporte de oxigeno por mascara a 1 litro, monitorizacion cardiaca continua no invasiva, cateter venoso yugular derecho pasando por orden medica:

lactato de ringer a 100 cc/h

abdomen blando con herida quirurgica en linea media abdominal abierta cubierta con bolsa de biaflex, salida de liquido sanguinolento, intestinos perfundidos y rosados sin signos de infeccion, eliminacion por sonda vesical conectado a cystoflo permeable, valoracion de piel integra y limpia sin lesiones

Responsable: JULIANNY PAOLA TORRES RODRIGUEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1012438386

Fecha - Hora: 16/04/2017 19:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la en la unidad ade cuidados intensivos en cama con barandas de seguridad elevadas con gallasgow 15/15 pipilas 3/3 reactivas a la luz con soporte de oxigeno por mascara simple buen patron respiratorio, con cateter yugular derecho pasando orden medica:

lactato de ringer a 100cc hora.

con monitorizacion hemodinamica continua , con herida quirurgica en abdomen abierto con bolsa biaflex cubierta con jaja de sabana, con sonda vesical conectada a cystoflo permeable, a valoracion de peil con marcacion en espalda por faja , resto de piel integra.

paciente en visita de familiares sin complicaciones.

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Fecha - Hora: 16/04/2017 19:20 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posicionmas valoracion de piel se lubric apiel y se deja paciente comoda en cama. en compaia de familiar.

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Fecha - Hora: 16/04/2017 20:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se toma y registra signos vitales control deliquidos administrados y eliminados .

se termina visita de familiares,sin complicaciones.

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Fecha - Hora: 16/04/2017 21:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posicion mas lubricacion de piel se deja paciente comoda.

control de liquidos administrados eliminados , toma y registro de signos vitales.

paciente refiere dolor se da aviso a jefe quien administra medicamentos de rutina.

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Fecha - Hora: 16/04/2017 21:34 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se toma glucometria de 90mg/dl se utiliza una lanceta y una tira. se registra en sistema.

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Fecha - Hora: 16/04/2017 22:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente descansa en la unida se toma signos vitales

se realiza control d eliquidos administrados y eliminados.

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Fecha - Hora: 16/04/2017 23:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza toma de signos vitales control de liquidos administrados y eliminados.

paciente refiere dolor se da aviso a jefe de turno.

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Fecha - Hora: 17/04/2017 00:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

paciente alerta refiere dolor se da aviso al jefe quien administra medicamentos segun orden medica.
se toma y registra signos vitales control de liquidos administrados y eliminados.

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Fecha - Hora: 17/04/2017 01:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se realiza cambio de posicion y lubricacion de la piel, se brinda confort y comodidad a la paciente.

Responsable: JOSE LUIS VERA RAMIREZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1016020570

Fecha - Hora: 17/04/2017 02:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se realiza control y registro de signos vitales, paciente estable en la unidad.

Responsable: JOSE LUIS VERA RAMIREZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1016020570

Fecha - Hora: 17/04/2017 03:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se asiste cambio de posicion paciente no concilia sueño,
se toma y registra signos vitales control de liquidos .
paciente refiere dolor se informa a jefe quien administra medicamentos segun orden medica.

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Fecha - Hora: 17/04/2017 04:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente mas tranquila en la unidad
se toma y registra signos vitales control de liquidos.

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Fecha - Hora: 17/04/2017 05:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se lubrica piel se hace cambio de posicion se deja paciente comoda en cama.
se toma y registra signos vitales. control d eliquidos administrados y eliminados.

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Fecha - Hora: 17/04/2017 06:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza baño en cama se lubrica piel, se hace cambio de faja y se deja paciente comoda en cama.
se hace arreglo del cubiculo, se toma y regostra signos vitales control d eliquidos.
se toma y registra glucometria de 79mg/dl se utiliza una lanceta una tira.

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Fecha - Hora: 17/04/2017 06:55 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama con barandas de seguriddad elevadas con glasgow 15/15 pupilas 3/3 reactivas ala luz . con soporte de oxigeno por mascara simple, con cateter yugular derecho cubierto con tegader pasndo orden medica:
lactato de ringer a 100cc hora.

con monitorizacion hemodinamica continua , abdomen blando y herida quirurgica con bolsa biaflex cubieta con faja, sonda vesical conectada a cystoflo permeable ,a valoracion de pil paciente de facil marccion de piel.
pendiente pso a salas de cirugia para labado peritoneal.

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Fecha - Hora: 17/04/2017 07:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

RECIBO paciente en la unidad de cuidado intensivos en cama con barandas de seguridad elevdas con glasgow 15/15 pupilas 3/3 reactivas con oxigeno por mascara simple a 4lxm, con yugular derecho pasando por orden medica:

L.RINGER A 100CC/h- 50CC POR CADA VIA

paciente con piel integra que se marca con facilidad

paciente con sonda vesical conctda a cystoflow

paciente estable

paciente con herida quiorurgica en linea media abdominal abierta con bolsa fiaflwx con drenaje por paredes, paciete con faja de tela



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 17/04/2017 07:10 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posición mas lubricación de piel
paciente queda de cubito lateral izquierdo

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 17/04/2017 08:37 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de signos vitales
se inicia infusión de dextrosa al 10% a 30cc/h y se pasa un bolo de 100cc

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 17/04/2017 09:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de signos vitales
paciente estable
se realiza cambio de posición mas lubricación de piel
paciente queda de cubito lateral derecho

se pasa paciente a cánula nasal

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 17/04/2017 09:07 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente en UCI por requerimiento de monitoreo continuo, consciente, alerta, orientada con aporte de oxígeno por mascarilla simple, acceso central para bolo de líquidos de base y dextrosa en agua al 10%, monitorizada sin fiebre ni desaturación, abdomen abdominal cubierto con bolsa Víaflex, sonda vesical a cistoflor por la que se obtienen buenos volúmenes urinarios sin lesiones de epitelio

pendiente llevar a lavado peritoneal el día de hoy

Responsable: LINA MILENA BAYONA DAZA, Enfermeras Jefes, Registro: 52989854

Fecha - Hora: 17/04/2017 10:11 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de signos vitales
paciente estable
paciente continua con igual manejo médico

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 17/04/2017 11:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posición mas lubricación de piel
paciente queda semi Fowler
paciente recibe visita familiar
paciente estable

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 17/04/2017 12:07 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de signos vitales
paciente estable
continúa con igual manejo médico

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 17/04/2017 13:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

ENTREGO paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama con barandas de seguridad elevadas con Glasgow 15/15 pupilas 3/3 reactivas con cánula nasal a 2Lxm saturando adecuadamente, con catéter yugular derecho pasando por orden médica:

L.RINGER 50CC/H
DAD 10% A 30CC/h



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

paciente con piel integra que se marca con facilidad

paciente con sonda vesical conectada a cystoflow

paciente estable

paciente con herida quirurgica en linea media abdominal abierta con bolsa viaflex con drenaje por paredes

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 17/04/2017 13:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en unidad de cuidado intensivo, en cama, con barandas de seguridad elevadas, con glasgow 15/15, pupilas 3/3 reactivas a la luz, con soporte de oxigeno por canula nasal a dos litros por minuto, sarturando adecuadamente, con buen patron respiratorio, con cateter venoso central yugular derecho pasando segun orden medica:

-Lactato de ringer a 50cc/hora

-DAD 10% a 30cc/hora

Abdomen blando con herida quirurgica en linea media abdominal, abierta, con bolsa viaflex, drenando por paredes, cubierta con faja de tela, eliminando por sonda vesical conectada a cistoflo, a la valoracion de la piel se observa sin lesiones, paciente de facil marcacion.

se realiza cambio de posicion ma lubricacion de piel con crema corporal.

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 17/04/2017 14:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza toma y registro de signos vitales

se realiza control y registro de liquidos administrados y eliminados

paciente hemodinamicamente estable en unidad

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 17/04/2017 15:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posicion y lubricacion de piel

control y registro de signos vitales

control d de liquidos

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 17/04/2017 16:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

paciente afebril estable sin cambios hemodinamicos a reportar

refiere dolor moderado, jefe de turno administra morfina

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 17/04/2017 17:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posición mas lubricacion de piel con crema corporal

toma y registro de signos vitales

control y registro de liquidos administrados y eliminados

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 17/04/2017 18:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza toma y registro de signos vitales

se realiza control y registro de liquidos administrados y eliminados

paciente hemodinamicamente estable en unidad

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 17/04/2017 18:46

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos UCI 2 en estado general, consciente, hidratado, con cateter venoso central yugular derecho permeable pasando a 50cc/h y DAD 10 % A 30 CC/H Paciente con oxigeno por canula nasal a 2 litros por minutos saturado 94 %. quedando pendiente por realizar lavado peritoneal, por parte de la especialidad tratante.

Responsable: ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Enfermeras Jefes, Registro: 1072961003



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 17/04/2017 19:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en unidad de cuidado intensivo, en cama, con bvarandas de seguridad elevadas, con glasgow 15/15, pupilas 3/3 reactivas ala luz, con soporte de oxigeno por canula nsal a dos litros por minuto, sturando adecuadamente, con buen patron respiratorio, con monitorizacion cardiaca continu no invasiva, con cateter venoso central yugular derecho pasando segun orden medica:

-Lactato de ringer a 50cc/hora
-DAD 10% a 30cc/hora

Abdomen con herida quirurgica en linea media abdomianl, abiercta, con bolsa viaflex, drenando por paredes, cubierta con faja de tela eliminando por sonda vesical, conectada a cistoflo, a la valoracion de la piel se observa sin lesiones, paciente de facil marcacion .

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 17/04/2017 19:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

RECIBO paciente en la unidad de cuidados intesivos, en cama con barandas de seguridad elevadas, con glasgow de 15/15 pupilas 3/3 reactivas, con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litro por minuto, con monitorizavion no invasiva, con cateter venoso central yugular derecho segun orden medica

lactato de ringer a 50 cc/h
DAD 10% a 30 cc/h

con herida quirurgica en linea media abdominal con bolsa de bogota, drenanda por paredes, con faja de tela, eliminando por sonda vesical a cistoflo, pacientede facil marcacion,

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985

Fecha - Hora: 17/04/2017 20:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales.
control de balance de liquidos administrrados y eliminados.
paciente estable en la unidad.

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985

Fecha - Hora: 17/04/2017 21:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cmbio de posicion y se lubrica piel.
copntrol de balance de liquidos administrados y eliminados.
control y registro de signos vitales.

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985

Fecha - Hora: 17/04/2017 22:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cotntrol y registro de signos vitalesd.
control de balance de liquidos administrados y eliminados.
pacientye estable en la unidad.

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985

Fecha - Hora: 17/04/2017 23:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posicion y lubricacion de piel

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985

Fecha - Hora: 18/04/2017 00:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

jefede turno toma muestra de sangre para laboratorio

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985

Fecha - Hora: 18/04/2017 01:03

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se asiste a cambio de posicion y lubricaion de piel

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 18/04/2017 02:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

control y registro de signos vitales.

control de balance de líquidos administrados y eliminados.

Responsable: FRANCY MILENA SIERRA BAUTISTA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 53065849

Fecha - Hora: 18/04/2017 02:56

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posición y se lubrica piel.

control y registro de signos vitales.

control de balance de líquidos administrados y eliminados.

Responsable: FRANCY MILENA SIERRA BAUTISTA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 53065849

Fecha - Hora: 18/04/2017 04:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

paciente dormida sin cambios a reportar

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030574985

Fecha - Hora: 18/04/2017 05:01

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posición y lubricación de piel

paciente quien refiere dolor se le informa a jefe de turno

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030574985

Fecha - Hora: 18/04/2017 06:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales.

control de balance de líquidos administrados y eliminados.

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030574985

Fecha - Hora: 18/04/2017 07:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en la unidad, en cama con barandas de seguridad elevadas y aseguradas, con glasgow de 15/15, pupilas reactivas a la luz de 3/3, con soporte de oxígeno por medio de cánula nasal a 2 litros por minuto, con monitoría cardíaca, con catéter venoso central yugular, derecho, pasando por orden médica:

Lactato de ringer a 50cc/h.

dad al 10% a 30cc/h.

Con herida quirúrgica en línea media abdominal con bolsa bogota, drenando por paredes, con faja de tela, eliminando por sonda vesical conectada a cystoflo.

paciente de fácil marcación.

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030574985

Fecha - Hora: 18/04/2017 07:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

RECIBO paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama con barandas de seguridad elevadas con glasgow 15/15 pupilas 3/3 reactivas con cánula nasal a 1xm atruando adecuadamente, con catéter central yugular derecho paando or ordne midca:

DAD AL 10% A 30CC/h

L.INGER A 50CC/h

paciente con piel íntegra

paciente con sonda vesical conectada a cystoflow

paciente con herida quirúrgica en línea media abdominal abierta con bolsa viafles con drenaje por paredes

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 18/04/2017 07:10

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza baño en cama sin complicaciones

se realiza cambio de tendidos

se realiza cambio de posición y lubricación de piel

paciente estable



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 18/04/2017 08:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de signos vitales
paciente estable
sin cambios medicos

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 18/04/2017 09:01

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se pasa paciente a camilla sin complicaciones para traslado a salas de cirugía
paciente estable

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 18/04/2017 09:25

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

INGRESA PACIENTE A SALAS DE CX N 13 , ALERTA CONCIENTE ORIENTADA, NO DIFICULTAD REPSIRATORIA, EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS , PARA PROCEDIMIENTO DE LAVADO PERITORITONEAL , MONITORIZADA , CON SOPORTE DE 02 POR CANULA A 1 LT POR MINUTO , CON CATETER YUGUALR INTERNO DERECHO , PASANDO LACTATO DE RINGER POR UNA VIA . SE DEJA LINEA DE MEDICAMENTOS CERRADA . CON HERIDA QUIRURGICA CON BOLSA BOGOTA Y FAJA DE TELA , CON Sonda VESICAL A CYSLTOFLO PERMEABLE CON ORINA CLARA , SE UBICA EN MESA QUIRURGICA , SE MONITORIZA PACIENTE .

09+35 DRA CHAVEZ INIICIA INDUCCION POR ANESTESIA GENERAL , UTILIZANDO SEVOFLURANE INHALATORIO , DRA CHAVEZ ADMISNITRA PROPOFOL + FETANYL + MIDAZOLAM + ESMERON DOSIS ANOTADAS EN EL RECORD , DRA REALIZA PROTECCION OCULAR CON MICROPORE , DRA INTUBA PACIENTE UTILIZANDO TUBO ENDOTRAQUEAL N 7,5 , FIJA A COMISURA LABIAL CON ESPADRAPO , CONECTA TUBO A CIRCUITO E INICIA VENTILACION MECANICA POR MAQUINA DE ANESTESIA . DRA INICIA MEZCLA DE 250 CC DE SSN 0.9% + 0.2MG DE REMIFENTANYL SE INICIA A 180 CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION . UTILIZANDO EQUIPO XL 5000.

09+40 DRA CHING REALIZA LAVADO EN ZONA ABDOMIANAL QUIRURGICA UTILIZANDO CLOREXIDINA ESPUMA + GASAS . INSTAURA CAMPOS ESTERILES .

SE COLOCA PLACA DE ELECTRO BUSTURY EN ANTEBRAZO DERECHO

09+45 DR MARQUEZ INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICA CON LA AYUDA DE LA RESIEDNETE DRA CHING Y VILLAMIL E INSTRUMENTADORA DE TURNO LAURA OROZCO , CON RECUENTO INICIAL DE 10 COMPRESAS .

10+00 DRA CHING RELAIZA PAUSA DE SEGURIDAD .

10+00 CONTORL YREGISTRO DE SIGNOS VITALES .

DRA LAVA CON 3000CC DE SSN 0.9

10+10 SE REALIZA LLAMADO INTRAOPERATORIO A CX GENERAL .

Responsable: GISELA MARIA GONZALEZ ROSSO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 53013532

Fecha - Hora: 18/04/2017 10:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

paciente en sala de cirugía en espera de reingreso

Responsable: LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535

Fecha - Hora: 18/04/2017 10:15

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

SE PASA 5 COMPRESAS MAS PARA UN RECUENTO TOTAL DE 15 COMPRESAS .

CX GENERAL VALORA A PACIENTE , DA CONCEPTO MEDICO CX ,



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

SE RECIBE MUESTRA DE CULTIVO DE LIQUIDO PERITONEAL , SE RECIBE MUESTRA DE PATOLGIA , EPIPLON + MEMBRANAS FRIBINOPURULENTAS . SE ROTULA SEGUN PROTOCOLO .

SE REALIZA RECuento DE COMPRESAS PARA U N TOTAL DE 15 COMPRESAS SE AVISA A DR MARQUEZ QUE RECuento ESTA COMPLETO , DRA CHIN INICIA SUTURA DE BOLSA BOGOTA

10+40 SE TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES , SE UBICA PACIENTE EN CAMILLA , SE DEJA BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS , SE COLOCA FAJA DE TELA .

10+40 DRA CHAVEZ TERMINA INDUCCION POR ANESTESIA GENERAL , COLOCA CANULA DE GUEDE N 4 , , ADMISNITRA 5 AMPOLLAS DE NEOSTIMIN I.V . ASPIRA SECRESIONES , Y EXTUBA SIN COMPLICACIONES .

11+10 SE TRASLADA PACIENTE A UCI , BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL DE POS LAVADO PERITONEAL , EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE LA ANESTESIOLOGA Y JEFE , CON 02 POR CANULA NASAL A 2 LT POR MINUTO , CON CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO PERMEABLE , CON HERIDA QUIRURGICA BOLSA BOGOTA . Y FAJA DE TELA . CON Sonda VESICAL A CYSLTOFLO PERMEABLE CON ORINA CLARA .

Responsable: GISELA MARIA GONZALEZ ROSSO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 53013532

Fecha - Hora: 18/04/2017 11:10 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se traslada paciente en camilla de transporte con barndas elevadas onciente alerta tranquila en compñaia de auxiliar de enfermería jefe karen y anestesiologa dra chavez a unidad de cuidados intensivos 1 extubada monitorizada de signos vitales estables con soporte de oxigeno por canula nasl a 2li/min pop de lavado peritoneal con cateter central yugular derecho permeable pasando lactato de ringer a mantenimiemnto con herida quirurgica en abdomen con bolsa de bogota cubierta con faja de tela con sonda vesical a cistoflo resto de piel integra se entrega en la uci a grupo de enfermería y medico

Responsable: KAREN PAOLA GARIZAO PACHECO, Enfermeras Jefes, Registro: 1129507636

Fecha - Hora: 18/04/2017 11:20 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente ingresa de sala de cirugía en compañía de medico, jefe, auxliar de enfermería, se realiza paso a cama, paciente estable con gasglow de 15/15 apertura pupilar 3/3 reactivas a la luz,llegando satisfactoriamente de sala de cirugía control de signos vitales control de liquidos abministrados y eliminados

Responsable: LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535

Fecha - Hora: 18/04/2017 12:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se reporta patología , con nancy en la extension 1138 y se entrega cultivo a jefe karen garizao

Responsable: GISELA MARIA GONZALEZ ROSSO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 53013532

Fecha - Hora: 18/04/2017 12:28 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de signos vitales se relaiza cambio de equipos segun protocolo del hosítal pacinte estable sin cambios medicos

Responsable: LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535

Fecha - Hora: 18/04/2017 13:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

ENTREGO paciente en la unidad de cuidado intensivos en cama con barandas de seguridad elevdas con glasgow 15/15 pupilas 3/3 reactivas con cateter yugular derecho pasandopor orden medica:

DAD AL 10% A 30CC/h
L.RINGER A 50CC/h

paciente con sonda vesical conectda a cystoflow
paciente con piel integra
paciente con herdia quorrghica en linea media abdominal abirata con abundate drenaje por paredes



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

paciente estable

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 18/04/2017 13:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidd de cuidados intensivos del adulto en cama con barandas de seguridad levadas y aseguradas, glasglow de 15/15, pupilas de 3/3 reactivas a la lu, soporte de oxigeno por mascara simple saturando adecuadamente con buen patron respiratorio, cateter yugular derecho pasando por orden medica:

dad al 10% a 30 cc/h
lactato de ringer a 50 cc/h

abdomen blando a la palpacion con herida quirurgica en linea media abdominal abierta con bolsa biaflex, salida de secrecion moderada no purulenta cubierta con campos esteriles mas faja de tela, eliminacion por sonda vesical conectado a cystoflo permeable, valoracion de piel se observa integra y limpia sin lesiones

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 18/04/2017 14:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

control y registro de signos vitales
control de liquidos administrados y eliminados
paciente con salida de secrecion moderada
refiere dolor se le informa a jefe de turno

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 18/04/2017 15:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posicion y lubricacion de piel
control y registro de signos vitales
control de liquidos administrados y eliminados
paciente sin cambios a reportar

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 18/04/2017 16:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza toma y registro de signos vitales
se realizacontrol y registro de liquidos administrados y eliminados
paciente hemodinamicamente esatable en unidad

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 18/04/2017 17:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posicoon mas lubricacion de piel con crema corporal
toma y registro de signos vitales
control y registro de liquodos administrados y eliminados

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 18/04/2017 17:13

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la UCI 1, conciente alerta, orientada, en buen estado general, se encuentra con cateter venoso central yugular pasando DAD 10% a 30 cc/H y Lacvtato de Ringer a 50 cc/h, con oxigeno por canula a 2 litros por minuto, Se realiza valoración de la piel y se encuentra integra Se programa cambios de posición cada dos horas. Se mantiene piel seca y se evitan arrugas en la ropa, el día de hoy se le realizo lavado peritoneal y continua cubierta con bolsa biaflex, pendiente cierre total.

sobre las 5:00 de la tarde, se solicita dieta liquida para vigilar tolerancia oral.

Responsable: ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Enfermeras Jefes, Registro: 1072961003

Fecha - Hora: 18/04/2017 18:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza toma y registro de signos vitales
se realacontrol y registro de liquidos administrdos y eliminados
paciente hemodinamicamnete establene unidad

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 18/04/2017 19:45 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

continuo con paciente
se realiza cambio de posicion y lubricacion d epiel
Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 18/04/2017 20:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente afebril estable
copntrol y registto de signos vitales
control de liquidos
Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 18/04/2017 21:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realioz acambio de posicion y lubricacion de piel
paciente estable dormida con buen patron respiratorio y sin cambios hemodinamicos a reportar
Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 18/04/2017 22:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

control y registro de signos vitales
control de liquidos
Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 18/04/2017 23:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posicion y lubricacion depiel
control y registro de signos vitales
control del balance de liquidos
Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 19/04/2017 00:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

control y registro de signos vitales
control de liquidos
paciente afebril estable saturando adecuadamente
Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 19/04/2017 01:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se realiza camfio de posicion y lubricacion de la piel.
Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 19/04/2017 02:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se realiza control y reegsitro de signos vitales, control y regsitro de liquidos administrados y eliminados.
Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 19/04/2017 03:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se realiza cambio de posicion y lybricacion de la piel, paciente estable en la unidad.
Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 19/04/2017 04:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

control y registro de sigos vitales
control de liquidos
Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 19/04/2017 05:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de posicion y lubricacion de piel

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 19/04/2017 06:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

control y registro e signos vitales
control del liquidos

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 19/04/2017 07:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos del adulto en cama con barandas de seguridad elevadas y aseguradas, glasglow de 15/15, pupilas de 3/3 reactivas a la luz, soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto saturando adecuadamente con buen patron respiratorio, monitorizacion cardiaca continua no invasiva, cateter yugular subclavio derechopasando por orden medica:

dad 10% a 30 cc/h
lactato de ringer a 50 cc/h

abdomen blando a la palpacion con herida quirurgica en linea media abdominal abierta con bolsa de biaflez, salida de secrecion moderada no purulenta cubierta con campos esteril y faja de tela, eliminacion por sonda vesical conectada a cystoflo permeable, valoracion de piel integra y limpia sin lesiones

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Fecha - Hora: 19/04/2017 07:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

RECIBO paciente en la unidad de cuidado intensivos en cama con brandas de seguridad elevdas con glasgow 15/15 pupilas 3/3 reactivas con canula nasala a 2lxm satruando adecuadamente, con cateter yugular derecho pasando por orden medica:

L.RINGER A 50CC/h
DAD AL 10% A 30CC/h

pacient cpn piel integra
paciente con sonda vesical conectda a cystoflow
paciente con herda quirurgica en lina media abodminal abierta con drenaje por paredes cubierta con faja de tela

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 07:10 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se relaiza baño en cama sin complicaciones
se relaiza cambio de tendidos
se realiza cambio de poscign ms lubricacion de piel
paciente queda semi flower

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 08:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se relaiza control de signos vitales
paciente estable , sin cambios medicos

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 09:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se relaiza control de signos vitales
paciente recibe desayuno aceptando y tolerando la via oral
se relaixa cambio de poscion mas lubricacion d epiel

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 10:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de signos vitales
paciente estable



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

se realiza higiene bucal
se realiza desinfección de la unidad

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 10:19 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Paciente UCI con diagnóstico de POP laparotomía Exploratoria, paciente alerta conciente y orientada en sus tres esferas, pupilas normo reactivas a la luz, con soporte de oxígeno de bajo flujo por cánula nasal a 2lts por min, mucosas húmedas, cuello normal con catéter yugular derecho pasando lactato de Ringer a 50cc/h DAD 10% a 30 cc/h torax normo expandible, abdomen blando con herida media abdominal con bolsa de Bogotá limpia cubierta con compresa y faja de teja, con diuresis por sonda vesical a cistoflo permeable, a la valoración de piel se observa íntegra.
Pendiente nuevo lavado para cierre de piel.

Responsable: OLGA YANET BEDOYA TORRES, Enfermeras Jefes, Registro: 52979212

Fecha - Hora: 19/04/2017 11:09 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de signos vitales
paciente estable
se realiza cambio de posición mas lubricación de piel
paciente recibe visita familiar

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 11:11 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Paciente con aislamiento de contacto, con medidas de atención seguras; se brinda educación al paciente y la familia sobre lavado de manos y uso de elementos de protección durante su estancia.

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 12:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de signos vitales
paciente estable
con igual manejo médico

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 13:01 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de signos vitales
paciente estable
se realiza cambio de posición mas lubricación de piel

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 14:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de signos vitales
por orden médica se hace retiro se catéter central sin complicaciones
jefe de turno canaliza paciente sin complicaciones queda paciente con acceso venoso en miembro superior derecho pasando por orden médica

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 15:05 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de signos vitales
paciente recibe visita familiar
paciente continúa con igual manejo médico

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 16:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control de signos vitales
paciente estable
continúa con igual manejo médico

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 19/04/2017 17:01

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se relaiza control de signos vitales
se relaiza cambio de poscign mas lubricacion de piel
se hace retiro se donde vesical por orden miedca
se suspende dad por orden miedca y se baja infucion de liquidos basales

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 18:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se relaiza control de signos vitales
áciente estable
paciente refiere dolor abdominal se informa a medico de turno

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 19:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

ENTREGO paciente en la unidad de cuidado intensivos en cama con barandas de seguridad eledvas con glñasgow 15/15 pupilas 3/3 reactivas con canula nasala a 2lxm satruando adeducadamente, con acceso venoso perferico en miembro superior derecho pasando por orden miedca:

L.RINGER A 10CC/h

paciente eliminando espontameo
paciente con piel integra
paciente con herida quirurgica en ,linea media abdominal abierta con drenaje por paredes, cuboerta con faja de tela

PENDIENTE: TASLADO A PISO

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Fecha - Hora: 19/04/2017 19:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad, en cama con barandas de seguridad elevadas y asguradas, con glasghow 15/15, con pupilas reactivas a la luz de 3/3, con soporte de oxigeno por medio de canula nasala a 2 litros por minuto, saturando adecuadamente, con acceso venoso periferico, en miembro superior derecho, pasando por orden medica:

Lactato de ringer a 10cc/h.

Abdmn con herida quirurgica en linea media, abierta con bolsa bogota, drenando por paredes, con faja de tela.
paciente con eliminacion espontanea por pañal.
paciente con piel integra.

paciente recibe visit de familiar.

Pendiente:
traslado a piso de hospitalizacion.-

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030574985

Fecha - Hora: 19/04/2017 22:49

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

21+40 pm ingresa paciente de uci adultos en cama con barandas de seguridad elevedas, en compañía de la jefe y auxiliar, conciente, alerta, orientada, con buen patron respiratorio, con soporte de oxigeno por canula 2 litros por minuto, con acceso venoso periferico en miembro superior derecho pasando lactato de ringer a 20cc/hora por bomba de infusion, manilla de identificacion, con herida quirurgica en linea media abdominal abierta con bolsa bogota, drenando por paredes, con faja de tela, eliminacion espontanane, con sangrado vaginal escaso, miembros inferiores con leve edema, piel integra, se le brinda educación a la paciente y familiar, la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas, se recomienda utilizar calzado que no deslice fácilmente, se deja timbre a mano para llamado a enfermería. Se brinda recomendaciones para el cuidado de la piel durante la estancia hospitalaria, se realiza valoración del estado de la piel del paciente y se aplica la escala de Braden. Se dan instrucciones en el manejo de residuos que se generan en la habitacion.

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha - Hora: 20/04/2017 03:43:21 a.m.

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

paciente con aislamiento de contacto



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Firmado por: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 19/04/2017 23:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 19/04/2017 23:45 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se brinda educación al paciente, sobre la importancia de mantener las barandas elevadas, timbre a la mano, calzado antideslizante, realizar llamado a enfermería para realizar actividades específicas.

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 20/04/2017 00:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se administra dosis de morfina 2 mg IV

Responsable: NATALY ADELAIDA MUNEVAR MURILLO, Enfermeras Jefes, Registro: 1030545652

Fecha - Hora: 20/04/2017 01:39 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

encuentro paciente vivo, durmiendo a intervalos, afebril, con buen patrón respiratorio, acostada en cama con barandas de seguridad elevadas.

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 20/04/2017 03:35 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

continúa paciente durmiendo, afebril, con buen patrón respiratorio, acostada en cama con barandas de seguridad elevadas.

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 20/04/2017 05:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 20/04/2017 06:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza baño general en cama cambio de tendidos, herida quirúrgica se deja compresas estériles, y faja, pañal, limpio, cambio de tendidos y arreglo de la unidad, pendiente procedimiento quirúrgico

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 20/04/2017 06:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza toma de laboratorios, se marcan y se llevan al laboratorio.

pendiente reporte.

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 20/04/2017 06:55 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Queda paciente en la unidad acostada en cama con barandas de seguridad elevadas, conciente, alerta, orientada, con palidez facial demarcada, con soporte de oxígeno por cánula 1 litro por minuto, con sonda nasogástrica fija en fosa nasal izquierda a libre drenaje acústico, líquido bilioso, con acceso venoso periférico en miembro superior derecho pasando lactato de ringer a 20cc/hora por bomba de infusión, manilla de identificación, con herida quirúrgica en línea media abdominal abierta con bolsa de Bogotá, drenando por paredes con faja de tela, eliminación espontánea diuresis colorada, miembros inferiores con leve edema, piel íntegra.

Pendiente reporte de laboratorios

PACIENTE CON AISLAMIENTO DE CONTACTO

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 20/04/2017 07:35

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad en cama con barandas elevadas por seguridad, paciente despierta, alerta, conciente, orientada, afebril e hidratada, con palidez facial, con soporte de oxígeno húmedo por cánula nasal a 1 litro por minuto, sin signos de dificultad respiratoria, con sonda nasogastrica por fosa nasal izquierda a libre drenaje conectada a cystoflo, con acceso venoso periférico en miembro superior derecho pasando lactato de ringer a 150cc/hora por bomba de infusión, con herida quirúrgica abdominal abierta con bolsa de bogota drenando por paredes con faja de tela, eliminación espontánea colúrica, miembros inferiores con leve edema, resto de piel íntegra, con respectiva manilla de identificación.

PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS.
PACIENTE CON AISLAMIENTO DE CONTACTO.
PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.
PACIENTE NADA VIA ORAL.

SE INDICA A PACIENTE MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, USO DE ZAPATOS PARA PREVENIR CAÍDAS, SE DEJA TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO, SE INDICA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA.

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Fecha - Hora: 20/04/2017 08:40

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

paciente nada via oral.

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Fecha - Hora: 20/04/2017 09:01

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se traslada paciente en camilla en compañía de camillero de turno, paciente despierta, alerta, conciente, orientada, afebril e hidratada, con soporte de oxígeno húmedo por cánula nasal a 1 litro por minuto, sin signos de dificultad respiratoria, con sonda nasogastrica por fosa nasal izquierda a libre drenaje conectada a cystoflo, con acceso venoso periférico en miembro superior derecho pasando lactato de ringer a 150cc/hora por equipo bomba, con herida quirúrgica abdominal abierta con bolsa de bogota drenando por paredes con faja de tela, eliminación espontánea, miembros inferiores sin edemas con cadex y concentimiento de procedimientos pendiente retorno

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Fecha - Hora: 20/04/2017 09:20

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

7 am Se recibe una ampolla de piepracilina tazobactam x 4,5 gr, una ampolla de ranitidina x 50 mg, una ampolla de heparina,

Responsable: ADRIANA MARCELA PORRAS ALFONSO, Enfermeras Jefes, Registro: 52352876

Fecha - Hora: 20/04/2017 10:30

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

EQUIPO QUIRÚRGICO.

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO: LAVADO PERITONEAL.
CIRUJANO: DOCTOR GUSTAVO MARQUEZ.
ANESTESIOLOGO: DOCTORA DIANA RIAÑO.
INSTRUMENTADOR: YEIMY MORENO.
AUXILIAR: CRISTINA CAMACHO.

09:38 se traslada paciente a sala de cirugía No 7 en camilla, barandas elevadas por seguridad, alerta, consciente, orientado en sus tres esferas, programada para lavado peritoneal, del doctor marquez, se verifica lista de chequeo, paciente refiere que no es alérgico a ningún medicamento, con consentimientos firmados, paciente con soporte de oxígeno por cánula nasal adulto trae el humidificador, sin evidencia de dificultad respiratoria, sonda nasogastrica por fosa nasal izquierda con toda a cystoflo pediátrico con drenaje de 100cc aspecto bilioso, acceso venoso en antebrazo derecho con yelco número 20 con infusión de lactato de ringer mas 2 equipo de bomba hospira y 1 buretrol permeable, herida quirúrgica en región media abdominal cubierta con bolsa biaflex mas faja de tela, si evidencia de sangrado, pañal desechable limpio y seco, paciente con edema generalizado, con tratamiento antibiotico segun confirma la jefe de servicio con servicio de hospitalización.

Se pasa a la mesa quirúrgica se monitoriza con tres electrodos nuevos adulto ta 136/54 mmhg, fc 72 por minuto, fr 12 por minuto, spo2 99%.

Por orden de la doctora riaño se retira equipo de venoclisis se inicia 1 bolsa de solución salina normal de 100cc se conecta 1 equipo de macrogoteo, 1 llave de tres vías y 1 extensión de anestesia.

Doctora riaño solicita en la farmacia 1 ampolla de quelicin, 1 de cisatracurio, 4 bolsas de agua destilada de 10cc, se prepara la infusión de Remifentanil en 1



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

bolsa de solución salina normal de 250cc mas 1 ampolla de Remifentanil de 2mg en polvo liofilizado (la ampolla me la entrega la doctora riaño), se usa 1 jeringa nueva de 3cc para preparar medicamento se coloca 1 equipo de bomba hospira, se usa 1 caucho de succion para aspirar secreciones mas 1 liner de 3000cc, por orden de la doctora riaño.

09:45 Doctora inicia inducción para anestesia general inhalando desflurane, paciente con ta 92/45mmhg, fc 74 por minuto, fr 12 por minuto, spo2 99%, administra endovenoso propofol, quelicin, cisatracurio, fentanil, usa 1 jeringa de 20cc, 1 de 3cc, 1 de 5cc y 1 de 10cc (dosis registrada en record de anestesia), realiza laringoscopia coloca tubo orotraqueal No 7.5 guiado, lo fija a comisura labial con esparadrapo de tela, se protegen ojos con micropore, se termina bolsa de solución salina normal de 100cc se inicia primera bolsa de lactato de ringer de 1000cc endovenoso, doctora inicia infusion de Remifentanil por bomba permeable (dosis registrada en record de anestesia, doctora indica que gasta 4 bolsas de aguan destilada de 10cc con 4 jeringas de 10cc nuevas.

Doctora riaño administra endovenoso 2 ampollas de dexametasona, 1 de diclofenaco, usa 1 jeringa nueva de 5cc y 1 de 10cc, (dosis registrada en record de anestesia).

Se coloca placa de electro nueva en antebrazo derecho por orden del doctor marquez se evidencia piel integra.

instrumentadora se circula a su mesa 1 caucho de succion, 2 jeringas de 10cc, guantes esteriles de tallas 6.5 4 pares, 7.0 1 par, 7.5 2 pares, 8.0 3 pares, 2 bolsas de solución salina normal de 1000cc, hojas de bistury y demas insumos que solicita en la farmacia.

10:00 Residente de ginecologia realiza asepsia y antisepsia del área operatoria lava copn clorexidina, realiza asepsia y antisepsia de area genital lava con clorexidina, calza guantes esteriles de talla 6.5 2 pares, usa 1 lidocaina jalea, 1 sonda foley n umero 14, pasa sonda vesical, se evidencia salida de orina asepto turbia, se conecta 1 citoflo adulto, se insufla balon con solución salina normal se usa 1 jeringa de 10cc nueva, visten campos esteriles, realiza pausa de seguridad ok.

10:06 Doctor marquez y residentes inician procedimiento quirúrgico instrumentadora yeimy quien realiza recuento inicial de material con 13 compresas, paciente con ta 96/57mmhg, fc 76 por minuto, fr 12 por minuto, spo2 99%.

10:15 se registran signos vitales.

se recibe de la instrumentadora yeimy 1 muestra para cultivo doctor marquez indica que se rotule como cultivo de liquido peritoneal se entrega a la jefe de servicio junto a su respectiva orden firmada por el cirujano, para enviar a procesar.

10:30 se registran signos vitales, Se termina primera bolsa de lactato de ringer de 1000cc se inicia segunda bolsa de lactato de ringer de 1000cc endovenoso permeable.

Responsable: LEIDI CRISTINA CAMACHO CIFUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024506899

Fecha - Hora: 20/04/2017 10:40 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se recibe de la instrumentadora yeimy 1 muestra para patologia doctor marquez indica que se rotule como membranas fibrinopurulentas y se deje en formol se reporta en la extencion 1183 con angie se deja en el cuarto de patologia reportada en el libro segun indica el protocolo institucional.

Responsable: LEIDI CRISTINA CAMACHO CIFUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024506899

Fecha - Hora: 20/04/2017 11:20 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

11+20 ingresa paciente a salas de cirugia en camilla con barandas elevas bajo efectos de anestecia despierta conciente orientada, en compañía de auxiliar circulante de salas quirurgicas y anestecioologo, paciente con postoperatorio de lavado peritoneal, se monitoriza paciente, se le coloca oxigeno por canula nasal a 2 litros por hora, paciente con sonda nasogastrica en fosa l izquierda vacia paciente con yelco numero 20 en miembro superior derecho pasando lactato de ringer a mantenimiento, paciente con heridas quirurgicas medio abdominal cubiertas con gasas mas micropore mas faja de tela limpia, paciente con sonda vesical a bolsa sistoflow vacia, paciente con edema generalizado, paciente con aislamiento por contacto.

Responsable: BLANNYS ELENA CUADRADO OÑATE, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1015437405

Fecha - Hora: 20/04/2017 11:20 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

instrumentadora yeimy realiza recuento final de material con 13 compresa recuento final completo, informa al doctor marquez.

11:00 Doctor marquez y residentes terminan procedimiento quirúrgico sin complicaciones, dejan heridas quirúrgicas en region medi abdominal, con puntos de sutura cubierto con gasas mas micropore, no se evidencia sangrado, se retira placa de electro se evidencia piel integra, se registrann signos vitales, doctor marquez realiza paudsa pos-procedimiento ok.

Doctora riaño termina infusion de Remifentanil.

11:15 Doctora riaño termina anestesia general sin complicaciones, extuba paciente, aspira secreciones, usa 1 canula de guedel No 4.

11:20 Se traslada paciente a recuperación en camilla, barandas elevadas por seguridad, alerta, bajo efectos residuales de anestesia general se coloca oxigeno



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

por canula nasal a 3 litros por minuto, se usa canula y humidificador que traia la paciente, sonda nasogátrica por fosa nasa izquierda conectada a cistoflo pediátrico vacío, acceso venoso en manoderecha con yelco numero 20 con infusion de segunda bolsa de lactato de ringer endovenoso permeable, herida quirúrgica en region media abdomina cubierta con gasas mas micropore, no se evidencia sangrado, faja de sabana de tela, paciente con edema generalizado, sonda vesical a cistoflo vacío, se monitoriza se deja en compañía de auxiliar y jefe de turno a quien se le hace entrega de lista de chequeo, consentimiento de anestesia, de procedimiento y record de anestesia.

paciente con aislamiento de contacto.

paciente elimina durante el procedimiento 400cc aspecto turbio, pos sonda nasogátrica 150cc.

Se entrega canasta a farmacia totalmente diligenciada con su respectiva hoja de gastos totalmente diligenciada.

Responsable: LEIDI CRISTINA CAMACHO CIFUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024506899

Fecha - Hora: 20/04/2017 11:32 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se realiza devolución de una ampolla de piperacilina tazobactam x 4,5 gr

Responsable: ADRIANA MARCELA PORRAS ALFONSO, Enfermeras Jefes, Registro: 52352876

Fecha - Hora: 20/04/2017 11:40 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se realiza arreglo de la unidad, se realiza cambio de tendidos, se deja cama de anestesia paciente continua en salas de cirugía.

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Fecha - Hora: 20/04/2017 12:59 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se entrega una ampolla de ranitidina 50 mg y una ampolla de heparina

Responsable: ADRIANA MARCELA PORRAS ALFONSO, Enfermeras Jefes, Registro: 52352876

Fecha - Hora: 20/04/2017 13:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

13+00 se entrega paciente a turno siguiente en camilla con barandas elevadas, despierta alerta conciente orientada, con oxígeno por canula nasal con sonda nasogátrica conectada a volsa de drenaje con heridas quirúrgicas cubiertas con venopunción permeable pasando líquidos con edema generalizado, con sonda vesical a sistoflow.

Responsable: BLANNYS ELENA CUADRADO OÑATE, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1015437405

Fecha - Hora: 20/04/2017 13:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego habitación sola cerrada con cama de anestesia paciente continua en salas de cirugía.

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Fecha - Hora: 20/04/2017 13:09 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

pos operatorio no serrado signos vitales sistólica 110/66 sat 98 fc 100

Responsable: BLANNYS ELENA CUADRADO OÑATE, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1015437405

Fecha - Hora: 20/04/2017 13:37 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Al recibo de turno la paciente se encuentra en salas de cirugía habitación cerrada

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 20/04/2017 14:58 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Retorna paciente de salas de cirugía en camilla en compañía de camillero y familiar, conciente alerta orientada, con soporte de oxígeno por canula nasal a 2 litros por minuto sin signos de dificultad respiratoria con sonda nasogátrica a cistoflo drenando líquido verdoso, con acceso venoso periférico miembro superior derecho mas extensión de anestesia pasando lactato de ringer a 100 cc hora por bomba de infusión, con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con micropore limpia y seca con faja de tela, con sonda vesical a cistoflo diuresis colorica, con piel hidratada y limpia con manilla de identificación

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha - Hora: 20/04/2017 20:17:41 p.m. **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

paciente con nada via oral quien ingresa con acceso venoso periferico, por orden de la jefe de piso se deja pasando lactato de ringer a 100 cchora por bomba de infusion

Firmado por: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 20/04/2017 17:40 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

control d e signos vitales

paciente conciente orientada afebril en compañía de familiares
se informa sobre prevencion de caidas manejo del timbre deshecho de basuras

17+00 paciente conciente orientada con sonda nasogastrica permeable saturacion 95% con soporte de oxigeno

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 20/04/2017 18:39 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se retira extension de anestesia se realiza curacion zona de venopuncion se utiliza un tegaderm periferico dos isopañin tecnica limpia.

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 20/04/2017 18:57 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en hospitalziacion conciente alerta orientada, con soprote de oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto sin signos de dificultad respiratoria, con sonda nasogastrica a cistoflo drenando liquido verdoso, con acceso venoso periferico miembro superior derecho pasando lactato de ringer a 100 cc hora por bomba de infusion (por orden de la jefe roxanis), con herida quirurgica en linea media abdominal cubeirta con gasa mas micropore limpio y seco con faja de tela, con sonda vesical a cistoflo diuresis colurica, con piel hidratada y limpia, con manilla de identificacion.

paciente con nada via oral

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 20/04/2017 20:40 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

recibo paciente en la unidad costado en la cama con barandas de seguridad elevadas se onserva con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros sin evidencia de dificultad respiratoria con sonda nasogastrica instaurada en fosa nasal izquierda conectada a bolsa de cystoflo se observa con acceso venoso permeable con liquidos cerrados a permeabilidad se le observa herida quirurgica en linea media abdominal cubierta con gasa + micropore con abdomen fajado con sabana con eliminacion por sonda vesical a custoflo con su respectiva manilla de identificacion en la compañía de sus familiares

paciente sin nada via oral

se brinda educacion a la paciente y a sus familiares sobre la importancia de mantener las barandas d ela cama elevadas del uso del timbre,manejo de residuos hospitalarios ,uso de calzado antideslizante quien acepta y entiende

Responsable: YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 39672154

Fecha - Hora: 20/04/2017 21:20 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se reciben medicamentos: 3 ranitidina de 50mg/2ml, 1 heparina sodica

Responsable: LINA MARIA FORERO MORALES, Enfermeras Jefes, Registro: 1032449652

Fecha - Hora: 20/04/2017 22:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza registro y control de signos vitales,se informa a jefe lina.

Responsable: ELIZABETH MORALES CACERES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033725794

Fecha - Hora: 21/04/2017 00:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se administra dosis de ranitidina 50mg iv sin complicaciones

Responsable: LINA MARIA FORERO MORALES, Enfermeras Jefes, Registro: 1032449652

Fecha - Hora: 21/04/2017 01:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza ronda de enfermeria se observa paciente dormida, tranquila ,con buen patron respiratorio,acceso venoso permeable,se brindan cuidados de enfermeria,se dejana brandas de seguridad elevadas, paciente en compañía del familiar,queda timbre cerca para el llamado de enfermería.



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: ELIZABETH MORALES CACERES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033725794

Fecha - Hora: 21/04/2017 03:39 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se pasa ronda de enfermería paciente a quien se observa con buen patrón de sueño sin cambios que reportar a la hora en la compañía de su familiar se deja timbre cerca en caso de que lo requiera barandas de la cama elevadas

Responsable: YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 39672154

Fecha - Hora: 21/04/2017 05:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza registro y control de signos vitales.

Responsable: ELIZABETH MORALES CACERES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033725794

Fecha - Hora: 21/04/2017 06:35 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se asiste baño en ducha en silla rimax sin complicaciones se realiza arreglo de la unidad se cambian tendidos

se deja jafa de tela abdominal sentada en el sofá

Responsable: YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 39672154

Fecha - Hora: 21/04/2017 06:48 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se administra dosis de heparina sodica 5000ui sc

Responsable: LINA MARIA FORERO MORALES, Enfermeras Jefes, Registro: 1032449652

Fecha - Hora: 21/04/2017 07:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

entrego paciente en la unidad sentada en sofá despierta conciente alerta afebril con sonda nasogastrica en fosa nasal izquierda permeable conectada a bolsa de cystoflo pediátrica con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2 litros con acceso venoso permeable pasando líquidos a permeabilidad no formulados con herida media abdominal cubierta con gasa + micropore fajado con sabana de tela con eliminación por sonda vesical a cystoflo sin edema de miembros inferiores con palidez facial quien pasa la noche en buenas condiciones generales queda en la compañía de su madre

paciente sin nada vía oral

Responsable: YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 39672154

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha - Hora: 21/04/2017 07:37:07 a.m. **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

queda paciente con aislamiento por contacto bañada y arreglada la unidad

Firmado por: YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 39672154

Fecha - Hora: 21/04/2017 07:40 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la habitación en cama con barandas elevadas por su seguridad despierta conciente alerta, orientada con buen patrón respiratorio soporte de oxígeno por cánula nasal a 2 litros, sonda nasogastrica a libre drenaje, acceso periférico pasando lactao de ringer a 120 cch, herida quirúrgica abdominal cubierta limpia seca, sonda vesical a cystoflo, con edema en miembros inferiores, manilla de identificación, aislamiento de contacto

Se brinda información sobre riesgos y prevención de caídas, rutas de evacuación y puntos de encuentro en caso de emergencia

Responsable: JULY ESPERANZA RUIZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 39617684

Fecha - Hora: 21/04/2017 11:33 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se realiza control y registro de signos vitales continua paciente en la habitación con manejo médico instaurado

Responsable: JULY ESPERANZA RUIZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 39617684

Fecha - Hora: 21/04/2017 12:44 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en la habitación en cama con barandas elevadas por su seguridad, despierta conciente alerta orientada con buen patrón respiratorio soporte de oxígeno por cánula nasal a 1 litro, sonda nasogastrica a libre drenaje, acceso periférico pasando lactao de ringer a 120 cch, herida quirúrgica cubierta limpia seca, diuresis espontánea manilla de identificación, con aislamiento de contacto

Responsable: JULY ESPERANZA RUIZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 39617684



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 21/04/2017 14:09

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

13+30 Recibo paciente en hospitalización conciente alerta orientada con soporte de oxígeno por cánula nasal a 1 litro por minuto sin signos de dificultad respiratoria, con sonda nasogastrica a cistoflo con líquido verdoso, con acceso venoso periférico miembro superior derecho pasando lactato de ringer a 120 cchora por bomba de infusión, con sonda vesical a cistoflo diuresis colorica, con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con gasa mas micropore limpia y seca con faja de tela, con piel hidratada y limpia con manilla de identificación.

con nada via oral
con aislamiento de contacto

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 21/04/2017 15:00

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

control de signos vitales

paciente conciente alerta orientada sin signos de dificultad respiratoria
se recuerda sobre prevención de caídas manejo del timbre deshecho de basuras plan de emergencia

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 21/04/2017 17:40

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

paciente conciente alerta orientada sin signos de dificultad respiratoria afebril, con timbre cerca en compañía de familiar

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 21/04/2017 18:00

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se administra ertapenem x 1 gramo ampolla endovenosa diluida en 150cc de solución salina 0.9%.

Responsable: ROXANIS QUIÑONES TEJADA, Enfermeras Jefes, Registro: 49775306

Fecha - Hora: 21/04/2017 18:58

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en hospitalización, conciente alerta orientada con soporte de oxígeno por cánula nasal a 1 litro por minuto sin signos de dificultad respiratoria, con sonda nasogastrica a cistoflo con líquido verdoso, con acceso venoso periférico miembro superior derecho pasando lactato de ringer a 120 cchora por bomba de infusión, con sonda vesical a cistoflo diuresis colorica, con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierta con gasa mas micropore limpia y seca, manilla de identificación.

con nada via oral
con aislamiento de contacto

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 21/04/2017 19:40

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad acostada en cama con barandas de seguridad elevadas en compañía de familiar, conciente, alerta, orientada, con palidez facial demarcada, con soporte de oxígeno por cánula 2 litros por minuto, con sonda nasogastrica fija en fosa nasal izquierda a libre drenaje acistoflo eliminado líquido bilioso, con acceso venoso periférico en miembro superior derecho pasando lactato de ringer a 120cc/hora por bomba de infusión, manilla de identificación, herida quirúrgica cerrada en línea media abdominal cubierta con gasa +micropore limpia y seca, con faja de tela, con sonda vesical acistoflo diuresis colorica, miembros inferiores con edema, piel íntegra.

PACIENTE CON AISLAMIENTO DE CONTACTO

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 21/04/2017 22:39

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 21/04/2017 23:39

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

se brinda educación al paciente, sobre la importancia de mantener las barandas elevadas, timbre a la mano, calzado antideslizante, realizar llamado a enfermería para realizar actividades específicas.



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 22/04/2017 01:35 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

encuentro paciente viva, durmiendo, afebril, con buen patron respiratorio, acostada en cama con barandas de seguridad elevadas.

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 22/04/2017 03:37 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

continua paciente durmiendo, afebril, con buen patron respiratorio, acostada en cama con barandas de seguridad elevadas.

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 22/04/2017 05:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 22/04/2017 06:58 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Queda paciente en la unidad acostada en cama con barandas de seguridad elevadas, conciente, alerta, orientada, con soporte de oxigeno por canula 2 litros por minuto, con sonda nasogastrica fija en fosa nasal izquierda a luibre drenaje eliminando liquido biliioso, con acceso venoso periferico en meimbro superior derecho pasando lactato de ringer a 120cc/hora por bomba d einfusion, manilla d eidentificacion, herida quirurgica cerrada en linea media abdominal cubierta con gas a+ micropore limpia y seca con faja de tela, con sonda vesical acistoflo diuresis colurica, miembros inferiores con eleve edema, piel integra.

PACIENTE CON AISLAMEINTO CONTACTO

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 22/04/2017 07:15 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

medica de ginecologia le retira sonda nasogastrica y sonda vesical, sin ninguna complicacion

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Fecha - Hora: 22/04/2017 08:17 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

7+30 Recibo paciente en hospitalziacion, conciente alerta orientada, sin compañia de familiar, con soporte de oxigeno por canula nasal a 1 litro por minuto sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso periferico en miembro superior derecho pasando lactato de ringer a 20 chora por bomba de infusion para permeabilidad, con herida quirurgica en linea media abdominal descubierta ilmpia y seca con puntos de sutura, piel hidratada y limpia con manilla de identificacion.

pendiente inicar dieta liquida

pendiente eliminacion espontanea pos retiro sonda vesical

sonda nasogastrica retirada por medico tratante en la mañana

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 22/04/2017 09:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

control de signos vitales

paciente conciente alerta orientada sin compañia d efamiliar

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 22/04/2017 13:10 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

11+00 paciente conciente alerta orientada, con soporte de oxigeno por canula nasal permeable

baño en ducha asiitido por personal de enfermeria asistencia para vestir pijama se deja faja de velcro traída por familiar, cambio de tendidos arreglo d e habitacion queda acostada con barandas elevadas , con timbre cerca sin compañia d e familiar.

se recuerda sobre prevencion de caidas manejo del timbre deshecho de basuras plan de emergencia

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 22/04/2017 16:33 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

control de signos vitales

paciente conciente alerta sin signos de dificultad respiratoria en compañía de familiares

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 22/04/2017 18:51 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en hospitalización conciente alerta orientada con soporte de oxígeno por cánula nasal a 1 litro por minuto sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso periférico miembro superior derecho pasando lactato de ringer a 20 cc hora por bomba de infusión para permeabilidad, con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta con puntos de sutura limpia y seca con faja de velcro, con eliminación espontánea, con piel hidratada y limpia con manilla de identificación.

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Fecha - Hora: 22/04/2017 19:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

recibo paciente en la habitación 245 en cama con barandas de seguridad elevadas en compañía de familiar, paciente alerta consiente y orientada con soporte de oxígeno por cánula a 10 litros por minuto, con acceso venoso en miembro superior derecho pasando lactato de ringer a 20 cc hora. con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta limpia y seca + faja de tela, eliminando exudado, resto de piel íntegra se deja tinte cercano

Responsable: JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52759133

Fecha - Hora: 22/04/2017 20:50 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

20+00 paciente acepta y tolera dieta ordenada por su médico tratante sin complicaciones

Responsable: JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52759133

Fecha - Hora: 22/04/2017 21:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se hace control y registro de signos vitales, se da aviso a la jefe de turno

Responsable: JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52759133

Fecha - Hora: 22/04/2017 21:40 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

nota retrospectiva

a las 19+00 se reciben medicamentos: 3 ranitidina de 50mg/2ml, 1 heparina sodica, 4 morfina de 10mg/ml

Responsable: LINA MARIA FORERO MORALES, Enfermeras Jefes, Registro: 1032449652

Fecha - Hora: 22/04/2017 22:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se administra dosis de morfina 4mg iv sin complicaciones

Responsable: LINA MARIA FORERO MORALES, Enfermeras Jefes, Registro: 1032449652

Fecha - Hora: 22/04/2017 23:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente en cama tranquila y estable con buen patrón respiratorio acceso venoso permeable con buen manejo de dolor al momento se dejan barandas elevadas y tinte cercano

Responsable: JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52759133

Fecha - Hora: 23/04/2017 00:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se administra dosis de ranitidina 50mg iv sin complicaciones

Responsable: LINA MARIA FORERO MORALES, Enfermeras Jefes, Registro: 1032449652

Fecha - Hora: 23/04/2017 03:02 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente en cama tranquila y estable con buen patrón respiratorio, paciente quien descansa al momento sin complicaciones se dejan barandas elevadas y tinte cercano

Responsable: JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52759133

Fecha - Hora: 23/04/2017 04:27 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

se administra dosis de morfina 4mg iv sin complicaciones

Responsable: LINA MARIA FORERO MORALES, Enfermeras Jefes, Registro: 1032449652

Fecha - Hora: 23/04/2017 04:46 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se hace control y registro de signos vitales, se da aviso a la jefe de turno

Responsable: JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52759133

Fecha - Hora: 23/04/2017 05:41 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente en cama tranquila y estable , paciente quien pasa buen anoche sin cambios al momento se dejan barandas elevadas y timbre cercano

Responsable: JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52759133

Fecha - Hora: 23/04/2017 06:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza cambio de batas de aislamiento se recuerdan medidas de aislamiento

Responsable: JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52759133

Fecha - Hora: 23/04/2017 06:21 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

entrego paciente en la habitacion 245 en cama con barandas de seguridad elevadas si familiar , paciente alerta consiente y orientada con soporte de oxigeno por canula a 1 litro por minuto , con acceso venoso en miembro superior izquierdo pasando lactato de ringer a 120 cc hora , con herida quirurgica en linea media abdominal descubierta limpia y seca + faja de tela , eliminando expontaneo resto de piel integra se deja timbre cercano

Responsable: JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52759133

Fecha - Hora: 23/04/2017 06:22 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se administra dosis de heparina 5000ui subcutanea sin complicaciones

Responsable: LINA MARIA FORERO MORALES, Enfermeras Jefes, Registro: 1032449652

Fecha - Hora: 23/04/2017 07:40 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad en cama con barandas elevadas por seguridad en compañía de familiar, paciente despierto, alerta, conciente, orientado, afebril e hidratado, con soporte de oxigeno humedo por canula nasal a 1 litro por minuto, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso periferico en miembro superior izquierdo pasando lactato de ringer a 120cc/hora por bomba de infusion, con herida quirurgica en linea media abdominal descubierta limpia y seca + faja de tela, eliminacion espontanea, miembros inferiores sin edema, piel sin zonas de presion, con respectiva manilla de identificacion.

SE INDICA A PACIENTE MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, USO DE ZAPATOS ANTIDESLIZANTES PARA PREVENIR CAIDAS, SE DEJA TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA.

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Fecha - Hora: 23/04/2017 09:25 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta dieta indicada por medico por si mismo.

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Fecha - Hora: 23/04/2017 09:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

7 am Se recibe tres ampollas de morfina x 10 mg, dos ampollas de ranitidinax 50 mg, una ampolla de heprina

Responsable: ADRIANA MARCELA PORRAS ALFONSO, Enfermeras Jefes, Registro: 52352876

Fecha - Hora: 23/04/2017 12:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

10+00 se realiza control y registro de signos vitales, parametros normales, buen patron respiratorio.

10+40 se realiza arreglo de la unidad, se realiza cambio de tendidos, se asiste baño de paciente en ducha, se realizan cuidados de enfermería, queda en compañía de familiares, se deja timbre cerca para el llamado de enfermería.



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

12+00 paciente en la unidad, buen patron respiratorio, sin cambios durante turno, queda en compañía de familiar, se deja timbre cerca para el llamado de enfermería,

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Fecha - Hora: 23/04/2017 13:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta dieta indicada por medico por si misma.

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Fecha - Hora: 23/04/2017 16:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

16:00. Se administra dosis de ranitidina ampolla de 50 mg via intravenosa.

16:30. Se administra dosis de morfina 4 mg via intravenosa, diluida, lenta y sin complicaciones.

Responsable: MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Enfermeras Jefes, Registro: 1032459754

Fecha - Hora: 23/04/2017 16:03 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente en habitacion buen patron respiratorio, sin cambios que reportar en la tarde, se deja en compañía de familiar, se deja timbre cerca para llamado de enfermería

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Fecha - Hora: 23/04/2017 16:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se realiza control y registro de signos vitales, parametros normales, se deja paciente con soporte de oxigeno humedo por canula a 1 litro por minuto.

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Fecha - Hora: 23/04/2017 17:15 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se traslada paciente en silla de ruedas en compañía de familiar, paciente despierta, alerta, conciente, orientada, afebril e hidratada, con soporte de oxigeno humedo por canula nasal a 1 litro por minuto, sin signos de dificultad respiratorio, con acceso venoso periferico en miembro superior izquierdo con conector clave pasando lactato de riger a 120cc/hora por equipo bomba, con herida quirurgica en linea media abdominal descubierta limpia y seca + faja abdominal, eliminacion espontanea , miembros inferiores sin edema, piel sin zonas de presion, con respectiva manilla de identificacion, se entrega kardex, hoja de medicamentos.

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Fecha - Hora: 23/04/2017 17:18 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Ingresa paciente al servicio de hospitalización 2 b en silla de ruedas traído por camillero a la habitación 233 en compañía de familiares procedente del servicio del 2 C conciente alerta orientado en sus tres esferas con soporte de oxigeno por canula nasal a 1 litro por minuto sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con conector clave paso de medicamentos , con piel integra y eliminación positiva .

se deja comoda en la cama y se realiza inventario de la habitación

Paciente en compañía de familiar al que se le brinda educación y se entrega Folleto sobre prevención de caídas, la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas, se recomienda utilizar calzado que no deslice fácilmente, se deja timbre a mano para llamado a enfermería. Se brinda recomendaciones para el cuidado de la piel durante la estancia hospitalaria, se realiza valoración del estado de la piel del paciente y se aplica la escala de Braden. Se dan instrucciones en el manejo de residuos que se generan en la habitación

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 23/04/2017 18:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

18:00. Se administra dosis de ertapenem 1 gramo vial liofilizado reconstituido con 10 ml de agua esteril para inyeccion, diluido en 100 ml de ssn 0.9% lento y sin complicaciones, Dosis de las 18:00.

18:30. Se administra dosis de heparina 5000 UI via subcutanea en region periumbilical sin complicaciones.

Responsable: MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Enfermeras Jefes, Registro: 1032459754

Fecha - Hora: 23/04/2017 18:02 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

paciente se observa tranquilo en la unidad acostado en la cama con barandas por seguridad elevadas conciente alerta orientado en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable con eliminación positiva. en compañía de familiares sin cambios que reportar en la tarde. con timbre a la mano

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 23/04/2017 18:59 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en la unidad con aislamiento por contacto en cama con barandas por seguridad elevadas en compañía de familiares conciente alerta orientada en sus tres esferas con soporte de oxígeno por canula nasal a 1 litro por minuto sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso en miembro superior derecho con conector clave para paso de medicamentos, con piel íntegra y eliminación positiva

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 23/04/2017 19:10 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en unidad en cama la cual está con barandas de seguridad elevadas alerta conciente y orientado en persona tiempo y espacio, con venopunción periférica en miembro superior izquierdo a conector clave para la administración de medicamentos, diuresis espontánea

Responsable: JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1072420944

Fecha - Hora: 23/04/2017 20:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Paciente acepta y tolera vía oral, dieta líquida indicada

Responsable: JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1072420944

Fecha - Hora: 23/04/2017 22:31 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se realiza control y registro de signos vitales paciente saturando al ambiente 79% se instaura oxígeno por canula nasal a 1 litro por minuto queda saturando 90%

Responsable: JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1072420944

Fecha - Hora: 24/04/2017 02:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Paciente duerme tranquila cómoda y sigue en unidad en cama no presenta cambios al momento

Responsable: JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1072420944

Fecha - Hora: 24/04/2017 03:50 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se asiste deambulación al baño, paciente presenta diuresis espontánea en baño

Responsable: JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1072420944

Fecha - Hora: 24/04/2017 05:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se realiza control y registro de signos vitales los cuales están dentro de los parámetros normales

Responsable: JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1072420944

Fecha - Hora: 24/04/2017 06:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Paciente estable cómoda y segura en unidad en cama

Responsable: JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1072420944

Fecha - Hora: 24/04/2017 06:54 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en unidad en cama alerta conciente y orientado con venopunción periférica a conector clave con herida quirúrgica en línea media abdominal cubierto con faja ortopédica, diuresis espontánea

Responsable: JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1072420944

Fecha - Hora: 24/04/2017 07:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad con aislamiento de contacto en cama con barandas por seguridad elevadas sin compañía de familiares conciente alerta orientado en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con conector clave para paso de medicamentos, con herida quirúrgica abdominal descubierta limpia sin signos de infección + faja quirúrgica, no edema de miembros inferiores, resto de piel íntegra y eliminación positiva



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Paciente con Folleto sobre prevención de caídas, la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas, se recomienda utilizar calzado que no deslice fácilmente, se deja timbre a mano para llamado a enfermería. Se brinda recomendaciones para el cuidado de la piel durante la estancia hospitalaria, se realiza valoración del estado de la piel del paciente y se aplica la escala de Braden. Se dan instrucciones en el manejo de residuos que se generan en la habitación

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 24/04/2017 08:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se amdsintra dosis delas 8 de la mañana ranitida 50mg iv sin complicaciones.

Responsable: ANGIE KATHERINE TRIANA MAHECHA, Enfermeras Jefes, Registro: 1015431352

Fecha - Hora: 24/04/2017 09:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza toma control de signos vitales.

Responsable: LUISA FERNANDA CARDENAS VINCHIRA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1014213201

Fecha - Hora: 24/04/2017 09:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta y tolera la dieta ordenada

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 24/04/2017 10:02 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

arreglo de la unidad se cambia de tendidos y baño en ducha

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 24/04/2017 11:23 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente s e observa tranquilo en la unidad acostada en la cama con barandas por seguridad elevadas en compañía de familiares conciente alerta orientada en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable sin cambios que reportar en la mañana con timbre a la mano .

se cambian batas de aislamiento

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 24/04/2017 12:41 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en la unidad con aislamiento de contacto en cama con barandas por seguridad elevadas en compañía de familiares conciente alerta orientada en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con conector clave para paso de medicamentos , con herida quirurgica abdominal descubierta limpia y seca sin signos de infección + faja quirurgica resto de piel integra y eliminación positiva .

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 24/04/2017 13:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

recibo paciente en unidad consciente,alerta,orientada,sin signos de difiucldad respiratoria sin soporte de oxigeno,acceso venoso en miembro superior derecho con conector clave permeable,herida quirurgica abdominal cubierta limpia y seca+faja quirurgica,eliminando espontaneo,con manilla de identificacion,barandas de seguridad elevadas,en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 24/04/2017 14:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta y tolera via oral.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 24/04/2017 14:53 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de singos vitales informados a jefe manuel.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 24/04/2017 17:15 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se hace ronda de enfermería paciente en habitación tranquila, estable sin signos de dificultad respiratoria, acceso venoso permeable, con manilla de identificación, barandas de seguridad elevadas, en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 24/04/2017 18:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

18:00. Se administra dosis de ertaopenem 1 gramo vial liofilizado reconstituido con 10 ml de agua estéril para inyección, diluido en 100 ml de ssn 0.9% para pasar durante una hora.

18:30. Se administra dosis de heparina sodica 5000 UI vía subcutánea sin complicaciones.

Responsable: MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Enfermeras Jefes, Registro: 1032459754

Fecha - Hora: 24/04/2017 18:44 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

entro paciente en unidad consciente, alerta, orientada, sin signos de dificultad respiratoria son soporte de oxígeno por cánula nasal a 2 litros por minuto, acceso venoso en miembro superior derecho con conector clave permeable, herida quirúrgica abdominal cubierta limpia y seca + faja quirúrgica, eliminando espontáneo, con manilla de identificación, barandas de seguridad elevadas, en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 24/04/2017 19:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

recibo paciente en la unidad acostado con las resectivas barandas de seguridad consciente alerta y orientado con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2 litros por minuto sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso en miembro superior derecho + conector clave para pasados medicamentos con herida quirúrgica abdominal descubierta seca y limpia sin presiones a de sangrado + faja quirúrgica piel íntegra diuresis espontánea

se educa al paciente sobre el riesgo de caídas se le recomienda mantener las barandas de la cama elevadas y mantener el timbre cerca para el llamado de enfermería

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 24/04/2017 21:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza toma y registro de signos vitales se informa jefe de turno

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 24/04/2017 22:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se administra morfina 4 mg i.v. diluida y lenta.

Responsable: VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Enfermeras Jefes, Registro: 33208871

Fecha - Hora: 24/04/2017 23:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza ronda de enfermería paciente se encuentra acostado en cambios que reportar ahora

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 25/04/2017 02:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza ronda de enfermería paciente se encuentra acostado en cambios que reportar hasta ahora

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 25/04/2017 03:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza toma y registro de signos vitales se informa jefe de turno

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 25/04/2017 06:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza ronda de enfermería paciente se encuentra acostado en cambios que reportar hasta ahora



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 25/04/2017 06:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

entregapaciente en launidad acostado conlas respectivas barandas de seguridad conciente alerta y orientado con soporte de oxigeno por canula nasal 2 litros por minuto sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso en miembro superior derecho + conector clave para pasod e medicamantos con herida quirur ica abdominal descubierta seca ylimpia sin presencia de sangrado + faja quirurgica pielintegra diuresis espontanea

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 25/04/2017 07:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad con aislamiento de contacto en cama con barandas por seguridad elevadas sin compañía de familiares conciente alerta orientada en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable en miembro superior derecho para paso de medicamentos , con herida quirurgica en region abdomimnal descubierta limpia y seca sin presencia de sangrado + Faja quirurgica , resto de piel integra y eliminación positiva

Paciente con Folleto sobre prevención de caídas, la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas, se recomienda utilizar calzado que no deslice fácilmente, se deja timbre a mano para llamado a enfermería. Se brinda recomendaciones para el cuidado de la piel durante la estancia hospitalaria, se realiza valoración del estado de la piel del paciente y se aplica la escala de Braden. Se dan instrucciones en el manejo de residuos que se generan en la habitación

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 25/04/2017 09:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se controlan y se registran signos vitales, sobre parametros normales

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 25/04/2017 09:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta y tolera la dieta ordenada

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 25/04/2017 10:15 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

arreglo de la unidad se cambia d e tendidos y batas d e aislamiento

paciente refiere que no desea bañarse hasta que la mama llegue en la tarde

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 25/04/2017 11:38 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente se observa tranquilo en la unidad acostado en la cama con barandas por seguridad elevadas despierta conciente alerta orientada en sus tres esferas con buen patron respiratorio con acceso venoso permeable , con eliminación positiva sin cambios que reportar en la mañana . con timbre a la mano , sin compañía de familiares

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 25/04/2017 12:43 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en la unidad con aislamiento de contacto en cama con barandas por seguridad elevadas en compañía de familiares conciente alerta orientada en sus tres esferas afebril sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con conector clave para paso de medicamentos con herida quirurgica abdominal descubierta cubierta con toalla higienica + faja quirurgica , resto de piel integra y eliminación positiva

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 25/04/2017 13:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

recibo paciente en unidad conciente, alerta, orientada, sin signos de dificultad respiratoria sin soporte de oxigeno, acceso venoso en miembro superior derecho con conector clave permeable, herida quirurgia abdominal cubierta + faja quirurgica, resto de piel integra, eliminando espontaneo, con manilla de identificación, barandas de seguridad elevadas, sin acompañante.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 25/04/2017 14:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta y tolera via oral.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 25/04/2017 14:56 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de singos vitales informados a jefe manuel.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 25/04/2017 16:05 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

16:00. Se administra dosis de morfina 4 mg via intravenosa, lenta, diluida y sin complicaciones.

Responsable: MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Enfermeras Jefes, Registro: 1032459754

Fecha - Hora: 25/04/2017 16:49 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se observa paciente en habitacion tranquila,estable,acceso venoso permeable,en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 25/04/2017 17:57 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se hace ronda de enfermeria paciente en habitacion tranquila,estable,sin signos de dificultad respiratoria,acceso venoso permeable,con manilla de identificacion,barandas de seguridad elevadas,en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 25/04/2017 18:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

18:00. Se administra dosis de ertapenem 1 gramo via intravenosa.+
18:30. Se administra dosis de heparina sodica 5000 UI via subcutanea sin complicaciones.

Responsable: MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Enfermeras Jefes, Registro: 1032459754

Fecha - Hora: 25/04/2017 18:55 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

entrego paciente en unidad consciente,alerta,orientada,sin signos de dificultad respiratoria con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto,acceso venoso en miembro superior derecho con conector clave permeable,herida quirurgica abdomilan cubierta mas faja quirurgica,resto de piel integra,eliminando espontaneo,con manilla de identificacion,barandas de seguridad elevadas,en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 25/04/2017 19:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en unidad en cama con barandas de seguridad elevadas y timbre cerca alerta consciente orientada a oxigeno ambiente con acceso venoso en miembro superior derecho con conector clave para paso de medicamentos, con herida quirurgica en linea media abdominal descubierta + faja elastica, eliminando espontaneo, con manilla de identificacion correspondiente, se educa sobre reiso de caidas uso de timbre a necesidad y segregacion de residuos hospitalarios

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 25/04/2017 22:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

control y registro de signos vitales

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 26/04/2017 01:31 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente en el momento duerme con buen patron respiratorio acceso venoso permeable y funcional

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 26/04/2017 03:32 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente continua dormida sin cambios en su estado afebril hidratada



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 26/04/2017 05:23 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

control y registro de signos vitales

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 26/04/2017 06:54 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en unidad en cama con barandas de seguridad elevadas y timbre cerca alerta consciente orientada a oxígeno ambiente con acceso venoso en miembro superior derecho con conector clave para paso de medicamentes, con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta limpia + faja elástica, eliminando espontáneo, con manilla de identificación correspondiente

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 26/04/2017 07:26 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad con aislamiento de contacto en cama con barandas por seguridad elevadas sin compañía de familiares consciente alerta orientada en sus tres esferas afebril sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con conector clave para paso de medicamentos, con herida quirúrgica abdominal descubierta limpia sin signos de infección + faja quirúrgica, resto de piel íntegra y eliminación positiva.

Paciente con Folleto sobre prevención de caídas, la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas, se recomienda utilizar calzado que no deslice fácilmente, se deja timbre a mano para llamado a enfermería. Se brinda recomendaciones para el cuidado de la piel durante la estancia hospitalaria, realiza valoración del estado de la piel del paciente y se aplica la escala de Braden. Se dan instrucciones en el manejo de residuos que se generan en la habitación

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 26/04/2017 09:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se controlan y se registran signos vitales, sobre parámetros normales

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 26/04/2017 09:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta y tolera la dieta ordenada

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 26/04/2017 10:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

arreglo de la unidad se cambia de tendidos y baño en ducha

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 26/04/2017 11:28 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente se observa tranquilo en la unidad acostado en la cama con barandas por seguridad elevadas consciente alerta orientado en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable sin cambios que reportar en la mañana, con eliminación positiva. con timbre a la mano. en compañía de familiares

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 26/04/2017 12:34 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en la unidad con aislamiento de contacto en cama con barandas por seguridad elevadas en compañía familiares consciente alerta orientado en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con conector clave para paso de medicamentos, con herida quirúrgica abdominal descubierta limpia + faja quirúrgica, resto de piel íntegra y eliminación positiva

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 26/04/2017 13:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

recibo apicente en unidad consciente, alerta, orientada, sin singos de dificultad respiratoria, acceso venoso en miembro superior derecho con conector clave permeable, herida quirúrgica abdominal descubierta + faja quirúrgica, resto de piel íntegra, eliminando espontáneo, con manilla de identificación, barandas de seguridad elevadas en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 26/04/2017 14:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta y tolera vía oral.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 26/04/2017 15:02 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales informados a jefe manual.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 26/04/2017 16:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se administra dosis de morfina 4 mg vía intravenosa, diluida lenta y sin complicaciones.

Responsable: MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Enfermeras Jefes, Registro: 1032459754

Fecha - Hora: 26/04/2017 16:25 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se observa paciente en habitación en compañía de familiar, tranquila, estable, acceso venoso permeable.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 26/04/2017 17:08 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se hace ronda de enfermería paciente en habitación en cama tranquila, estable, sin signos de dificultad respiratoria, acceso venoso permeable, con manilla de identificación, barandas de seguridad elevadas, en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 26/04/2017 18:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

18:00. Se administra dosis de heparina sodica 5000 UI vía subcutánea.

18:30. Se administra dosis de ertapenem 1 gramo vial liofilizado reconstituido con 10 ml de agua estéril, diluida en 100 ml de ssn 0.9% durante una hora por bomba de infusión durante una hora sin complicaciones.

Responsable: MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Enfermeras Jefes, Registro: 1032459754

Fecha - Hora: 26/04/2017 18:51 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

entrego apaciente en unidad consciente, alerta, orientada, sin signos de dificultad respiratoria sin soporte de oxígeno, acceso venoso en miembro superior derecho con conector clave permeable, herida quirúrgica abdominal descubierta + faja quirúrgica, resto de piel íntegra, eliminando espontáneo, con manilla de identificación, barandas de seguridad elevadas, en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 26/04/2017 19:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

recibo paciente en alunidad acostado conals respectiva sbarandas de seguridad conciente alerta yorientada sins oporte deoxigeno sinisgnos de dificultad respiratoria con acceso venoso en en miembro superior derecho + coenctor clave para paso de medicamentos con herida quirurgica en linea media abdominal descubierta seca y limpia sinpresnecia de sangrado + faja quirurgica piel íntegra diuresis epsontanea

se educa la apaciente sobre el reiso de ciadas se le recomienda mantener la sbarandas de la cama elvadas y manetener el timbre cerca para el llamado de enfermería

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 26/04/2017 21:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se reakiza toma yregistro de signos vitales se informa ajefe de turno



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 26/04/2017 22:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se administra morfina 4 mg i.v. diluido y lento.

Responsable: VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Enfermeras Jefes, Registro: 33208871

Fecha - Hora: 26/04/2017 23:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza ronda de enfermería paciente se encuentra acostado sin cambios que reportar hasta ahora

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 27/04/2017 02:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza ronda de enfermería paciente se encuentra acostado sin cambios que reportar hasta ahora

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 27/04/2017 03:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza toma y registro de signos vitales se informa a jefe de turno

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 27/04/2017 04:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se administra morfina 4 mg i.v. diluido y lento.

Responsable: VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Enfermeras Jefes, Registro: 33208871

Fecha - Hora: 27/04/2017 06:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza ronda de enfermería paciente se encuentra acostado sin cambios que reportar hasta ahora

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 27/04/2017 06:25 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

entrega paciente en la unidad acostado con las respectivas sábanas de seguridad conciente alerta y orientado sin soporte de oxígeno sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso en miembro superior derecho + conector clave para paso de medicamentos con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta seca y limpia sin presencia de sangrado + faja de quirúrgica piel íntegra diuresis espontánea

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 27/04/2017 07:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad en cama con barandas por seguridad elevadas en compañía de familiares conciente alerta orientada en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con conector clave para paso de medicamentos, con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta seca y limpia sin signos de infección + faja quirúrgica resto de piel íntegra y eliminación positiva

Paciente con Folleto sobre prevención de caídas, la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas, se recomienda utilizar calzado que no deslice fácilmente, se deja timbre a mano para llamado a enfermería. Se brindan recomendaciones para el cuidado de la piel durante la estancia hospitalaria, se realiza valoración del estado de la piel del paciente y se aplica la escala de Braden. Se dan instrucciones en el manejo de residuos que se generan en la habitación

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 27/04/2017 09:40 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta y tolera la dieta ordenada

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 27/04/2017 09:45 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

see realiza control y registro de signos vitales HC

Responsable: BLANCA LIGIA ARDILA SOSA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51837131

Fecha - Hora: 27/04/2017 10:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

arreglo de la unidad se cambia de tendidos y baño en ducha

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 27/04/2017 11:41 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente se observa tranquilo en la unidad acostado en la cama con barandas por seguridad elevadas conciente alerta orientada en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable con eliminación positiva sin cambios que reportar en la mañana, sin compañía de familiares, con timbre a la mano

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 27/04/2017 12:31 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en la unidad con aislamiento de contacto en cama con barandas por seguridad elevadas en compañía de familiares conciente alerta orientado en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con conector clave para paso de medicamentos, con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta seca sin signos de infección + faja quirúrgica, resto de piel íntegra y eliminación positiva

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 27/04/2017 13:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

recibo paciente en unidad sentada en el sofá, conciente, alerta, orientada, sin signos de dificultad respiratoria sin soporte de oxígeno, acceso venoso en miembro superior derecho con conector clave permeable, herida quirúrgica abdominal descubierta limpia y seca + faja quirúrgica, resto de piel íntegra, eliminando espontáneo, con manilla de identificación, en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 27/04/2017 14:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta y tolera vía oral.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 27/04/2017 14:57 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales informados a jefe manual.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 27/04/2017 16:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

16:00. Se administra dosis de morfina 4 mg vía intravenosa, diluida lenta y sin complicaciones.

Responsable: MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Enfermeras Jefes, Registro: 1032459754

Fecha - Hora: 27/04/2017 17:29 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se hace ronda de enfermería paciente en habitación tranquila, estable, sin signos de dificultad respiratoria, acceso venoso permeable, en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 27/04/2017 18:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

18:00. Se administra dosis de ertapenem 1 gramo, 1 vial liofilizado reconstituido con 10 ml de agua estéril para inyección, diluido en 100 ml de ssn 0.9% para pasar en una hora por bomba de infusión continua sin complicaciones.

18:30. Se administra dosis de morfina 4 mg vía intravenosa, diluida lenta y sin complicaciones.

Responsable: MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Enfermeras Jefes, Registro: 1032459754

Fecha - Hora: 27/04/2017 18:39 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

entrego apciente en unidad cosnciente,alerta,orientada,sin signos de difiucldad respiartoria sin soporte de oxigeno,acceso venoso en meimbro superior derecho con conector clave permeable,herida quirurgica abdominal descubierta limpia y seca+faja quirurgica,eliminando espontaneo,con manilla de identificacion,barandas de seguridad elevadas,en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 27/04/2017 19:00

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en unidad en cama con barandas de seguridad elevada y timbre cerca alerta consciente orientada a oxigeno ambiente con acceso venoso en miembro superior derecho con conector clave para paso de medicamentos, con herida quirurgica en linea media abdominal descubierta limpia, con faja elastica, eliminando espontaneo, con manilla de identificacion correspondiente se educa sobre riesgo de caidas uso de timbre a necesidad y segregacion de residuos hospitalarios

aislamiento de contacto

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 27/04/2017 22:00

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

control y registro de signos vitales

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 28/04/2017 01:00

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

paciente duerme en el momento con buen patron respiratorio acceso venoso permeable sin cambios en su estado

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 28/04/2017 03:47

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

paciente refiere dolor se informa a jefe de turno

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 28/04/2017 05:00

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

control y registro de signos vitales

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 28/04/2017 07:00

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en undiad en cama con barandas de seguridad elevadas y timbre cerca alerta consciente orientada a oxigeno ambiente con acceso venoso en miembro superior derecho con conector clave para paso de medicamentos, con herida quirurgica en linea media abdominal descubierta, con faja elastica, eliminando espontaneo, con manilla de identificacion correspondiente

aislamiento de contacto

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 28/04/2017 07:30

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad con aislamiento de contacto en cama con barandas por seguridad elevadas en compañía de familiares conciente alerta orientado en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso en miembro superior derecho con conector clave para paso de medicamentos , con herida quirurgica en linea media abdominal descubierta limpia sin signos de infección + Faja quirurgica , resto de piel integra y eliminación positiva .

Paciente con Folleto sobre prevención de caídas, la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas, se recomienda utilizar calzado que no deslice fácilmente, se deja timbre a mano para llamado a enfermería. Se brinda recomendaciones para el cuidado de la piel durante la estancia hospitalaria, se realiza valoración del estado de la piel del paciente y se aplica la escala de Braden. Se dan instrucciones en el manejo de residuos que se generan en la habitación

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 28/04/2017 09:30

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL
UNIV. DE SAN JOSE

Paciente acepta y tolera la dieta ordenada



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 28/04/2017 09:58 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales en HC

Responsable: BLANCA LIGIA ARDILA SOSA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51837131

Fecha - Hora: 28/04/2017 10:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

arreglo de la unidad se cambia de tendidos y baño en ducha

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 28/04/2017 10:42 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se cambian batas de aislamiento

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 28/04/2017 11:35 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente se observa acostada en la cama con barandas elevadas despierta conciente alerta orientada con buen patrón respiratorio, se revisa acceso venoso se encuentra permeable, en compañía de familiares durante la mañana, con timbre a la mano

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 28/04/2017 12:39 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en la unidad con aislamiento por contacto en cama con barandas por seguridad elevadas en compañía de familiares conciente alerta orientada en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con conector clave para paso de medicamentos, con herida quirúrgica abdominal descubierta limpia sin signos de infección + faja quirúrgica, resto de piel íntegra y eliminación positiva

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 28/04/2017 13:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

recibo paciente en unidad sentada en el sofá, conciente, alerta, orientada, sin signos de dificultad respiratoria sin soporte de oxígeno, acceso venoso en miembro superior izquierdo con conector clave permeable, herida quirúrgica abdominal descubierta limpia y seca + faja quirúrgica, resto de piel íntegra, eliminando espontáneo, con manilla de identificación, en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 28/04/2017 14:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta y tolera vía oral.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 28/04/2017 15:02 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales informados a jefe manual.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 28/04/2017 16:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

16:00. Se administra dosis de morfina 4 mg vía intravenosa, lenta diluida y sin complicaciones.

Responsable: MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Enfermeras Jefes, Registro: 1032459754

Fecha - Hora: 28/04/2017 17:24 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se hace ronda de enfermería paciente en habitación en cama tranquila, estable, sin signos de dificultad respiratoria, acceso venoso permeable, con manilla de identificación, en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 28/04/2017 18:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

18:00. Se administra dosis de ertapenem 1 gramo vial liofilizado reconstituido con 10 ml de agua estéril para inyección diluido en 120 ml de ssn 0.9% lento



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

durante una hora por vena periferica sin complicaciones.

18:30. Se administra dosis de heparina sodica 5000 UI via subcutanea.

Responsable: MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Enfermeras Jefes, Registro: 1032459754

Fecha - Hora: 28/04/2017 18:44 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

entrego paciente en unidad consciente, alerta, orientada, sin signos de dificultad respiratoria sin soporte de oxigeno, acceso venoso en miembro superior izquierdo con coenctor clave permeable, herida quirurgica abdominal descubierta limpia y seca+faja quirurgica, resto de piel integra, eliminando espontaneo, con manilla de identificacion, barandas de seguridad elevadas, en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 28/04/2017 19:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

recibo paciente en la unidad acostado con las respectivas abriendas de seguridad consciente alerta y orientado sin soporte de oxigeno sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso en miembro superior izquierdo + coenctor clave para pasados medicamentos con herida quirurgica abdominal descubierta seca y limpia sin presencia de sangrado + faja quirurgica piel integra dirisis espontanea

se educa al paciente sobre el riesgo de caídas se le recomienda mantener las abriendas de la cama elevadas y mantener el timbre cerca para el llamado de enfermería

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 28/04/2017 21:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza toma y registro de signos vitales se informa a jefe de turno

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 28/04/2017 22:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se administra morfina 4 mg i.v. diluido y lento.

Responsable: VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Enfermeras Jefes, Registro: 33208871

Fecha - Hora: 28/04/2017 23:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza ronda de enfermería paciente se encuentra acostado sin cambios que reportar hasta ahora

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 29/04/2017 02:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza ronda de enfermería paciente se encuentra acostado sin cambios que reportar hasta ahora

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 29/04/2017 03:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza toma y registro de signos vitales se informa a jefe de turno

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 29/04/2017 04:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se administra morfina 4 mg i.v. diluido y lento.

Responsable: VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Enfermeras Jefes, Registro: 33208871

Fecha - Hora: 29/04/2017 06:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza ronda de enfermería paciente se encuentra acostado sin cambios que reportar hasta ahora

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 29/04/2017 06:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Se administra heparina 5000 u.i. s.c.

Responsable: VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Enfermeras Jefes, Registro: 33208871

Fecha - Hora: 29/04/2017 06:39 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

entrego apciente en la unidad acostado con las respectivas barandas de seguridad conciente alerta y orientado sin soporte de oxígeno sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso en miembro superior izquierdo + conector clave para paso de medicamentos con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta seca y limpia sin presencia de sangrado + faja quirúrgica piel íntegra diuresis espontánea

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Fecha - Hora: 29/04/2017 07:29 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en la unidad con aislamiento protector en cama con barandas por seguridad elevadas sin compañía de familiares conciente alerta orientada en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo + conector clave para paso de medicamentos, con herida quirúrgica abdominal en línea media abdominal descubierta limpia y seca + faja quirúrgica, resto de piel íntegra y eliminación positiva

Paciente en compañía de familiar al que se le brinda educación y se entrega Folleto sobre prevención de caídas, la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas, se recomienda utilizar calzado que no deslice fácilmente, se deja timbre a mano para llamado a enfermería. Se brinda recomendaciones para el cuidado de la piel durante la estancia hospitalaria, se realiza valoración del estado de la piel del paciente y se aplica la escala de Braden. Se dan instrucciones en el manejo de residuos que se generan en la habitación

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 29/04/2017 08:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se controlan y se registran signos vitales, sobre parámetros normales

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 29/04/2017 08:56 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta y tolera la dieta ordenada

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 29/04/2017 09:54 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

arreglo de la unidad se cambia de tendidos y baño en ducha asistido por el familiar

se cambian batas de aislamiento

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 29/04/2017 11:25 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente se observa tranquilo en la unidad acostada en la cama con barandas por seguridad elevadas conciente alerta orientado en sus tres esferas con acceso venoso permeable con eliminación positiva, sin cambios que reportar en la mañana en compañía de familiares

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 29/04/2017 13:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se controlan y se registran signos vitales, sobre parámetros normales

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 29/04/2017 14:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta y tolera la dieta ordenada

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 29/04/2017 18:04 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se administra dosis de las 18+00 horas eritropoietina 1gr iv sin complicaciones.



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: ANGIE KATHERINE TRIANA MAHECHA, Enfermeras Jefes, Registro: 1015431352

Fecha - Hora: 29/04/2017 18:12 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente se observa acostada en la cama con barandas por seguridad elevadas despierta conciente alerta orientada con buen patron respiratorio con acceso venoso permeable sin cambios que reportar en la tarde, con timbre a la mano. recibe visita de familiares durante la tarde.

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 29/04/2017 18:40 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en la unidad con aislamiento de contacto en cama con barandas por seguridad elevadas en compañía de familiares conciente alerta orientada en sus tres esferas sin signos de dificultad respiratoria con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con conector clave para paso de medicamentos, con herida quirúrgica en región abdominal descubierta limpia y seca + faja quirúrgica, resto de piel íntegra y eliminación positiva

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Fecha - Hora: 29/04/2017 19:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Recibo paciente en unidad en cama con barandas de seguridad elevadas y timbre cerca alerta conciente orientada a oxígeno ambiente con acceso venoso en miembro superior izquierdo con conector clave para paso de medicamentos, con herida quirúrgica abdominal cubierta + faja elástica, eliminando espontáneo, con manilla de identificación correspondiente, se educa sobre riesgo de caídas uso de timbre a necesidad y segregación de residuos hospitalarios

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 29/04/2017 22:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

control y registro de signos vitales

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 30/04/2017 01:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente duerme en el momento con buen patron respiratorio acceso venoso permeable sin cambios en su estado

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 30/04/2017 04:05 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

control y registro de signos vitales

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 30/04/2017 06:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Se administra heparina 5000 u.i.s.c.

Responsable: VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Enfermeras Jefes, Registro: 33208871

Fecha - Hora: 30/04/2017 06:59 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Entrego paciente en unidad en cama con barandas de seguridad elevadas y timbre cerca alerta conciente orientada a oxígeno ambiente con acceso venoso en miembro superior izquierdo con conector clave para paso de medicamentitos, con herida quirúrgica en línea media abdominal descubierta + faja elástica, eliminando espontáneo con manilla de identificación correspondiente

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Fecha - Hora: 30/04/2017 07:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

recibo paciente en unidad conciente, alerta, orientada, sin signos de dificultad respiratoria sin soporte de oxígeno, acceso venoso en miembro superior izquierdo con conector clave permeable, herida quirúrgica abdominal descubierta + faja quirúrgica, eliminando espontáneo, con manilla de identificación, barandas de seguridad elevadas, sin acompañante.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 30/04/2017 08:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se administra dosis de las 8 de la mañana tramadol 50mg iv sin complicaciones.

Responsable: ANGIE KATHERINE TRIANA MAHECHA, Enfermeras Jefes, Registro: 1015431352



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Fecha - Hora: 30/04/2017 08:30 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se realiza control y registro de signos vitales informados a jefe de turno.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 30/04/2017 09:11 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente acepta y tolera via oral.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 30/04/2017 10:09 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se hace cambio de tendidos y arreglo de unidad.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 30/04/2017 12:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se hace ronda de enfermería paciente en habitacion tranquila,estable,sin signos de dificultad respiratoria,acceso venoso permeable,con manilla de identificacion,

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 30/04/2017 13:00 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

por orden medica se adelanta dosis de ertapenem 1gr iv diluido en 130cc de ssn 0.9% para egreso de paciente.

Responsable: ANGIE KATHERINE TRIANA MAHECHA, Enfermeras Jefes, Registro: 1015431352

Fecha - Hora: 30/04/2017 15:34 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

paciente en habitacion tranquila,estable,en compañía de familiar,pendiente egreso.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Fecha - Hora: 30/04/2017 16:19 **UBICACIÓN:** HOSPITALIZACION 2 PISO **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

por orden medica se da egreso,sale paciente en silla de ruedas en compañía de botones,consciente,alerta,orientada,sin signos de dificultad respiratoria,sin soporte de oxigeno,herida quirurgica abdominal descubierta limpia y seca+faja quirurgica,eliminando espontaneo,con manilla de identificacion,en compañía de familiar.

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

MEDICACIÓN

MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS	POSOLOGÍA	FECHA - HORA DE ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRADO	NO ADMINISTRADO	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
BUTILBROMURO (HIOSINA) SOL INYECTABLE X 20 MG/ML (2%)	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	14/04/2017 17:00 TERMINADO	X	--	OK	JOHN EDISON LOAIZA YATE, Registro: 1030594007	CONSULTORIO ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
CEFTRIAJONA POLVO INYECCION X 1 G	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	15/04/2017 18:41 TERMINADO	--	--	--	HASBLEYDY GISSSET QUIROGA TORRES, Registro: 1030573097	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	20/04/2017 06:44 CANCELADO	--	--	CAUSA DE CANCELACIÓN: ERROR EN DIGITACION	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	20/04/2017 17:30 TERMINADO	X	--	--	ROXANIS QUIÑONES TEJADA, Registro: 49775306	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	21/04/2017 18:00 TERMINADO	X	--	--	ROXANIS QUIÑONES TEJADA, Registro: 49775306	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	21/04/2017 17:30 TERMINADO	X	--	--	ROXANIS QUIÑONES TEJADA, Registro: 49775306	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	22/04/2017 18:00 TERMINADO	X	--	--	ROXANIS QUIÑONES TEJADA, Registro: 49775306	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	23/04/2017 17:00 TERMINADO	X	--	1 gr	ADRIANA MARCELA PORRAS ALFONSO, Registro: 52352876	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	24/04/2017 18:00 TERMINADO	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	25/04/2017 18:00 TERMINADO	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	26/04/2017 18:00 TERMINADO	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	27/04/2017 18:00 TERMINADO	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	28/04/2017 18:00 TERMINADO	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	29/04/2017 18:00 TERMINADO	X	--	--	ANGIE KATHERINE TRIANA MAHECHA, Registro: 1015431352	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
ERTAPENEM POLVO PARA RECONSTITUIR INY X 1 GR	1 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 día	30/04/2017 13:00 TERMINADO	X	--	--	ANGIE KATHERINE TRIANA MAHECHA, Registro: 1015431352	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	16/04/2017 12:00	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		17/04/2017 00:00 TERMINADO	X	--	--	RAUL VICENTE PACHON QUINTERO, Registro: 82392993	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	16/04/2017 18:00	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		17/04/2017 06:00 TERMINADO	X	--	--	RAUL VICENTE PACHON QUINTERO, Registro: 82392993	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	17/04/2017 18:00	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		17/04/2017 20:00 TERMINADO	X	--	--	ELIZABETH PEREZ ORTEGA, Registro: 1082838947	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	18/04/2017 18:00	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		19/04/2017 06:00 TERMINADO	X	--	--	RAUL VICENTE PACHON QUINTERO, Registro: 82392993	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	19/04/2017 20:00	X	--	--	ELIZABETH PEREZ ORTEGA, Registro: 1082838947	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		30/04/2017 06:27 CANCELADO	--	--	CAUSA DE CANCELACIÓN: EGRESO	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	20/04/2017 06:00	--	X	CAUSA DE NO ADMINISTRACIÓN: Pacientes en Sala de Cirugia	NATALY ADELAIDA MUNEVAR MURILLO, Registro: 1030545652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		20/04/2017 17:30 TERMINADO	--	X	pos operatorio inmediato. CAUSA DE NO ADMINISTRACIÓN: Otra	ROXANIS QUINONES TEJADA, Registro: 49775306	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	21/04/2017 06:00	X	--	--	LINA MARIA FORERO MORALES, Registro: 1032449652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		30/04/2017 06:27 CANCELADO	--	--	CAUSA DE CANCELACIÓN: EGRESO	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	22/04/2017 06:00	X	--	--	NATALY ADELAIDA MUNEVAR MURILLO, Registro: 1030545652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		22/04/2017 18:00 TERMINADO	X	--	--	ROXANIS QUIÑONES TEJADA, Registro: 49775306	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	23/04/2017 06:00	X	--	--	LINA MARIA FORERO MORALES, Registro: 1032449652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		30/04/2017 06:27 TERMINADO	--	--	CAUSA DE TERMINACIÓN: EGRESO	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		30/04/2017 06:27 SUSPENDIDO	--	--	CAUSA DE TERMINACIÓN: EGRESO	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	23/04/2017 17:00	X	--	5000un	ADRIANA MARCELA PORRAS ALFONSO, Registro: 52352876	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		24/04/2017 05:00 TERMINADO	X	--	--	FERNANDO GABRIEL GUZMAN PUENTES, Registro: 1013595830	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	24/04/2017 18:00	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		25/04/2017 06:00 TERMINADO	X	--	--	VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Registro: 33208871	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	25/04/2017 18:00	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

		26/04/2017 06:00 TERMINADO	X	--	--	FERNANDO GABRIEL GUZMAN PUENTES, Registro: 1013595830	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia	26/04/2017 18:00	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		27/04/2017 06:00 TERMINADO	X	--	--	VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Registro: 33208871	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia	27/04/2017 18:00	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		28/04/2017 06:00 TERMINADO	X	--	--	FERNANDO GABRIEL GUZMAN PUENTES, Registro: 1013595830	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia	28/04/2017 18:00	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		29/04/2017 06:00 TERMINADO	X	--	--	VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Registro: 33208871	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000 UI/ML/5ML	5000 UNIDADES INTERNACIONALES, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia	30/04/2017 06:27 CANCELADO	--	--	CAUSA DE CANCELACIÓN: EGRESO	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
LIDOCAINA HCL JALEA X 2%/30ML TU	1 APLICACION, TOPICA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	20/04/2017 06:00 TERMINADO	X	--	--	NATALY ADELAIDA MUNEVAR MURILLO, Registro: 1030545652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE X 500MG	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia	15/04/2017 12:00	X	--	--	ROCIO BOTACHE RODRIGUEZ, Registro: 39584963	HOSPITALIZ ACION 4 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		15/04/2017 21:33 TERMINADO	--	--	--	FABIO ALEXANDER ACOSTA HUERTAS, Registro: 1108454391	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 dia	16/04/2017 12:00 TERMINADO	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

MORFINA SOLUCION INYECCABLE X 10 MG/ML	2 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	16/04/2017 00:00	X	--	--	LIZETH HASBLEIDY MORA CARVAJAL, Registro: 1033715613	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		16/04/2017 06:00	X	--	--	LIZETH HASBLEIDY MORA CARVAJAL, Registro: 1033715613	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		16/04/2017 18:00 TERMINADO	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
MORFINA SOLUCION INYECCABLE X 10 MG/ML	3 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	16/04/2017 18:00 TERMINADO	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
MORFINA SOLUCION INYECCABLE X 10 MG/ML	3 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	17/04/2017 18:00 TERMINADO	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
MORFINA SOLUCION INYECCABLE X 10 MG/ML	3 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	18/04/2017 18:00 TERMINADO	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
MORFINA SOLUCION INYECCABLE X 10 MG/ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	30/04/2017 06:27 TERMINADO	--	--	CAUSA DE TERMINACIÓN: EGRESO	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		30/04/2017 06:27 SUSPENDIDO	--	--	CAUSA DE TERMINACIÓN: EGRESO	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
MORFINA SOLUCION INYECCABLE X 10 MG/ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	21/04/2017 16:00	X	--	--	ROXANIS QUIÑONES TEJADA, Registro: 49775306	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		21/04/2017 22:00	X	--	--	NATALY ADELAIDA MUNEVAR MURILLO, Registro: 1030545652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		22/04/2017 04:00	X	--	--	NATALY ADELAIDA MUNEVAR MURILLO, Registro: 1030545652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		22/04/2017 10:00 TERMINADO	X	--	4mg	ROXANIS QUIÑONES TEJADA, Registro: 49775306	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

MORFINA SOLUCION INYECCABLE X 10 MG/ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	22/04/2017 16:00	X	--	4mg	ROXANIS QUIÑONES TEJADA, Registro: 49775306	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		22/04/2017 22:00	X	--	--	LINA MARIA FORERO MORALES, Registro: 1032449652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		23/04/2017 04:00	X	--	--	LINA MARIA FORERO MORALES, Registro: 1032449652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		23/04/2017 10:00 TERMINADO	X	--	4 mg	ADRIANA MARCELA PORRAS ALFONSO, Registro: 52352876	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
MORFINA SOLUCION INYECCABLE X 10 MG/ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	23/04/2017 16:00	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		23/04/2017 22:00	X	--	--	FERNANDO GABRIEL GUZMAN PUENTES, Registro: 1013595830	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		24/04/2017 04:00	X	--	--	FERNANDO GABRIEL GUZMAN PUENTES, Registro: 1013595830	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		24/04/2017 10:00 TERMINADO	X	--	--	ANGIE KATHERINE TRIANA MAHECHA, Registro: 1015431352	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
MORFINA SOLUCION INYECCABLE X 10 MG/ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	24/04/2017 16:00	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		24/04/2017 22:00	X	--	--	VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Registro: 33208871	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		25/04/2017 04:00	X	--	--	VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Registro: 33208871	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		25/04/2017 10:00 TERMINADO	X	--	--	ANGIE KATHERINE TRIANA MAHECHA, Registro: 1015431352	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	25/04/2017 18:00	X	--	administrada a las 16:00. PM	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		25/04/2017 22:00	X	--	--	FERNANDO GABRIEL GUZMAN PUENTES, Registro: 1013595830	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		26/04/2017 04:00	X	--	--	FERNANDO GABRIEL GUZMAN PUENTES, Registro: 1013595830	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		26/04/2017 10:00 TERMINADO	X	--	--	ANGIE KATHERINE TRIANA MAHECHA, Registro: 1015431352	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	26/04/2017 16:00	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		26/04/2017 22:00	X	--	--	VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Registro: 33208871	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		27/04/2017 04:00	X	--	--	VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Registro: 33208871	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		27/04/2017 10:00 TERMINADO	X	--	--	ANGIE KATHERINE TRIANA MAHECHA, Registro: 1015431352	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
MORFINA SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	27/04/2017 16:00	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		27/04/2017 22:00	X	--	--	FERNANDO GABRIEL GUZMAN PUENTES, Registro: 1013595830	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		28/04/2017 04:00	X	--	--	FERNANDO GABRIEL GUZMAN PUENTES, Registro: 1013595830	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		28/04/2017 10:00 TERMINADO	X	--	--	ANGIE KATHERINE TRIANA MAHECHA, Registro: 1015431352	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

MORFINA SOLUCION INYECCION X 10 MG/ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	28/04/2017 16:00	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETTE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		28/04/2017 22:00	X	--	--	VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Registro: 33208871	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		29/04/2017 04:00	X	--	--	VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Registro: 33208871	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		29/04/2017 06:36 SUSPENDIDO	--	--	CAUSA DE TERMINACIÓN: CAMBIO DE MEDICACION	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		29/04/2017 06:36 TERMINADO	--	--	CAUSA DE TERMINACIÓN: CAMBIO DE MEDICACION	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
PIPERACILINA+TA ZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G	45 GRAMO, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	15/04/2017 23:28 CANCELADO	--	--	CAUSA DE CANCELACIÓN: ERROR EN DIGITACION	CARLOS DAVID CENTENO GARCIA, Registro: 1032395567	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
PIPERACILINA+TA ZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G	4 POLVO INYECCION, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	17/04/2017 06:00 TERMINADO	X	--	--	FRANKLIN LEONARDO ROSSO GUZMAN, Registro: 1015400183	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
PIPERACILINA+TA ZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G	1 POLVO INYECCION, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	16/04/2017 12:00 TERMINADO	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
PIPERACILINA+TA ZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G	1 POLVO INYECCION, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día	16/04/2017 18:00	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		17/04/2017 06:00 TERMINADO	X	--	--	RAUL VICENTE PACHON QUINTERO, Registro: 82392993	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
PIPERACILINA+TA ZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G	1 POLVO INYECCION, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	17/04/2017 18:00	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		17/04/2017 20:00	X	--	--	ELIZABETH PEREZ ORTEGA, Registro: 1082838947	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

		30/04/2017 06:28 SUSPENDIDO	--	--	CAUSA DE TERMINACIÓN: EGRESO	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		30/04/2017 06:28 TERMINADO	--	--	CAUSA DE TERMINACIÓN: EGRESO	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
PIPERACILINA+TA ZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G	1 POLVO INYECCION, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 dia	18/04/2017 18:00	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		18/04/2017 22:00	X	--	--	FREDIS DANIEL ARAUJO MERCADO, Registro: 1129519496	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		19/04/2017 06:00	X	--	--	RAUL VICENTE PACHON QUINTERO, Registro: 82392993	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		19/04/2017 14:00 TERMINADO	X	--	administrado a las 12	OLGA YANET BEDOYA TORRES, Registro: 52979212	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
PIPERACILINA+TA ZOBACTAM POLVO INYECCION X 4,5G	1 POLVO INYECCION, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 dia	19/04/2017 20:00	X	--	--	ELIZABETH PEREZ ORTEGA, Registro: 1082838947	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		20/04/2017 00:00	X	--	--	NATALY ADELAIDA MUNEVAR MURILLO, Registro: 1030545652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		20/04/2017 06:00	X	--	--	NATALY ADELAIDA MUNEVAR MURILLO, Registro: 1030545652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		20/04/2017 11:32 TERMINADO	--	--	--	ADRIANA MARCELA PORRAS ALFONSO, Registro: 52352876	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
RANITIDINA SOLUCION INYECCION X 50 MG/2 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	14/04/2017 17:00 TERMINADO	X	--	OK	JOHN EDISON LOAIZA YATE, Registro: 1030594007	CONSULTOR IO ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
RANITIDINA SOLUCION INYECCION X 50 MG/2 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia	16/04/2017 08:00	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

		17/04/2017 06:00 TERMINADO	X	--	--	FRANKLIN LEONARDO ROSSO GUZMAN, Registro: 1015400183	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML	50 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	16/04/2017 00:00	X	--	--	LIZETH HASBLEIDY MORA CARVAJAL, Registro: 1033715613	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		17/04/2017 06:00	X	--	--	FRANKLIN LEONARDO ROSSO GUZMAN, Registro: 1015400183	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		17/04/2017 06:30 TERMINADO	X	--	--	FRANKLIN LEONARDO ROSSO GUZMAN, Registro: 1015400183	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	16/04/2017 16:00 TERMINADO	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	17/04/2017 06:00 TERMINADO	X	--	--	FRANKLIN LEONARDO ROSSO GUZMAN, Registro: 1015400183	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	17/04/2017 18:00	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		17/04/2017 20:00	X	--	--	ELIZABETH PEREZ ORTEGA, Registro: 1082838947	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		19/04/2017 08:00 TERMINADO	X	--	--	OLGA YANET BEDOYA TORRES, Registro: 52979212	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	18/04/2017 16:00	X	--	--	ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Registro: 1072961003	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		18/04/2017 22:00	X	--	--	FREDIS DANIEL ARAUJO MERCADO, Registro: 1129519496	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		19/04/2017 06:00 TERMINADO	X	--	--	RAUL VICENTE PACHON QUINTERO, Registro: 82392993	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	19/04/2017 14:00	X	--	--	OLGA YANET BEDOYA TORRES, Registro: 52979212	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		19/04/2017 20:00	X	--	--	ELIZABETH PEREZ ORTEGA, Registro: 1082838947	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		20/04/2017 00:00 TERMINADO	X	--	--	NATALY ADELAIDA MUNEVAR MURILLO, Registro: 1030545652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	20/04/2017 16:00	X	--	--	ROXANIS QUIÑONES TEJADA, Registro: 49775306	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		21/04/2017 00:00	X	--	--	LINA MARIA FORERO MORALES, Registro: 1032449652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		21/04/2017 08:00 TERMINADO	X	--	--	NATALY ADELAIDA MUNEVAR MURILLO, Registro: 1030545652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	21/04/2017 16:00	X	--	--	ROXANIS QUIÑONES TEJADA, Registro: 49775306	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		22/04/2017 00:00	X	--	--	NATALY ADELAIDA MUNEVAR MURILLO, Registro: 1030545652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		22/04/2017 08:00 TERMINADO	X	--	--	ROXANIS QUIÑONES TEJADA, Registro: 49775306	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	22/04/2017 16:00	X	--	--	ROXANIS QUIÑONES TEJADA, Registro: 49775306	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		23/04/2017 00:00	X	--	--	LINA MARIA FORERO MORALES, Registro: 1032449652	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		23/04/2017 09:30 TERMINADO	X	--	08 am 50 mg	ADRIANA MARCELA PORRAS ALFONSO, Registro: 52352876	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50 MG/2 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	23/04/2017 16:00	X	--	--	MANUEL ANTONIO NEGRETTE LUCAS, Registro: 1032459754	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		24/04/2017 00:00	X	--	--	FERNANDO GABRIEL GUZMAN PUENTES, Registro: 1013595830	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		24/04/2017 05:24 SUSPENDIDO	--	--	CAUSA DE TERMINACIÓN: NUEVA FORMULACION	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		24/04/2017 05:24 TERMINADO	--	--	CAUSA DE TERMINACIÓN: NUEVA FORMULACION	GUSTAVO MARQUEZ MARIÑO, Registro: 17152550	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE X 50 MG	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día	29/04/2017 16:00	X	--	--	ANGIE KATHERINE TRIANA MAHECHA, Registro: 1015431352	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
		30/04/2017 00:00 TERMINADO	X	--	--	VICTORIA TERESA TURIZO CANTILLO, Registro: 33208871	HOSPITALIZ ACION 2 PISO	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

CONTROLES ESPECIALES

CONTROLES

CONTROL DEL DIABETICO

FECHA-HORA	Glicemia por micromet odo	--	--	--	--	--	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
16/04/2017 21:35	90mg/dl	--	--	--	--	--	--	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro: 52514594	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
FECHA-HORA	Glicemia por micromet odo	--	--	--	--	--	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
17/04/2017 06:00	79mg/dl	--	--	--	--	--	--	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro: 52514594	UCI ADULTOS	FUND.HOS PITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

OXÍGENO, FOTOTERAPIA Y OTROS CONTROLES



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

CONSUMO DE OXÍGENO

FECHA - HORA	TIPO	TIEMPO	LITROS x MIN	FIO2 (%)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
16/04/2017 07:15	Canula Nasal a 2 lt	06:00	2.00	28	MONICA ALEXANDRA NIÑO MEDINA, Terapeutas, Registro: 1023917782	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 13:42	Canula Nasal a 2 lt	06:00	2.00	28	ESTEPHANIE GONZALEZ PATIÑO, Terapeutas, Registro: 1023913488	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 19:01	Canula Nasal a 2 lt	12:00	2.00	28	YULY ANDREA NIÑO GAONA, Terapeutas, Registro: 1022997453	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 07:28	Canula Nasal a 2 lt	06:00	2.00	28	DIPSELLA HERNANDEZ MORALES, Terapeutas, Registro: 52699837	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 13:21	Canula Nasal a 2 lt	06:00	2.00	28	ANGELA CATALINA RODRIGUEZ GOMEZ, Terapeutas, Registro: 52487288	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 19:14	Canula Nasal a 2 lt	12:00	2.00	28	YULI STEPHANIA VARGAS CASTRO, Terapeutas, Registro: 1013609519	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 07:17	Canula Nasal a 2 lt	06:00	2.00	28	ESTEPHANIE GONZALEZ PATIÑO, Terapeutas, Registro: 1023913488	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 13:17	Canula Nasal a 2 lt	06:00	2.00	28	ANGELA CATALINA RODRIGUEZ GOMEZ, Terapeutas, Registro: 52487288	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 19:20	Canula Nasal a 2 lt	12:00	2.00	28	OMAR EDILSON FONSECA JIMENEZ, Terapeutas, Registro: 79694246	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 07:22	Canula Nasal a 2 lt	06:00	2.00	28	ESTEPHANIE GONZALEZ PATIÑO, Terapeutas, Registro: 1023913488	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 13:21	Canula Nasal a 2 lt	06:00	2.00	28	MONICA ALEXANDRA NIÑO MEDINA, Terapeutas, Registro: 1023917782	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 19:02	Canula Nasal a 2 lt	12:00	2.00	28	YULI STEPHANIA VARGAS CASTRO, Terapeutas, Registro: 1013609519	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
21/04/2017 06:00	Canula Nasal a 2 lt	12:00	2.00	28	YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 39672154	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
21/04/2017 18:37	Canula Nasal a 1 lt	06:00	1.00	90	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
22/04/2017 00:38	Canula Nasal a 2 lt	06:00	2.00	28	NANCY STELLA	HOSPITALIZACION	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

					ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963	2 PISO	TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
22/04/2017 18:15	Canula Nasal a 1 lt	06:00	1.00	92	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPIT AL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha-Hora: 22/04/2017 20:09 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

se registra soporte de oxígeno por canula nasal a 1 litro de 12 horas turno completo

Firmado por: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

CLÍNICA ALIVIO DEL DOLOR

FECHA-HORA	SEDACIÓN	EFFECTOS ADVERSOS	RESPUESTAS	ESCALA DE DOLOR	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
15/04/2017 7:41	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	4	MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52290622	HOSPITALIZACION 4 PISO	FUND.HOSPIT AL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
15/04/2017 10:30	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	3	JONNATHAN MENDOZA VELASQUEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1068928374	HOSPITALIZACION 4 PISO	FUND.HOSPIT AL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 11:11	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	5	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPIT AL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 19:32	--	--	--	3	EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPIT AL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 8:40	Despierto	--	--	4	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPIT AL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 19:53	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	2	LEIDY MILENA QUIROGA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030574985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPIT AL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 9:02	Despierto	--	--	3	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPIT AL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 19:44	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	5	LEIDY MILENA QUIROGA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030574985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPIT AL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
20/04/2017 11:20	Dormido	Ninguno	Disminuye el dolor	0	BLANNYS ELENA CUADRADO OÑATE, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1015437405	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPIT AL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

20/04/2017 11:49	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	3	BLANNYS ELENA CUADRADO OÑATE, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1015437405	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
20/04/2017 13:08	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	0	BLANNYS ELENA CUADRADO OÑATE, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1015437405	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
20/04/2017 17:00	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	5	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
21/04/2017 16:09	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	5	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
23/04/2017 21:12	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	1	JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1072420944	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
24/04/2017 8:10	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	4	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
26/04/2017 8:12	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	4	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
27/04/2017 7:56	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	--	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
28/04/2017 7:43	Despierto	Ninguno	Disminuye el dolor	4	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

BALANCE DE LÍQUIDOS

INGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
14/04/2017 20:30	L RINGER	60	YANETH RIAÑO AGUILERA, Registro:52825595	CONSULTORIO ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
14/04/2017 21:10	L RINGER	60	YANETH RIAÑO AGUILERA, Registro:52825595	CONSULTORIO ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
TOTAL		120			
BALANCE		120			



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
15/04/2017 13:27	L RINGER	600	MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Registro:52290622	HOSPITALIZACION 4 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	15/04/2017 13:27	DEPOSICION	2622	MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Registro:52290622	HOSPITALIZACION 4 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
15/04/2017 21:00	L RINGER	60	PATRICIA MORENO LOPEZ, Registro:20461727	HOSPITALIZACION 4 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	15/04/2017 13:27	DIURESIS	300	MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Registro:52290622	HOSPITALIZACION 4 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
15/04/2017 22:22	L RINGER	60	PATRICIA MORENO LOPEZ, Registro:20461727	HOSPITALIZACION 4 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	15/04/2017 23:00	SONDA VESICAL	300	PATRICIA MORENO LOPEZ, Registro:20461727	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
15/04/2017 23:00	L RINGER	60	PATRICIA MORENO LOPEZ, Registro:20461727	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	15/04/2017 23:30	SONDA VESICAL	150	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:1022998535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
15/04/2017 23:30	L RINGER	100	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:1022998535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 00:00	SONDA VESICAL	50	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:1022998535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 00:00	L RINGER	50	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:1022998535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 01:00	SONDA VESICAL	100	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:1022998535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 00:00	PIPERACILINA TAZOBACTAM	30	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:1022998535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 02:00	SONDA VESICAL	90	YINED MILENA RUBIO BELLO, Registro:1073163265	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 01:00	L RINGER	50	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:1022998535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 03:00	SONDA VESICAL	60	YINED MILENA RUBIO BELLO, Registro:1073163265	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 01:00	PIPERACILINA TAZOBACTAM	30	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:1022998535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 04:00	SONDA VESICAL	70	YINED MILENA RUBIO BELLO, Registro:1073163265	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 02:00	L RINGER	50	YINED MILENA RUBIO BELLO, Registro:1073163265	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 05:00	SONDA VESICAL	100	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:1022998535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 02:00	PIPERACILINA TAZOBACTAM	30	YINED MILENA RUBIO BELLO, Registro:1073163265	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 07:00	SONDA VESICAL	60	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 03:00	L RINGER	100	YINED MILENA RUBIO BELLO, Registro:1073163265	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	TOTAL		1282			
			YINED MILENA RUBIO BELLO,		FUND.HOSPITAL INFANTIL						



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

16/04/2017 04:00	L RINGER	100	Registro:10731 63265	UCI ADULTOS	UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 05:00	L RINGER	100	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:10229 98535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 07:00	L RINGER	100	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
TOTAL		1520			
BALANCE		238			

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
16/04/2017 08:00	L RINGER	100	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 08:00	SONDA VESICAL	70	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 09:10	L RINGER	100	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 09:10	SONDA VESICAL	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 10:00	L RINGER	100	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 10:00	SONDA VESICAL	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 11:00	L RINGER	100	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 11:00	SONDA VESICAL	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 12:00	L RINGER	1	JULIANNY PAOLA TORRES RODRIGUEZ, Registro:10124 38386	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 12:00	SONDA VESICAL	30	JULIANNY PAOLA TORRES RODRIGUEZ, Registro:10124 38386	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 13:00	L RINGER	100	JULIANNY PAOLA TORRES RODRIGUEZ, Registro:10124 38386	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 13:00	SONDA VESICAL	20	JULIANNY PAOLA TORRES RODRIGUEZ, Registro:10124 38386	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 14:00	L RINGER	100	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 14:00	SONDA VESICAL	20	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
			JONATHAN ELIAS VERGARA		FUND.HOSPITAL				JONATHAN ELIAS VERGARA		FUND.HOSPITAL



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

16/04/2017 15:00	L RINGER	100	MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 15:00	SONDA VESICAL	40	MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 16:00	L RINGER	100	JULIANNY PAOLA TORRES RODRIGUEZ, Registro:10124 38386	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 16:00	SONDA VESICAL	90	JULIANNY PAOLA TORRES RODRIGUEZ, Registro:10124 38386	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 17:00	L RINGER	100	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 17:00	SONDA VESICAL	40	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 18:00	L RINGER	100	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 18:00	SONDA VESICAL	70	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 19:00	L RINGER	100	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 19:00	SONDA VESICAL	40	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 20:00	L RINGER	100	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 20:00	SONDA VESICAL	90	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 21:00	L RINGER	100	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 21:00	SONDA VESICAL	100	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 22:00	L RINGER	100	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 22:00	SONDA VESICAL	100	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 23:00	L RINGER	100	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	16/04/2017 23:00	SONDA VESICAL	50	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 00:00	L RINGER	100	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 00:00	SONDA VESICAL	60	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 01:00	L RINGER	100	JOSE LUIS VERA RAMIREZ, Registro:10160 20570	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 01:00	SONDA VESICAL	50	JOSE LUIS VERA RAMIREZ, Registro:10160 20570	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 02:00	L RINGER	100	JOSE LUIS VERA RAMIREZ, Registro:10160 20570	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 02:00	SONDA VESICAL	80	JOSE LUIS VERA RAMIREZ, Registro:10160 20570	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 03:00	L RINGER	100	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 03:00	SONDA VESICAL	80	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
			EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594		FUND.HOSPITA L INFANTIL				EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594		FUND.HOSPI TAL INFANTIL



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

17/04/2017 03:00	L RINGER	100	Registro:52514 594	UCI ADULTOS	UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 03:00	SONDA VESICAL	40	Registro:52514 594	UCI ADULTOS	UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 05:00	L RINGER	100	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 05:00	SONDA VESICAL	40	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 06:00	L RINGER	100	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 06:00	SONDA VESICAL	30	EMILCE SANCHEZ CARO, Registro:52514 594	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 07:00	L RINGER	100	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 07:00	SONDA VESICAL	70	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
TOTAL		2301				TOTAL		1340			
BALANCE		961									

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
17/04/2017 08:38	DAD 10%	100	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 08:38	SONDA VESICAL	100	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 08:38	L RINGER	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 09:00	SONDA VESICAL	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 08:38	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 10:12	SONDA VESICAL	20	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 09:00	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 11:00	SONDA VESICAL	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 09:00	L RINGER	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 12:08	SONDA VESICAL	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 10:12	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 13:00	SONDA VESICAL	80	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 10:12	L RINGER	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 14:00	SONDA VESICAL	55	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 11:00	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017			JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028	UCI	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
			LINA PATRICIA								



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

17/04/2017 11:00	L RINGER	50	BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	15:00	SONDA VESICAL	30	36563	ADULTOS	JOSE
17/04/2017 12:08	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 16:00	SONDA VESICAL	40	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 12:08	L RINGER	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 17:00	SONDA VESICAL	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 13:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 18:00	SONDA VESICAL	80	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 13:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 19:51	SONDA VESICAL	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 14:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 20:51	SONDA VESICAL	40	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 14:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 21:03	SONDA VESICAL	50	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 15:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 22:00	SONDA VESICAL	40	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 15:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	17/04/2017 23:38	SONDA VESICAL	40	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 16:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 00:00	SONDA VESICAL	60	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 16:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 01:05	SONDA VESICAL	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 17:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 02:00	SONDA VESICAL	40	FRANCY MILENA SIERRA BAUTISTA, Registro:53065 849	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
			JONATHAN			18/04/2017 02:05	SONDA VESICAL	40	FRANCY MILENA SIERRA BAUTISTA, Registro:53065 849	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
			JONATHAN			18/04/2017 03:00	SONDA VESICAL	40	FRANCY MILENA SIERRA BAUTISTA, Registro:53065 849	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
			JONATHAN			18/04/2017 04:53	SONDA VESICAL	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

17/04/2017 17:00	L RINGER	50	ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 05:00	SONDA VESICAL	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 18:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 06:52	SONDA VESICAL	50	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 18:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 07:00	SONDA VESICAL	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPI TAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
TOTAL								1095			
17/04/2017 19:51	DAD 10%	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
17/04/2017 19:51	L RINGER	50	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
17/04/2017 20:51	DAD 10%	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
17/04/2017 20:51	L RINGER	50	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
17/04/2017 21:03	DAD 10%	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
17/04/2017 21:03	L RINGER	50	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
17/04/2017 22:00	DAD 10%	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
17/04/2017 22:00	L RINGER	50	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
17/04/2017 23:38	DAD 10%	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
17/04/2017 23:38	L RINGER	50	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
18/04/2017 00:00	DAD 10%	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
18/04/2017 00:00	L RINGER	50	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
18/04/2017 01:05	DAD 10%	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						



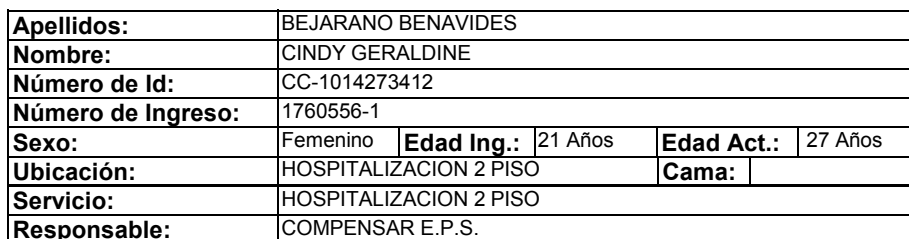
Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

18/04/2017 01:05	L RINGER	50	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 02:05	DAD 10%	30	FRANCY MILENA SIERRA BAUTISTA, Registro:53065 849	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 02:05	L RINGER	50	FRANCY MILENA SIERRA BAUTISTA, Registro:53065 849	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 03:00	DAD 10%	30	FRANCY MILENA SIERRA BAUTISTA, Registro:53065 849	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 03:00	L RINGER	50	FRANCY MILENA SIERRA BAUTISTA, Registro:53065 849	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 04:53	DAD 10%	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 04:53	L RINGER	50	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 05:00	DAD 10%	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 05:00	L RINGER	50	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 06:52	DAD 10%	30	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 06:52	L RINGER	50	LEIDY MILENA QUIROGA , Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 07:00	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 07:00	L RINGER	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
TOTAL		2020			
BALANCE		925			



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LIQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LIQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
18/04/2017 08:00	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 08:00	SONDA VESICAL	80	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 08:00	L RINGER	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 09:01	SONDA VESICAL	20	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 09:01	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 11:20	SONDA VESICAL	100	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:10229 98535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 09:01	L RINGER	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 12:22	SONDA VESICAL	50	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:10229 98535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 11:18	L RINGER	2000	GISELA MARIA GONZALEZ ROSSO, Registro:53013 532	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 13:00	SONDA VESICAL	20	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 11:20	DAD 10%	30	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:10229 98535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 15:00	SONDA VESICAL	20	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 11:20	L RINGER	50	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:10229 98535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 16:00	SONDA VESICAL	40	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 12:22	DAD 10%	30	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:10229 98535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 17:00	SONDA VESICAL	45	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 12:22	L RINGER	50	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:10229 98535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 18:00	SONDA VESICAL	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 13:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 19:45	SONDA VESICAL	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 13:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	18/04/2017 20:00	SONDA VESICAL	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
			JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ,		FUND.HOSPITAL INFANTIL				JONATHAN		

Página 79 / 162



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

18/04/2017 20:00	DAD 10%	30	ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 20:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 21:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 21:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 22:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 22:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 23:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 23:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 00:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 00:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 01:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017			JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028		FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

01:00	L RINGER	50	36563	UCI ADULTOS	JOSE
19/04/2017 02:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 02:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 03:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 03:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 04:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 04:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 05:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 05:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 06:00	DAD 10%	30	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 06:00	L RINGER	50	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Registro:11028 36563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 07:00	DAD 10%	30	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:10229 98535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
			LUIS FERNANDO		



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

19/04/2017 07:00	L RINGER	50	ALONSO MELO, Registro:10229 98535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITA L INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
TOTAL		3840			
BALANCE		2865			

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
19/04/2017 08:00	DAD 10%	30	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:10229 98535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	19/04/2017 08:00	SONDA VESICAL	20	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:10229 98535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 08:00	L RINGER	50	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Registro:10229 98535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	19/04/2017 09:00	SONDA VESICAL	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 09:00	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	19/04/2017 10:00	SONDA VESICAL	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 09:00	L RINGER	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	19/04/2017 11:10	SONDA VESICAL	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 09:00	VIA ORAL	200	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	19/04/2017 12:00	SONDA VESICAL	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 10:00	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	19/04/2017 14:00	SONDA VESICAL	10	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 10:00	L RINGER	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	19/04/2017 15:06	SONDA VESICAL	20	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 11:10	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	20/04/2017 06:35	DIURESIS	480	NANCY STELLA ARANGO MORENO, Registro:51742 963	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 11:10	L RINGER	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	20/04/2017 06:35	DIURESIS	500	NANCY STELLA ARANGO MORENO, Registro:51742 963	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 12:00	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	TOTAL		1190			
			LINA PATRICIA BLANCO PUENTES,		FUND.HOSPITAL INFANTIL						



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

19/04/2017 12:00	L RINGER	50	Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 13:02	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 13:02	L RINGER	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 14:00	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 14:00	L RINGER	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 14:00	PIPERACILINA TAZOBACTAM	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 15:06	DAD 10%	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 15:06	L RINGER	50	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 15:06	PIPERACILINA TAZOBACTAM	30	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 16:00	L RINGER	10	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 17:01	L RINGER	10	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 18:14	L RINGER	10	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Registro:10136 63556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 19:39	L RINGER	10	LEIDY MILENA QUIROGA, Registro:10305 74985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
20/04/2017 06:35	L RINGER	120	NANCY STELLA ARANGO MORENO, Registro:51742 963	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
TOTAL		1060			



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

BALANCE	-130

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
20/04/2017 09:45	SSN 0.9 %	100	LEIDI CRISTINA CAMACHO CIFUENTES, Registro:10245 06899	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	20/04/2017 18:20	SNG	100	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Registro:51923 618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
20/04/2017 10:30	L RINGER	1000	LEIDI CRISTINA CAMACHO CIFUENTES, Registro:10245 06899	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	20/04/2017 18:20	SONDA VESICAL	450	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Registro:51923 618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
20/04/2017 12:00	L RINGER	400	ANGELICA MARIA SANCHEZ , Registro:52489 898	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	21/04/2017 06:00	SNG	300	YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Registro:39672 154	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
20/04/2017 18:20	L RINGER	400	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Registro:51923 618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	21/04/2017 06:00	SONDA VESICAL	800	YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Registro:39672 154	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
21/04/2017 06:00	L RINGER	240	YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Registro:39672 154	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	TOTAL			1650		
TOTAL		2140									
BALANCE		490									

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
21/04/2017 12:47	L RINGER	720	JULY ESPERANZA RUIZ , Registro:39617 684	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	21/04/2017 12:47	DIURESIS	800	JULY ESPERANZA RUIZ , Registro:39617 684	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
21/04/2017 18:35	L RINGER	720	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Registro:51923 618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	21/04/2017 12:57	SNG	200	JULY ESPERANZA RUIZ , Registro:39617 684	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
22/04/2017 00:35	L RINGER	720	NANCY STELLA ARANGO MORENO, Registro:51742 963	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	21/04/2017 18:35	SNG	200	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Registro:51923 618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
22/04/2017			NANCY STELLA ARANGO MORENO, Registro:51742	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	21/04/2017 18:35	SONDA VESICAL	200	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Registro:51923 618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

06:27	L RINGER	720	963	CION 2 PISO	JOSE
TOTAL		2880			
BALANCE		730			

22/04/2017 00:35	SNG	50	NANCY STELLA ARANGO MORENO, Registro:51742 963	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
22/04/2017 00:35	SONDA VESICAL	200	NANCY STELLA ARANGO MORENO, Registro:51742 963	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
22/04/2017 06:27	SNG	150	NANCY STELLA ARANGO MORENO, Registro:51742 963	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
22/04/2017 06:27	SONDA VESICAL	350	NANCY STELLA ARANGO MORENO, Registro:51742 963	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
TOTAL		2150			

INGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
22/04/2017 18:09	L RINGER	240	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Registro:51923 618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
23/04/2017 05:56	L RINGER	1200	JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Registro:52759 133	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
23/04/2017 05:56	VIA ORAL	500	JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Registro:52759 133	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
TOTAL		1940			
BALANCE		840			

EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
22/04/2017 18:09	DIURESIS	300	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Registro:51923 618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
23/04/2017 05:56	DEPOSICION	0	JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Registro:52759 133	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
23/04/2017 05:56	DIURESIS	800	JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Registro:52759 133	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
TOTAL		1100			

INGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
23/04/2017 09:30	SSN 0.9 %	100	ADRIANA MARCELA PORRAS ALFONSO, Registro:52352 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
23/04/2017 12:00	L RINGER	720	ANGELICA MARIA SANCHEZ , Registro:52489 898	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
23/04/2017 12:00	DIURESIS	700	ANGELICA MARIA SANCHEZ , Registro:52489 898	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
TOTAL		700			



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

23/04/2017 12:00	VIA ORAL	420	ANGELICA MARIA SANCHEZ , Registro:52489898	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
23/04/2017 18:09	SSN 0.9 %	150	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
23/04/2017 18:09	VIA ORAL	300	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
23/04/2017 21:12	VIA ORAL	350	JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Registro:1072420944	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
TOTAL		2040			
BALANCE		1340			

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
24/04/2017 12:10	SSN 0.9 %	150	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	24/04/2017 12:10	DIURESIS	150	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
24/04/2017 12:10	VIA ORAL	300	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	24/04/2017 18:02	DIURESIS	200	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:1022356200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
24/04/2017 18:02	SSN 0.9 %	150	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:1022356200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	25/04/2017 06:20	DIURESIS	650	CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Registro:1024515955	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
24/04/2017 18:02	VIA ORAL	300	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:1022356200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
25/04/2017 06:20	SSN 0.9 %	250	CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Registro:1024515955	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	TOTAL 1000					
25/04/2017 06:20	VIA ORAL	650	CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Registro:1024515955	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
TOTAL		1800									



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

BALANCE	800

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
25/04/2017 12:00	SSN 0.9 %	150	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	25/04/2017 12:00	DIURESIS	150	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
25/04/2017 12:00	VIA ORAL	300	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	25/04/2017 18:09	DIURESIS	200	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
25/04/2017 18:09	SSN 0.9 %	150	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	TOTAL		350			
25/04/2017 18:09	VIA ORAL	300	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
TOTAL		900									
BALANCE		550									

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
26/04/2017 12:00	SSN 0.9 %	150	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	26/04/2017 12:00	DIURESIS	150	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
26/04/2017 12:00	VIA ORAL	300	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	26/04/2017 18:01	DIURESIS	200	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
26/04/2017 18:01	SSN 0.9 %	150	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	TOTAL		350			
26/04/2017 18:01	VIA ORAL	300	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
TOTAL		900									
BALANCE		550									



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LIQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LIQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
27/04/2017 12:00	SSN 0.9 %	150	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	27/04/2017 12:00	DIURESIS	150	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
27/04/2017 12:00	VIA ORAL	300	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	27/04/2017 18:03	DIURESIS	200	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
27/04/2017 18:03	SSN 0.9 %	150	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	TOTAL		350			
27/04/2017 18:03	VIA ORAL	300	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
TOTAL		900									
BALANCE		550									

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
28/04/2017 12:14	SSN 0.9 %	150	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	28/04/2017 12:14	DIURESIS	300	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
28/04/2017 12:14	VIA ORAL	300	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	28/04/2017 18:08	DIURESIS	200	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
28/04/2017 18:08	SSN 0.9 %	150	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	29/04/2017 06:09	DIURESIS	650	CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Registro:10245 15955	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
28/04/2017 18:08	VIA ORAL	300	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
29/04/2017 06:09	SSN 0.9 %	150	CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Registro:10245 15955	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
29/04/2017			CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Registro:10245	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	TOTAL			1150		



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

06:09	VIA ORAL	650	15955	CION 2 PISO	JOSE
TOTAL		1700			
BALANCE		550			

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
29/04/2017 12:00	SSN 0.9 %	150	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	29/04/2017 12:00	DIURESIS	150	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
29/04/2017 12:00	VIA ORAL	300	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	29/04/2017 18:16	DIURESIS	200	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
29/04/2017 18:16	SSN 0.9 %	150	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	TOTAL			350		
29/04/2017 18:16	VIA ORAL	400	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Registro:52188 876	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE						
TOTAL		1000									
BALANCE		650									

INGRESOS						EGRESOS					
FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE	FECHA-HORA	LÍQUIDO	VOLUMEN (cc)	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
30/04/2017 12:00	SSN 0.9 %	150	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	30/04/2017 12:00	DIURESIS	200	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
30/04/2017 12:00	VIA ORAL	300	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Registro:10223 56200	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE	TOTAL		200			
TOTAL		450									
BALANCE		250									

MONITOREO

MONITOREO BÁSICO



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

FECHA-HORA	TIPO TOMA PRESIÓN ARTERIAL	PA SÍSTÓLICA (mm Hg)	PA DISTÓLICA (mm Hg)	PA MEDIA (mm Hg)	LUGAR TOMA	PVC (cmH ₂ O)	PVC (mmHg)	TEMP (°C)	LUGAR TOMA	TEMP AIRE (°C)	TEMP SERVO (°C)	FC (Lat/min)	FCF (Lat/min)	PULSO (Pul/min)	LUGAR TOMA	FR (Respi/min)	FiO ₂ (%)	SAT O ₂ (%)	RESPONSABLE
14/04/2017 20:45	Automático	118	70	86	--			36.2	--			68		68	--	20	21	95 Sin O ₂	YANETH RIAÑO AGUILERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52825595
UBICACIÓN									SEDE										
CONSULTORIO ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
15/04/2017 05:30	Automático	106	67	80	--				--			95			--	21	21	94 Sin O ₂	ERIKA ALEJANDRA UBAQUE VELASQUEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033718167
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 4 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
15/04/2017 10:00	Automático	108	62	77	--			36.3	--			103			--	19	21	94 Sin O ₂	JONNATHAN MENDOZA VELASQUEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1068928374
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 4 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
15/04/2017 14:00	Automático	101	65	77	Miembro Superior Derecho				--			79			--	20		92 Sin O ₂	MARIA CAMILA GONZALEZ ORTIZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033735804
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 4 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
15/04/2017 15:44	Automático	105	89	94	--			36.8	--			85			--	20	21	95 Sin O ₂	MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52290622
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 4 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
15/04/2017 16:00	Automático	109	67	81	Miembro Superior Derecho				--			79			--	20		92 Sin O ₂	MARIA CAMILA GONZALEZ ORTIZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033735804
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 4 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
15/04/2017 20:20	Automático	110	70	83	--				--					72	--	20		98 Con O ₂	PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 4 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

15/04/2017 20:35	Automá tico	113	72	85	--					--					74	--	20		98 Con O2	PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727
UBICACIÓN									SEDE											
HOSPITALIZACION 4 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
15/04/2017 20:50	Automá tico	111	65	80	--					--					83	--	20		98 Con O2	PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727
UBICACIÓN									SEDE											
HOSPITALIZACION 4 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
15/04/2017 21:05	Automá tico	114	74	87	--					--					91	--	20		99 Con O2	PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727
UBICACIÓN									SEDE											
HOSPITALIZACION 4 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
15/04/2017 21:20	Automá tico	100	70	80	--					--					80	--	20		98 Con O2	PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727
UBICACIÓN									SEDE											
HOSPITALIZACION 4 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
15/04/2017 21:35	Automá tico	111	75	87	--					--					83	--	20		99 Con O2	PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727
UBICACIÓN									SEDE											
HOSPITALIZACION 4 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
15/04/2017 21:50	Automá tico	108	76	86	--					--					75	--	20		99 Sin O2	PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727
UBICACIÓN									SEDE											
HOSPITALIZACION 4 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
15/04/2017 22:00	Automá tico	116	55	75	--					--					81	--	20		97 Con O2	PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727
UBICACIÓN									SEDE											
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
15/04/2017 22:05	Automá tico	116	77	90	--					--					84	--	20		99 Con O2	PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727
UBICACIÓN									SEDE											
HOSPITALIZACION 4 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
15/04/2017 23:00	Automá tico	105	60	75	--					--					75	--	20		97 Sin O2	PATRICIA MORENO LOPEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 20461727
UBICACIÓN									SEDE											
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES					
Nombre:	CINDY GERALDINE					
Número de Id:	CC-1014273412					
Número de Ingreso:	1760556-1					
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:		
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO					
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.					

15/04/2017 23:30	Automático	109	64	79	--			36.5	--			91			--	25		99 Con O2	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 00:00	Automático	116	75	88	--			36.6	--			87			--	21		98 Con O2	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 01:00	Automático	113	61	78	--			36.4	--			81			--	28		98 Con O2	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 02:00	Automático	104	56	72	--			36.5	Axilar			74		74	--	24		99 Con O2	YINED MILENA RUBIO BELLO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1073163265
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 03:00	Automático	101	57	71	--			37	Axilar			86		86	--	27		98 Con O2	YINED MILENA RUBIO BELLO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1073163265
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 04:00	Automático	107	57	73	--			37.1	Axilar			82		82	--	10		98 Con O2	YINED MILENA RUBIO BELLO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1073163265
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 05:00	Automático	102	62	75	--			36.8	--			81			--	26		98 Con O2	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 07:00	Automático	104	58	73	--			36.3	--			92		92	--	24		97 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

16/04/2017 08:00	Automático	105	56	72	--			36.1	--			92		92	--	27		96 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 09:10	Automático	104	57	72	--			36	Axilar			88			--	20		98 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 10:00	Automático	114	65	81	--			36	Axilar			85			--	20		99 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 11:00	Automático	107	61	76	--			36.7	Axilar			105			--	20		97 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 12:00	Automático	108	64	78	--			36.4	--			107		107	--	30		96 Con O2	JULIANNY PAOLA TORRES RODRIGUEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1012438386
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 13:00	Automático	112	59	76	--			36.7	--			95		95	--	23		91 Con O2	JULIANNY PAOLA TORRES RODRIGUEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1012438386
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 14:00	Automático	108	60	76	--			36.7	Axilar			111			--	26		97 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 15:00	Automático	108	60	76	--			36.7	Axilar			111			--	26		97 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

16/04/2017 16:00	Automático	115	64	81	--			37.6	--			120		120	--	25		84 Con O2	JULIANNY PAOLA TORRES RODRIGUEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1012438386
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 17:00	Automático	110	64	79	--			36.5	Axilar			104			--	29		100 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 18:00	Automático	116	67	83	--			36.5	Axilar			108			--	20		98 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 19:00	Automático	116	67	83	--			36.5	--			108			--	20		98 Con O2	EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52514594
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 20:00	Automático	112	65	80	--			37.6	--			106			--	22		100 Con O2	EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52514594
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 21:00	Automático	108	60	76	--			37.8	--			95			--	20		100 Con O2	EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52514594
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 22:00	Automático	105	58	73	--			37.6	--			94			--	24		100 Con O2	EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52514594
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
16/04/2017 23:00	Automático	105	56	72	--			37.7	--			101			--	24		99 Con O2	EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52514594
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 00:00	Automático	103	57	72	--			36.7	--			89			--	28		100 Con O2	EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52514594
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

17/04/2017 01:00	Automá tico	101	55	70	--			37.5	Axila r			100			--	27		99 Con O2	JOSE LUIS VERA RAMIREZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1016020570
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 02:00	Automá tico	113	94	100	--			37.4	Axila r			90			--	25		90 Con O2	JOSE LUIS VERA RAMIREZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1016020570
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 03:00	Automá tico	111	66	81	--			36.8				96			--	28		95 Con O2	EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 04:00	Automá tico	111	63	79	--			37.1	--			92			--	28		99 Con O2	EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 05:00	Automá tico	110	59	76	--			37	--			102			--	27		100 Con O2	EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 06:00	Automá tico	101	58	72	--			37.2	--			102			--	29		98 Con O2	EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 07:00	Automá tico	124	65	84	--			37.2	Axila r			98		98	--	28		93 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 08:39	Automá tico	115	68	83	--			36.9	Axila r			93		93	--	22		99 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 09:00	Automá tico	116	65	82	--			37.2	Axila r			93		93	--	22		100 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES					
Nombre:	CINDY GERALDINE					
Número de Id:	CC-1014273412					
Número de Ingreso:	1760556-1					
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:		
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO					
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.					

17/04/2017 10:13	Automático	117	58	77	--		37.2	Axilar		101	101	--	24	95 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
17/04/2017 11:00	Automático	118	57	77	--		37.2	Axilar		99	99	--	28	95 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
17/04/2017 12:08	Automático	109	61	77	--		36.8	Axilar		110	110	--	28	91 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
17/04/2017 13:00	Automático	120	68	85	--		36.5	Axilar		99	99	--	25	93 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
17/04/2017 14:00	Automático	126	68	87	--		37.8	Axilar		105	105	--	29	90 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
17/04/2017 15:00	Automático	118	66	83	--		37.5	Axilar		102		--	28	92 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
17/04/2017 16:00	Automático	121	65	83	--		37.3	Axilar		117		--	22	91 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
17/04/2017 17:00	Automático	124	71	88	--		37.1	Axilar		102	102	--	28	94 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

17/04/2017 18:00	Automático	119	68	85	--			37.9	Axilar			104		104	--	27		95	JONATHAN ELIAS VERGARA
																		Con	MARTINEZ, Auxiliares de
																		O2	Enfermeria, Registro:
																		1102836563	
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 19:00	Automático	114	66	82	--			37.1	Axilar			104		104	--	30		94	LEIDY MILENA QUIROGA ,
																		Con	Auxiliares de Enfermeria,
																		O2	Registro: 1030574985
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 20:00	Automático	114	62	79	--			37.5	Axilar			100		100	--	26		95	LEIDY MILENA QUIROGA ,
																		Con	Auxiliares de Enfermeria,
																		O2	Registro: 1030574985
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 21:00	Automático	122	75	90	--			37.3	Axilar			103		103	--	28		94	LEIDY MILENA QUIROGA ,
																		Con	Auxiliares de Enfermeria,
																		O2	Registro: 1030574985
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 22:00	Automático	124	68	86	--			37.1	Axilar			99		99	--	26		94	LEIDY MILENA QUIROGA ,
																		Con	Auxiliares de Enfermeria,
																		O2	Registro: 1030574985
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
17/04/2017 23:00	Automático	119	67	84	--			37.4	Axilar			100		100	--	27		96	LEIDY MILENA QUIROGA ,
																		Con	Auxiliares de Enfermeria,
																		O2	Registro: 1030574985
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
18/04/2017 00:00	Automático	125	69	87	--			37	Axilar			101		101	--	29		90	LEIDY MILENA QUIROGA ,
																		Con	Auxiliares de Enfermeria,
																		O2	Registro: 1030574985
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
18/04/2017 01:04	Automático	123	69	87	--			37.1	Axilar			107		107	--	28		90	LEIDY MILENA QUIROGA ,
																		Con	Auxiliares de Enfermeria,
																		O2	Registro: 1030574985
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
18/04/2017 02:00	Automático	125	70	88	--			37	Axilar			101		101	--	24		91	FRANCY MILENA SIERRA
																		Con	BAUTISTA, Auxiliares de
																		O2	Enfermeria, Registro: 53065849
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES					
Nombre:	CINDY GERALDINE					
Número de Id:	CC-1014273412					
Número de Ingreso:	1760556-1					
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:		
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO					
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.					

18/04/2017 03:01	Automático	115	69	84	--		36.9	Axilar		101	101	--	26	90 Con O2	FRANCY MILENA SIERRA BAUTISTA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 53065849
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
18/04/2017 04:00	Automático	121	64	83	--		37.3	Axilar		106	106	--	27	90 Con O2	LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030574985
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
18/04/2017 05:01	Automático	119	72	87	--		37.1	Axilar		107	107	--	25	90 Con O2	LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030574985
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
18/04/2017 06:06	Automático	122	66	84	--		37.2	Axilar		104	104	--	21	90 Con O2	LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030574985
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
18/04/2017 07:00	Automático	118	72	87	--		37.4	Axilar		94	94	--	23	92 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
18/04/2017 08:00	Automático	119	66	83	--		36.5	Axilar		98	98	--	30	90 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
18/04/2017 09:00	Automático	120	65	83	--		36.7	Axilar		95	95	--	24	93 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
18/04/2017 11:20	Automático	112	63	79	--		36.5	--		93		--	15	99 Con O2	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

18/04/2017 12:28	Automático	103	58	73	--				36.8	Axilar				81		81	--	19		90 Con O2	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1022998535
UBICACIÓN										SEDE											
UCI ADULTOS										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
18/04/2017 13:00	Automático	100	65	76	--				37	Axilar				68			--	15		96 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN										SEDE											
UCI ADULTOS										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
18/04/2017 14:00	Automático	107	56	73	--				37.54	Axilar				84		84	--	15		96 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN										SEDE											
UCI ADULTOS										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
18/04/2017 15:00	Automático	111	65	80	--				35.4	Axilar				76		76	--	21		96 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN										SEDE											
UCI ADULTOS										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
18/04/2017 16:00	Automático	107	61	76	--				35.6	Axilar				73		73	--	22		98 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN										SEDE											
UCI ADULTOS										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
18/04/2017 17:00	Automático	98	56	70	--				35.5	Axilar				65		65	--	19		98 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN										SEDE											
UCI ADULTOS										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
18/04/2017 18:00	Automático	110	62	78	--				35.6	Axilar				55		55	--	17		99 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN										SEDE											
UCI ADULTOS										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
18/04/2017 19:50	Automático	104	53	70	--				35.1	Axilar				55			--	17		99 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN										SEDE											
UCI ADULTOS										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES					
Nombre:	CINDY GERALDINE					
Número de Id:	CC-1014273412					
Número de Ingreso:	1760556-1					
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:		
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO					
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.					

18/04/2017 20:00	Automático	106	63	77	--			35.4	Axilar			85			--	20		98 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
18/04/2017 21:00	Automático	104	62	76	--			36	Axilar			69			--	20		98 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
18/04/2017 22:00	Automático	104	56	72	--			36.1	Axilar			65			--	17		99 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
18/04/2017 23:00	Automático	98	69	78	--			36.4	Axilar			60			--	17		99 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
19/04/2017 00:00	Automático	106	68	80	--			36.4	Axilar			61			--	20		98 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
19/04/2017 02:00	Automático	105	60	75	--			36.2	Axilar			68			--	19		100 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
19/04/2017 03:00	Automático	94	56	68	--			36.2	Axilar			62			--	20		100 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
19/04/2017 04:00	Automático	101	62	75	--			36	Axilar			74			--	20		99 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES					
Nombre:	CINDY GERALDINE					
Número de Id:	CC-1014273412					
Número de Ingreso:	1760556-1					
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:		
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO					
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.					

19/04/2017 05:00	Automático	100	60	73	--		36.3	Axilar		71		--	22	99 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
19/04/2017 06:00	Automático	96	53	67	--		36.3	Axilar		71		--	22	97 Con O2	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
19/04/2017 07:00	Automático	100	60	73	--		36.5	--		87		--	21	91 Con O2	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1022998535
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
19/04/2017 08:00	Automático	107	56	73	--		36	--		72		--	20	97 Con O2	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1022998535
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
19/04/2017 09:01	Automático	103	57	72	--		36.5	Axilar		86	86	--	17	98 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
19/04/2017 10:00	Automático	96	63	74	--		36.7	Axilar		78	78	--	16	99 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
19/04/2017 11:10	Automático	102	57	72	--		36.2	Axilar		80	80	--	19	97 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							
19/04/2017 12:00	Automático	104	60	74	--		36.5	Axilar		80	80	--	20	97 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556
UBICACIÓN								SEDE							
UCI ADULTOS								FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE							



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES					
Nombre:	CINDY GERALDINE					
Número de Id:	CC-1014273412					
Número de Ingreso:	1760556-1					
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:		
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO					
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.					

19/04/2017 13:03	Automático	107	75	85	--			36.7	Axilar			74		74	--	18		99 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
19/04/2017 14:00	Automático	102	56	71	--			36.5	Axilar			88		88	--	23		98 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
19/04/2017 15:07	Automático	102	52	68	--			36.5	Axilar			74		74	--	19		99 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
19/04/2017 16:53	Automático	103	59	73	--			37	Axilar			80		80	--	16		98 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
19/04/2017 17:00	Automático	92	51	64	--			37.2	Axilar			71		71	--	17		99 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
19/04/2017 18:14	Automático	98	62	74	--			37	Axilar			68		68	--	17		99 Con O2	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
19/04/2017 19:00	Automático	98	54	68	--			36.5	Axilar			69		69	--	17		99 Con O2	LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030574985
UBICACIÓN									SEDE										
UCI ADULTOS									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
19/04/2017 23:00	Automático	102	60	74	Miembro Superior Izquierdo			37.4	Axilar			79			--	20	28	93 Con O2	NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES					
Nombre:	CINDY GERALDINE					
Número de Id:	CC-1014273412					
Número de Ingreso:	1760556-1					
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:		
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO					
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.					

20/04/2017 05:00	Automático	98	58	71	Miembro Superior Izquierdo			36.3	Axilar			76			--	20	24	95	NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
20/04/2017 09:38	Automático	136	54	81	Miembro Superior Izquierdo				--			72		72	--	12		99	LEIDI CRISTINA CAMACHO CIFUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024506899
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
20/04/2017 09:45	Automático	92	45	60	Miembro Superior Izquierdo				--			74		74	--	12		99	LEIDI CRISTINA CAMACHO CIFUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024506899
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
20/04/2017 10:06	Automático	96	57	70	Miembro Superior Izquierdo				--			76		76	--	12		99	LEIDI CRISTINA CAMACHO CIFUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024506899
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
20/04/2017 10:15	Automático	102	58	72	Miembro Superior Izquierdo				--			68		68	--	12		99	LEIDI CRISTINA CAMACHO CIFUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024506899
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
20/04/2017 10:30	Automático	89	46	60	Miembro Superior Izquierdo				--			67		67	--	12		99	LEIDI CRISTINA CAMACHO CIFUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024506899
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
20/04/2017 10:45					--				--			70		70	--	12		99	LEIDI CRISTINA CAMACHO CIFUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024506899



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
20/04/2017 17:35	Automático	105	62	76	--			36.2	--			72		72	--	20	28	95 Con O2	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
20/04/2017 22:00	Automático	103	66	78	--			36.4	--			87			--	19	28	93 Con O2	ELIZABETH MORALES CACERES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033725794
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
21/04/2017 05:00	Automático	101	59	73	--			36	--			80			--	18	23	92 Con O2	ELIZABETH MORALES CACERES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1033725794
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
21/04/2017 11:35	Automático	105	66	79	--			36.2	Axilar					110	--	20	28	94 Con O2	JULY ESPERANZA RUIZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 39617684
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
21/04/2017 17:39	Automático	126	69	88	--			37.5	--			107		107	--	20	28	90 Con O2	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
21/04/2017 22:35	Automático	126	71	89	Miembro Superior Izquierdo			37.2	Axilar			92			--	22	28	95 Con O2	NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
22/04/2017 05:00	Automático	123	74	90	Miembro Superior Izquierdo			36.5	Axilar			89			--	20	23	91 Con O2	NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
22/04/2017 11:44	Automático	108	70	82	--			36.4	--			95		95	--	20	28	91 Con O2	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

UBICACIÓN										SEDE											
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
22/04/2017 16:33	Automá tico	110	70	83	--				37.4	--				107		107	--	20	28	91 Con O2	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 51923618
UBICACIÓN										SEDE											
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
22/04/2017 22:49	Automá tico	106	67	80	--				36.4	--						85	--	19	24	94 Con O2	JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52759133
UBICACIÓN										SEDE											
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
23/04/2017 04:47	Automá tico	113	73	86	--				36.4	--						91	--	18	21	95 Sin O2	JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52759133
UBICACIÓN										SEDE											
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
23/04/2017 10:25	Automá tico	131	90	103	--				37.1	Axila r						77	--	19	21	95 Sin O2	ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52489898
UBICACIÓN										SEDE											
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
23/04/2017 16:30	Automá tico	125	69	87	--				36.5	Axila r						121	--	20	21	77 Sin O2	ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52489898
UBICACIÓN										SEDE											
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
23/04/2017 16:30					--					--							--		24	90 Con O2	ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52489898
UBICACIÓN										SEDE											
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
23/04/2017 22:35	Automá tico	137	73	94	--				37.8	--				121			--	19	21	79 Sin O2	JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1072420944
UBICACIÓN										SEDE											
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											
23/04/2017 22:36					--					--							--		28	90 Con O2	JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1072420944
UBICACIÓN										SEDE											
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE											



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES					
Nombre:	CINDY GERALDINE					
Número de Id:	CC-1014273412					
Número de Ingreso:	1760556-1					
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:		
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO					
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.					

24/04/2017 05:00	Automático	123	71	88	--			36.4	--			86			--	18	24	94 Con O2	JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1072420944
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
24/04/2017 09:01	Automático	107	64	78	Miembro Superior Derecho			36.5	Axilar					82	--	20	21	94 Sin O2	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
24/04/2017 14:53	Automático	97	57	70	Miembro Superior Izquierdo			36	Axilar			87			--	18	28	91 Con O2	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
24/04/2017 22:20	Automático	110	67	81	Miembro Superior Izquierdo			36.6	Axilar					88	--	20	24	91 Con O2	CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
25/04/2017 03:52	Automático	98	68	78	Miembro Superior Izquierdo			36.1	Axilar					68	--	20	21	98 Sin O2	CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
25/04/2017 09:45	Automático	116	76	89	--			36	--					85	--	18	21	95 Sin O2	BLANCA LIGIA ARDILA SOSA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51837131
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
25/04/2017 14:57	Automático	109	67	81	Miembro Superior Izquierdo			36.2	Axilar			100			--	18	28	90 Con O2	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES					
Nombre:	CINDY GERALDINE					
Número de Id:	CC-1014273412					
Número de Ingreso:	1760556-1					
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:		
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO					
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.					

25/04/2017 22:00	Automático	109	62	77	--			36.4	--			95			--	20	21	88 Sin O2	ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
26/04/2017 05:23	Automático	111	64	79	--			36.2	--			72			--	20	21	93 Sin O2	ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
26/04/2017 09:00	Automático	104	77	86	Miembro Superior Derecho			36	Axilar					74	--	18	21	96 Sin O2	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
26/04/2017 15:03	Automático	106	68	80	Miembro Superior Derecho			36.1	Axilar			110			--	18	21	90 Sin O2	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
26/04/2017 22:19	Automático	111	69	83	Miembro Superior Izquierdo			36.3	Axilar					100	--	20	21	90 Sin O2	CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
27/04/2017 03:48	Automático	111	69	83	Miembro Superior Derecho			36.9	Axilar					60	--	20	21	90 Sin O2	CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
27/04/2017 09:45	Automático	123	90	101	--			36	--					111	--	20	21	91 Sin O2	BLANCA LIGIA ARDILA SOSA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51837131
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES					
Nombre:	CINDY GERALDINE					
Número de Id:	CC-1014273412					
Número de Ingreso:	1760556-1					
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:		
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO					
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.					

27/04/2017 14:58	Automático	108	69	82	Miembro Superior Derecho			36.1	Axilar			100			--	18	21	92 Sin O2	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
27/04/2017 22:00	Automático	120	70	86	--			36.2	--			84			--	20	21	92 Sin O2	ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
28/04/2017 05:00	Automático	102	60	74	--			36.5	--			83			--	20	21	89 Sin O2	ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
28/04/2017 09:58	Automático	117	78	91	--			36.2	--					111	--	18	21	90 Sin O2	BLANCA LIGIA ARDILA SOSA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51837131
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
28/04/2017 15:03	Automático	106	58	74	Miembro Superior Izquierdo			36	Axilar			65			--	18	21	94 Sin O2	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
28/04/2017 21:57	Automático	108	60	76	Miembro Superior Izquierdo			37.1	Axilar					119	--	20	21	91 Sin O2	CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									
29/04/2017 03:46	Automático	95	60	71	Miembro Superior Izquierdo			36.1	Axilar					100	--	20	21	90 Sin O2	CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955
UBICACIÓN										SEDE									
HOSPITALIZACION 2 PISO										FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE									



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES					
Nombre:	CINDY GERALDINE					
Número de Id:	CC-1014273412					
Número de Ingreso:	1760556-1					
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO				Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO					
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.					

29/04/2017 08:00	Automático	105	52	69	Miembro Superior Derecho			36	Axilar					100	--	18	21	94 Sin O2	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52188876
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
29/04/2017 13:33	Automático	95	64	74	Miembro Superior Derecho			36.1	Axilar					90	--	20	21	91 Sin O2	SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52188876
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
29/04/2017 22:00	Automático	100	58	72	--			36.4	--				86		--	20	21	93 Sin O2	ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1032411756
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
30/04/2017 04:05	Automático	93	58	69	--			36.5	--				96		--	20	21	91 Sin O2	ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1032411756
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										
30/04/2017 08:30	Automático	88	61	70	Miembro Superior Izquierdo			36	Axilar				90		--	18	21	92 Sin O2	LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1022356200
UBICACIÓN									SEDE										
HOSPITALIZACION 2 PISO									FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE										

MONITOREO NEUROLÓGICO

FUERZA MUSCULAR Y ESTADO DE CONCIENCIA

FECHA - HORA	MIEMBROS SUPERIORES		MIEMBROS INFERIORES		ESTADO DE CONCIENCIA	ESCALA DE SEDACIÓN DE RAMSAY	RESPONSABLE	UBICACIÓN	SEDE
	IZQUIERDO	DERECHO	IZQUIERDO	DERECHO					
20/04/2017 21:25	--	--	--	--	Alerta	Colaborador orientado tranquilo	YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 39672154	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

21/04/2017 16:11	Normal	Normal	Normal	Normal	Alerta	Colaborador orientado tranquilo	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

ESCALA DE GLASGOW

FECHA - HORA	GLASGOW				DIAMETRO PUPILAR (mm)		RESPONDE A LA LUZ		RESPONSABLE	UBICACION	SEDE
	APERTUR A OCULAR	RESPUESTA A MOTORA	RESPUESTA VERBAL	TOTAL	OJO IZQ	OJO DER	OJO IZQ	OJO DER			
15/04/2017 10:00	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	JONNATHAN MENDOZA VELASQUEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1068928374	HOSPITALIZACION 4 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 01:23	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LUIS FERNANDO ALONSO MELO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022998535	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 09:15	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 11:00	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 13:00	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
16/04/2017 15:00	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

16/04/2017 17:00	Esponanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 07:00	Esponanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 09:00	Esponanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 11:00	Esponanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 13:00	Esponanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 15:00	Esponanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 17:00	Esponanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 19:00	Esponanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LEIDY MILENA QUIROGA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
17/04/2017 19:52	Esponanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LEIDY MILENA QUIROGA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

17/04/2017 21:00	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 01:00	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	FRANCY MILENA SIERRA BAUTISTA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 53065849	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 03:02	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	FRANCY MILENA SIERRA BAUTISTA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 53065849	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 05:00	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 07:10	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 09:00	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 13:00	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 15:00	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
18/04/2017 23:00	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

19/04/2017 05:00	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 07:10	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 09:02	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 11:11	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 15:07	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1013663556	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
19/04/2017 19:00	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	LEIDY MILENA QUIROGA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985	UCI ADULTOS	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
20/04/2017 21:24	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 39672154	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
21/04/2017 16:11	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 51923618	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
25/04/2017 20:55	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1032411756	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

27/04/2017 20:22	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	--	ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1032411756	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
29/04/2017 20:55	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15	3	3	Si	Si	ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1032411756	HOSPITALIZACION 2 PISO	FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha - Hora: 16/04/2017 07:15 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EVOLUCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Paciente quien se encuentra en compañía de familiar, con soporte de oxígeno adicional dado por cánula nasal a 2 litros, conciente, alerta, sin signos de dificultad respiratoria, conciente, orientado, alerta, roncus ocasionales a la auscultación.

INTERVENCIONES:

HORA 07+10 Monitoreo y vigilancia

PLAN MANEJO:

Paciente estable, continua con canula nasal a 2 LPM

Responsable: MONICA ALEXANDRA NIÑO MEDINA, Terapeutas, Registro: 1023917782

Fecha - Hora: 16/04/2017 13:42 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EVOLUCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Paciente quien se encuentra en compañía de familiar con oxígeno adicional dado por cánula nasal a 2 litros, sin signos de dificultad respiratoria conciente, alerta quien presenta roncus en ambos campos pulmonares a la auscultación

INTERVENCIONES:

13+30 se hace control y monitoreo de signos

PLAN MANEJO:

vigilar patron respiratorio y saturacion, paciente estable continua con canula nasal 2lpm

Responsable: ESTEPHANIE GONZALEZ PATIÑO, Terapeutas, Registro: 1023913488

Fecha - Hora: 16/04/2017 23:00 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EVOLUCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Paciente quien se encuentra en con oxígeno adicional dado por cánula nasal a 2 litros, sin signos de dificultad respiratoria conciente, alerta quien presenta roncus en ambos campos pulmonares a la auscultación.

INTERVENCIONES:

20+45 control de signos vitales con adecuadas saturaciones

PLAN MANEJO:

paciente queda con canula nasal a 2 litros



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: YULY ANDREA NIÑO GAONA, Terapeutas, Registro: 1022997453

Fecha - Hora: 17/04/2017 08:20 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EVOLUCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Paciente quien se encuentra con oxígeno adicional dado por cánula nasal a 2 litros, sin signos de dificultad respiratoria conciente, alerta quien presenta roncus en ambos campos pulmonares a la auscultación.

INTERVENCIONES:

8+00 se realiza control de oximetría de pulso paciente sat 98%

PLAN MANEJO:

vigilar patrón respiratorio queda estable ccon canula nasal 2 lkpm

Responsable: ESTEPHANIE GONZALEZ PATIÑO, Terapeutas, Registro: 1023913488

Fecha - Hora: 17/04/2017 13:24 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EVOLUCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Paciente con oxígeno adicional dado por cánula nasal a 2 litros, sin signos de dificultad respiratoria conciente, alerta quien presenta roncus en ambos campos pulmonares a la auscultación.

INTERVENCIONES:

13:00 se le realiza control de oximetría se vigila patrón respiratorio queda paciente estable con canula nasal a 2 litros

PLAN MANEJO:

Vigilar patrón respiratorio, se seguirá tratamiento según criterio médico Paciente tolera tratamiento, se deja paciente estable sin complicaciones.

Responsable: ANGELA CATALINA RODRIGUEZ GOMEZ, Terapeutas, Registro: 52487288

Fecha - Hora: 17/04/2017 21:50 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EVOLUCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Paciente quien se encuentra con oxígeno adicional dado por cánula nasal a 2 litros, sin signos de dificultad respiratoria conciente, alerta quien presenta roncus en ambos campos pulmonares a la auscultación.

INTERVENCIONES:

21+00 se realiza control de oximetría y vigilancia de patrón respiratorio.

PLAN MANEJO:

Vigilar patrón respiratorio, se seguirá tratamiento según criterio médico Paciente tolera tratamiento, se deja paciente estable sin complicaciones en canula nasal a 2lpm.

Responsable: YULI STEPHANIA VARGAS CASTRO, Terapeutas, Registro: 1013609519

Fecha - Hora: 18/04/2017 07:17 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EVOLUCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Paciente quien se encuentra en compañía de familiar con oxígeno adicional dado por cánula nasal a 2 litros, sin signos de dificultad respiratoria conciente, alerta quien presenta roncus en ambos campos pulmonares a la auscultación.

INTERVENCIONES:

08+00 se hace control y monitoreo de signos

PLAN MANEJO:

vigilar patrón respiratorio y saturación, paciente estable continúa con canula nasal 2lpm



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: ESTEPHANIE GONZALEZ PATIÑO, Terapeutas, Registro: 1023913488

Fecha - Hora: 18/04/2017 14:01 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EVOLUCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Pacienter con oxígeno adicional dado por cánula nasal a 2 litros, sin signos de dificultad respiratoria conciente, alerta quien presenta roncus en ambos campos pulmonares a la auscultación.

INTERVENCIONES:

13:00 se le realiza control de oximetria saturacion 96% se vigila patron respiratorio

PLAN MANEJO:

Vigilar patrón respiratorio, se seguirá tratamiento según criterio médico Paciente tolera tratamiento, se deja paciente estable sin complicaciones. queda paciente estable con canula nasal a 2 litros

Responsable: ANGELA CATALINA RODRIGUEZ GOMEZ, Terapeutas, Registro: 52487288

Fecha - Hora: 18/04/2017 21:18 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EVOLUCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Paciente con oxígeno adicional dado por cánula nasal a 2 litros, sin signos de dificultad respiratoria conciente, alerta sin sobreagregados pulmonares fc 98 fr 18 sato2 98%

INTERVENCIONES:

se realiza control de oximetria y signos vitales

PLAN MANEJO:

control de oxiemtria y signos vitales

Responsable: OMAR EDILSON FONSECA JIMENEZ, Terapeutas, Registro: 79694246

Fecha - Hora: 19/04/2017 07:22 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EVOLUCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Paciente quien se encuentra en compañía de familiar con oxígeno adicional dado por cánula nasal a 2 litros, sin signos de dificultad respiratoria conciente, alerta quien presenta roncus en ambos campos pulmonares a la auscultación.

INTERVENCIONES:

07+00 se hace control y monitoreo de signoos

PLAN MANEJO:

vigilar patron respiratorio y saturacion pacente estable continua con canula nasal 2lpm

Responsable: ESTEPHANIE GONZALEZ PATIÑO, Terapeutas, Registro: 1023913488

Fecha - Hora: 19/04/2017 13:21 **UBICACIÓN:** UCI ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EVOLUCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Paciente quien se encuentra en compañía de familiar, con soporte de oxigeno adicional dado por cánula nasal a 2 litros, conciente, alerta, sin signos de dificultad respiratoria, conciente, orientado, alerta, roncus ocasionales a la auscultación.

INTERVENCIONES:

HORA 13+20 Monitoreo y vigilancia

PLAN MANEJO:

Paciente estable, continua con canula nasal a 2 LPM



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: MONICA ALEXANDRA NIÑO MEDINA, Terapeutas, Registro: 1023917782

Fecha - Hora: 19/04/2017 21:24 UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EVOLUCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Paciente quien se encuentra con oxígeno adicional dado por cánula nasal a 2 litros, sin signos de dificultad respiratoria conciente, alerta quien presenta roncus en ambos campos pulmonares a la auscultación.

INTERVENCIONES:

HORA 21+00 paciente es trasladada a habitacion.con oximetrias estables

PLAN MANEJO:

paciente traslada a habitacion estable.

Responsable: YULI STEPHANIA VARGAS CASTRO, Terapeutas, Registro: 1013609519

Fecha - Hora: 21/04/2017 09:36 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

EVOLUCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Paciente quien se encuentra con oxígeno adicional dado por cánula nasal a 2 litros, sin signos de dificultad respiratoria conciente, alerta quien presenta roncus en ambos campos pulmonares a la auscultación.

INTERVENCIONES:

9:00. Bajo orden médica se realiza terapia respiratoria consistente en Rehabilitación pulmonar con ejercicios respiratorios de reeducación diafragmática, espiración con labios fruncidos, conciencia respiratoria e incentivo respiratorio movilizand 1200 cc efectivamente. Se realiza educación al paciente acerca de la técnica del uso adecuado del incentivo respiratorio y la rutina de los ejercicios.

PLAN MANEJO:

Vigilar patrón respiratorio, se seguirá tratamiento según criterio médico. Se deja paciente estable sin complicaciones. Justificación de insumos: Se solicita incentivo para procedimiento anteriormente descrito.

Responsable: YENNY CONSTANZA PINEDA CIFUENTES, Terapeutas, Registro: 52156421

ESCALAS

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 14/04/2017 20:30 UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACI3N:		BAJO RIESGO

Responsable: YANETH RIAÑO AGUILERA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52825595



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Escala para Monitorización de Pacientes en Embarazo o Posparto Inmediato

FECHA-HORA: 14/04/2017 20:30

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
IDENTIFICACION Y REGISTRO DE SINTOMAS DE VASOESPASMO	IDENTIFICACION Y REGISTRO DE SIGNOS DE VASOESPASMO	0
Cefalea	NO	0
Fosfenos	NO	0
Epigastralgia	NO	0
Tinitus	NO	0
MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES	MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES	0
Frecuencia Respiratoria	11 a 20 por minuto	0
Saturación	Mayor a 95%	0
Temperatura	36°C a 38°C	0
Frecuencia Cardíaca	50 a 100 por minuto	0
Presión Arterial Sistólica	100 a 160 mmHg	0
Presión Arterial Diastólica	40 a 90 mmHg	0
Frecuencia Cardíaca Fetal	NO APLICA/POSPARTO	0
CARACTERISTICAS DEL SANGRADO	NO HAY SANGRADO/ ESTA EMBARAZADA	0
TONO UTERINO	NO APLICA/ EMBARAZADA	0
ESTADO MENTAL	ESTADO MENTAL	0
Normal	SI	0
Ligeramente Ansiosa	NO	0
Ansiosa y Confusa	NO	0
Confusa y Letargica	NO	0
TOTAL:		0
INTERPRETACIÓN:	SIN RIESGO	

Responsable: YANETH RIAÑO AGUILERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52825595

Escala de Braden

FECHA-HORA: 15/04/2017 7:41

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 4 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Ocasionalmente (Cortas distancias con o sin ayuda, pasa mucho tiempo quieto)	3
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posición o de extremidades pero por si solo)	3
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		20
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52290622

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 15/04/2017 7:41

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 4 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: MYRIAM XIMENA SANDOVAL TRIANA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52290622

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

FECHA-HORA: 15/04/2017 14:30 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 4 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Ninguno	0
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		0
INTERPRETACI3N:	BAJO RIESGO	

Responsable: MARIA CAMILA GONZALEZ ORTIZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1033735804

Escala de Braden

FECHA-HORA: 16/04/2017 4:02 UBICACI3N: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepci3n sensorial Capacidad para responder a la presi3n	Sin Limitaciones (Responde a3rdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposici3n a la humedad Nivel de exposici3n de la piel a la humedad	Ocasionalmente Húmeda (De vez en cuando, cambio de sábanas por lo menoz 1 vez día, tiene sonda vesical)	3
3.Actividad Nivel de actividad física	Encamado (Postrado en cama, requiere ser movido)	1
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posici3n	Muy Limitada (Cambios mínimos y ocasionales de la posici3n pero con ayuda)	2
5.Nutrici3n Hábitos usuales de alimentaci3n	Probablemente Inadecuada (Rara vez come algo completo, alimentaci3n por sonda o IV)	2
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presi3n)	2
TOTAL:		14
INTERPRETACI3N:	RIESGO MODERADO	

Responsable: LIZETH HASBLEIDY MORA CARVAJAL, Enfermeras Jefes, Registro: 1033715613



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 16/04/2017 4:03

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Imposible	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:	MEDIANO RIESGO	

Responsable: LIZETH HASBLEIDY MORA CARVAJAL, Enfermeras Jefes, Registro: 1033715613

Escala de Braden

FECHA-HORA: 16/04/2017 10:56

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Húmeda con Frecuencia (No siempre, cambio de sábanas por lo menos 1 vez por turno, usa pañal)	2
3.Actividad Nivel de actividad física	Encamado (Postrado en cama, requiere ser movido)	1
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Muy Limitada (Cambios mínimos y ocasionales de la posición pero con ayuda)	2
5.Nutrición Hábitos usuales de alimentación	Muy Pobre (Nunca come nada completo, no toma líquido, sin vía oral por más de 5 días)	1
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presión)	2
TOTAL:		12
INTERPRETACIÓN:	ALTO RIESGO	

Responsable: ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Enfermeras Jefes, Registro: 1072961003



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Escala de Riesgo de Caídas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 16/04/2017 10:58

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Imposible	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACI3N:	MEDIANO RIESGO	

Responsable: ANA SOFIA GUZMAN CADENA, Enfermeras Jefes, Registro: 1072961003

Escala de Braden

FECHA-HORA: 16/04/2017 11:15

UBICACI3N: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepci3n sensorial Capacidad para responder a la presi3n	Sin Limitaciones (Responde a3rdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposici3n a la humedad Nivel de exposici3n de la piel a la humedad	Ocasionalmente Húmeda (De vez en cuando, cambio de sábanas por lo menos 1 vez día, tiene sonda vesical)	3
3.Actividad Nivel de actividad física	En Silla (Camina muy limitado o no puede, ayuda para sentarse en silla comú n o de ruedas)	2
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posici3n	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posici3n o de extremidades pero por sí solo)	3
5.Nutrici3n Hábitos usuales de alimentaci3n	Muy Pobre (Nunca come nada completo, no toma líquido, sin vía oral por más de 5 días)	1
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presi3n)	2
TOTAL:		15
INTERPRETACI3N:	BAJO RIESGO	



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 16/04/2017 11:15

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Insegura con Ayuda/Sin Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACI3N:		MEDIANO RIESGO

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563

Escala de Braden

FECHA-HORA: 16/04/2017 19:30

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepci3n sensorial Capacidad para responder a la presi3n	Ligeramente Limitada (Responde a3rdenes verbales, no puede pedir cambios de posici3n)	3
2.Exposici3n a la humedad Nivel de exposici3n de la piel a la humedad	Húmeda con Frecuencia (No siempre, cambio de sábanas por lo menos 1 vez por turno, usa pañal)	2
3.Actividad Nivel de actividad física	Encamado (Postrado en cama, requiere ser movido)	1
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posici3n	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posici3n o de extremidades pero por sí solo)	3
5.Nutrici3n Hábitos usuales de alimentaci3n	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presi3n)	2



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

TOTAL:	14
INTERPRETACIÓN:	RIESGO MODERADO

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 16/04/2017 19:31

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Tranquilizantes/Sedantes	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Imposible	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:		MEDIANO RIESGO

Responsable: EMILCE SANCHEZ CARO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52514594

Escala de Braden

FECHA-HORA: 17/04/2017 8:39

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Ocasionalmente Húmeda (De vez en cuando, cambio de sábanas por lo menos 1 vez día, tiene sonda vesical)	3
3.Actividad Nivel de actividad física	Encamado (Postrado en cama, requiere ser movido)	1
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Muy Limitada (Cambios mínimos y ocasionales de la posición pero con ayuda)	2
5.Nutrición Hábitos usuales de alimentación	Muy Pobre (Nunca come nada completo, no toma líquido, sin vía oral por más de 5 días)	1



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presión)	2
TOTAL:		13
INTERPRETACIÓN:	RIESGO MODERADO	

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Escala de Braden

FECHA-HORA: 17/04/2017 9:09

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Muy Limitada (Solo a estímulos dolorosos, y/o hemiparesia)	2
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Húmeda con Frecuencia (No siempre, cambio de sábanas por lo menos 1 vez por turno, usa pañal)	2
3.Actividad Nivel de actividad física	En Silla (Camina muy limitado o no puede, ayuda para sentarse en silla común o de ruedas)	2
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Muy Limitada (Cambios mínimos y ocasionales de la posición pero con ayuda)	2
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Muy Pobre (Nunca come nada completo, no toma líquido, sin vía oral por más de 5 días)	1
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presión)	2
TOTAL:		11
INTERPRETACIÓN:	ALTO RIESGO	

Responsable: LINA MILENA BAYONA DAZA, Enfermeras Jefes, Registro: 52989854

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 17/04/2017 9:10

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Deficit Sensoriales	Extremidades (ECV, Hemiparesias, Analgesia obstetrica peridural etc)	1
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Insegura con Ayuda/Sin Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		3
INTERPRETACIÓN:		ALTO RIESGO

Responsable: LINA MILENA BAYONA DAZA, Enfermeras Jefes, Registro: 52989854

Escala de Braden

FECHA-HORA: 17/04/2017 13:37

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Ocasionalmente Húmeda (De vez en cuando, cambio de sábanas por lo menos 1 vez día, tiene sonda vesical)	3
3.Actividad Nivel de actividad física	Encamado (Postrado en cama, requiere ser movido)	1
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posición o de extremidades pero por si solo)	3
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Muy Pobre (Nunca come nada completo, no toma líquido, sin vía oral por más de 5 días)	1
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presión)	2
TOTAL:		14
INTERPRETACIÓN:		RIESGO MODERADO

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

FECHA-HORA: 17/04/2017 13:38 UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Imposible	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACI3N:	MEDIANO RIESGO	

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1102836563

Escala de Braden

FECHA-HORA: 17/04/2017 19:54 UBICACI3N: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepci3n sensorial Capacidad para responder a la presi3n	Sin Limitaciones (Responde a3rdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposici3n a la humedad Nivel de exposici3n de la piel a la humedad	Ocasionalmente Húmeda (De vez en cuando, cambio de sábanas por lo meno3 1 vez día, tiene sonda vesical)	3
3.Actividad Nivel de actividad física	Encamado (Postrado en cama, requiere ser movido)	1
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posici3n	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posici3n o de extremidades pero por si solo)	3
5.Nutrici3n Hábitos usuales de alimentaci3n	Muy Pobre (Nunca come nada completo, no toma líquido, sin vía oral por más de 5 días)	1
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presi3n)	2
TOTAL:		14
INTERPRETACI3N:	RIESGO MODERADO	

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Escala de Aldrete

FECHA-HORA: 17/04/2017 19:54

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Actividad	Mueve 4 extremidades voluntariamente o ante ordenes	2
Respiracion	Capaz de respirar profundamente y toser libremente	2
Circulacion	PA mayor o igual a 10%, menor o igual a 10% del nivel preanestésico	2
Conciencia	Completamente despierto	2
Saturacion Arterial de Oxigeno	Necesita O2 para mantener SaO2 menor a 90%	1
TOTAL:		9
INTERPRETACIÓN:		--

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 17/04/2017 19:55

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1030574985

Escala de Braden

FECHA-HORA: 18/04/2017 13:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Ocasionalmente Húmeda (De vez en cuando, cambio de sábanas por lo menos 1 vez día, tiene sonda vesical)	3
3.Actividad Nivel de actividad física	Encamado (Postrado en cama, requiere ser movido)	1
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posición o de extremidades pero por si solo)	3
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Muy Pobre (Nunca come nada completo, no toma líquido, sin vía oral por más de 5 días)	1
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presión)	2
TOTAL:		14
INTERPRETACIÓN:		RIESGO MODERADO

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563

Escala de Riesgo de Caídas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 18/04/2017 13:00

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Insegura con Ayuda/Sin Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:		MEDIANO RIESGO

Responsable: JONATHAN ELIAS VERGARA MARTINEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1102836563

Escala de Braden



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

FECHA-HORA: 19/04/2017 7:41 UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Ocasionalmente Húmeda (De vez en cuando, cambio de sábanas por lo menos 1 vez día, tiene sonda vesical)	3
3.Actividad Nivel de actividad física	Encamado (Postrado en cama, requiere ser movido)	1
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Muy Limitada (Cambios mínimos y ocasionales de la posición pero con ayuda)	2
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Probablemente Inadecuada (Rara vez come algo completo, alimentación por sonda o IV)	2
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presión)	2
TOTAL:		14
INTERPRETACIÓN:	RIESGO MODERADO	

Responsable: OLGA YANET BEDOYA TORRES, Enfermeras Jefes, Registro: 52979212

Escala de Braden

FECHA-HORA: 19/04/2017 9:02 UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Encamado (Postrado en cama, requiere ser movido)	1
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Muy Limitada (Cambios mínimos y ocasionales de la posición pero con ayuda)	2



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presión)	2
TOTAL:		16
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: LINA PATRICIA BLANCO PUENTES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1013663556

Escala de Braden

FECHA-HORA: 19/04/2017 10:31

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Ocasionalmente Húmeda (De vez en cuando, cambio de sábanas por lo menos 1 vez día, tiene sonda vesical)	3
3.Actividad Nivel de actividad física	En Silla (Camina muy limitado o no puede, ayuda para sentarse en silla común o de ruedas)	2
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posición o de extremidades pero por si solo)	3
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Probablemente Inadecuada (Rara vez come algo completo, alimentación por sonda o IV)	2
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presión)	2
TOTAL:		16
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: OLGA YANET BEDOYA TORRES, Enfermeras Jefes, Registro: 52979212

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 19/04/2017 10:59

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Insegura con Ayuda/Sin Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:	MEDIANO RIESGO	

Responsable: OLGA YANET BEDOYA TORRES, Enfermeras Jefes, Registro: 52979212

Escala de Braden

FECHA-HORA: 19/04/2017 19:43

UBICACIÓN: UCI ADULTOS

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Ocasionalmente Húmeda (De vez en cuando, cambio de sábanas por lo menos 1 vez día, tiene sonda vesical)	3
3.Actividad Nivel de actividad física	Encamado (Postrado en cama, requiere ser movido)	1
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		18
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030574985

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

FECHA-HORA: 19/04/2017 19:44 UBICACIÓN: UCI ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Imposible	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:	MEDIANO RIESGO	

Responsable: LEIDY MILENA QUIROGA , Auxiliares de Enfermería, Registro: 1030574985

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 20/04/2017 8:05 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Segura con Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:	MEDIANO RIESGO	

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Escala de Braden

FECHA-HORA: 20/04/2017 8:05 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Ocasionalmente (Cortas distancias con o sin ayuda, pasa mucho tiempo quieto)	3
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		21
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Escala de Braden

FECHA-HORA: 20/04/2017 17:13

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Ocasionalmente (Cortas distancias con o sin ayuda, pasa mucho tiempo quieto)	3
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posición o de extremidades pero por si solo)	3
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Probablemente Inadecuada (Rara vez come algo completo, alimentación por sonda o IV)	2



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presión)	2
TOTAL:		18
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 20/04/2017 21:25

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 39672154

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 20/04/2017 21:26

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: YOLANDA CONSUELO CUPAJITA CHITIVA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 39672154



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Escala de Braden

FECHA-HORA: 21/04/2017 8:05

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Ocasionalmente (Cortas distancias con o sin ayuda, pasa mucho tiempo quieto)	3
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		21
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: JULY ESPERANZA RUIZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 39617684

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 21/04/2017 8:05

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: JULY ESPERANZA RUIZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 39617684



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Escala de Braden

FECHA-HORA: 21/04/2017 14:40

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Ocasionalmente (Corta distancias con o sin ayuda, pasa mucho tiempo quieto)	3
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posición o de extremidades pero por si solo)	3
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Probablemente Inadecuada (Rara vez come algo completo, alimentación por sonda o IV)	2
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presión)	2
TOTAL:		18
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 21/04/2017 14:45

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Insegura con Ayuda/Sin Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

INTERPRETACIÓN:	MEDIANO RIESGO

Responsable: CLARA YANETH SEGURA KAPPLER, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51923618

Escala de Riesgo de Caídas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 21/04/2017 20:08

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Segura con Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:	MEDIANO RIESGO	

Responsable: NANCY STELLA ARANGO MORENO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 51742963

Escala de Braden

FECHA-HORA: 22/04/2017 20:45

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Ocasionalmente (Corta distancias con o sin ayuda, pasa mucho tiempo quieto)	3
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posición o de extremidades pero por si solo)	3
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		20
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52759133

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 22/04/2017 20:46

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: JUDY ANDREA CRUZ TORRES, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52759133

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 23/04/2017 8:24

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Segura con Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:	MEDIANO RIESGO	

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Escala de Braden

FECHA-HORA: 23/04/2017 8:25

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		22
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: ANGELICA MARIA SANCHEZ , Auxiliares de Enfermería, Registro: 52489898

Escala de Braden

FECHA-HORA: 23/04/2017 17:30

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		22
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Escala de Braden

FECHA-HORA: 23/04/2017 17:32 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
TOTAL:		19
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha - Hora: 23/04/2017 17:34 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

ES REGISTRO NO PERTENECE A ESTE PACIENTE

Firmado por: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

FECHA-HORA: 23/04/2017 17:33 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Ninguno	0
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		0
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Escala de Braden

FECHA-HORA: 23/04/2017 21:13 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4
5.Nutrición Hábitos usuales de alimentación	Excelente (Siempre come lo que se le ofrece, no requiere suplementos alimenticios)	4
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		23
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1072420944



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 23/04/2017 21:13

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: JOSE FABIAN GARCIA HIGUERA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1072420944

Escala de Braden

FECHA-HORA: 24/04/2017 7:33

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Ocasionalmente (Corta distancias con o sin ayuda, pasa mucho tiempo quieto)	3
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		21
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Escala de Riesgo de Caídas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 24/04/2017 7:34 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Extremidades (ECV, Hemiparesias, Analgesia obstetrica peridural etc)	1
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Segura con Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		3
INTERPRETACIÓN:		ALTO RIESGO

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Escala de Braden

FECHA-HORA: 24/04/2017 13:48 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

TOTAL:	22
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Escala de Riesgo de Caídas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 24/04/2017 13:49

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Escala de Braden

FECHA-HORA: 24/04/2017 19:53

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepci3n sensorial Capacidad para responder a la presi3n	Sin Limitaciones (Responde a3rdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposici3n a la humedad Nivel de exposici3n de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel est3 usualmente seca, las s3banas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad f3sica	Deambula Ocasionalmente (Cortas distancias con o sin ayuda, pasa mucho tiempo quieto)	3
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posici3n	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posici3n o de extremidades pero por si solo)	3
5.Nutrici3n Hábitos usuales de alimentaci3n	Adecuada (Come m3s de la mitad de la mayor3a de las comidas)	3



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presión)	2
TOTAL:		19
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 24/04/2017 19:53 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Segura con Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:	MEDIANO RIESGO	

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Escala de Braden

FECHA-HORA: 25/04/2017 8:06 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepci3n sensorial Capacidad para responder a la presi3n	Sin Limitaciones (Responde a 3rdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposici3n a la humedad Nivel de exposici3n de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel est3 usualmente seca, las s3banas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad f3sica	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posici3n	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posici3n)	4
5.Nutrici3n Hábitos usuales de alimentaci3n	Adecuada (Come m3s de la mitad de la mayor3a de las comidas)	3



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		22
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Escala de Riesgo de Caídas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 25/04/2017 8:07

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Escala de Braden

FECHA-HORA: 25/04/2017 13:53

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Probablemente Inadecuada (Rara vez come algo completo, alimentación por sonda o IV)	2
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		21
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 25/04/2017 13:54

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Escala de Braden

FECHA-HORA: 25/04/2017 20:55

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	En Silla (Camina muy limitado o no puede, ayuda para sentarse en silla común o de ruedas)	2



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posición o de extremidades pero por sí solo)	3
5. Nutrición Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutáneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		19
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Escala de Riesgo de Caídas Adultos (J.H. Downton)

FECHA-HORA: 25/04/2017 20:56

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Segura con Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:		MEDIANO RIESGO

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Escala de Braden

FECHA-HORA: 26/04/2017 7:31

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2. Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Ocasionalmente (Cortas distancias con o sin ayuda, pasa mucho tiempo quieto)	3
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		21
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Escala de Riesgo de Caídas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 26/04/2017 7:31

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Escala de Braden

FECHA-HORA: 26/04/2017 13:49

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepci3n sensorial Capacidad para responder a la presi3n	Sin Limitaciones (Responde a3rdenes verbales, puede manifestar dolor)	4



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		22
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 26/04/2017 13:50

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Escala de Braden

FECHA-HORA: 26/04/2017 20:18

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Ocasionalmente (Cortas distancias con o sin ayuda, pasa mucho tiempo quieto)	3
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posición o de extremidades pero por si solo)	3
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presión)	2
TOTAL:		19
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Escala de Riesgo de Caídas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 26/04/2017 20:18

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Segura con Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:		MEDIANO RIESGO

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Escala de Braden



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

FECHA-HORA: 27/04/2017 7:55 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		22
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 27/04/2017 7:55 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Extremidades (ECV, Hemiparesias, Analgesia obstetrica peridural etc)	1
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:	MEDIANO RIESGO	

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Escala de Braden

FECHA-HORA: 27/04/2017 13:54

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4
5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		22
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 27/04/2017 13:55

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 27/04/2017 20:23

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Segura con Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACI3N:	MEDIANO RIESGO	

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 1032411756

Escala de Braden

FECHA-HORA: 28/04/2017 7:42

UBICACI3N: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepci3n sensorial Capacidad para responder a la presi3n	Sin Limitaciones (Responde a3rdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposici3n a la humedad Nivel de exposici3n de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel est3 usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad f3sica	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posici3n	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posici3n)	4
5.Nutrici3n Hábitos usuales de alimentaci3n	Adecuada (Come m3s de la mitad de la mayor3a de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		22
INTERPRETACI3N:	BAJO RIESGO	

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52188876



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 28/04/2017 7:42

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Extremidades (ECV, Hemiparesias, Analgesia obstetrica peridural etc)	1
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACI3N:		MEDIANO RIESGO

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermeria, Registro: 52188876

Escala de Braden

FECHA-HORA: 28/04/2017 13:41

UBICACI3N: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepci3n sensorial Capacidad para responder a la presi3n	Sin Limitaciones (Responde a3rdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposici3n a la humedad Nivel de exposici3n de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel est3 usualmente seca, las s3banas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad f3sica	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posici3n	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posici3n)	4
5.Nutrici3n Hábitos usuales de alimentaci3n	Adecuada (Come m3s de la mitad de la mayor3a de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		22
INTERPRETACI3N:		BAJO RIESGO



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Escala de Riesgo de Caídas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 28/04/2017 13:42 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACI3N:	BAJO RIESGO	

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Escala de Braden

FECHA-HORA: 28/04/2017 19:44 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepci3n sensorial Capacidad para responder a la presi3n	Sin Limitaciones (Responde a3rdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposici3n a la humedad Nivel de exposici3n de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel est3 usualmente seca, las s3banas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad f3sica	Deambula Ocasionalmente (Cortas distancias con o sin ayuda, pasa mucho tiempo quieto)	3
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posici3n	Ligeramente Limitada (Ligeros cambios de posici3n o de extremidades pero por si solo)	3
5.Nutrici3n Hábitos usuales de alimentaci3n	Adecuada (Come m3s de la mitad de la mayor3a de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cut3neas capacidad de presentar lesiones	Problema Potencial (Riesgo de presentar ulcera por presi3n)	2
TOTAL:		19



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 28/04/2017 19:45 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulaci3n	Segura con Ayuda	1
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:	MEDIANO RIESGO	

Responsable: CAMILO ANDRES VALBUENA OSORIO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1024515955

Escala de Braden

FECHA-HORA: 29/04/2017 7:38 UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepci3n sensorial Capacidad para responder a la presi3n	Sin Limitaciones (Responde a3rdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposici3n a la humedad Nivel de exposici3n de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel est3 usualmente seca, las s3banas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad f3sica	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posici3n	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posici3n)	4
5.Nutrici3n Hábitos usuales de alimentaci3n	Adecuada (Come m3s de la mitad de la mayor3a de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

TOTAL:	22
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Escala de Riesgo de Caidas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 29/04/2017 7:40

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Extremidades (ECV, Hemiparesias, Analgesia obstetrica peridural etc)	1
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		2
INTERPRETACIÓN:		MEDIANO RIESGO

Responsable: SANDRA PATRICIA MAHECHA HERNANDEZ, Auxiliares de Enfermería, Registro: 52188876

Escala de Braden

FECHA-HORA: 29/04/2017 20:56

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Ocasionalmente (Cortas distancias con o sin ayuda, pasa mucho tiempo quieto)	3
4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

5.Nutricion Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutaneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		21
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Escala de Riesgo de Caídas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 29/04/2017 20:57

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:		BAJO RIESGO

Responsable: ALEXANDRA MARTINEZ CASTAÑEDA, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1032411756

Escala de Braden

FECHA-HORA: 30/04/2017 7:40

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV.
DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
1. Percepción sensorial Capacidad para responder a la presión	Sin Limitaciones (Responde a órdenes verbales, puede manifestar dolor)	4
2.Exposición a la humedad Nivel de exposición de la piel a la humedad	Raramente Húmeda (La piel está usualmente seca, las sábanas deben cambiarse por rutina)	4
3.Actividad Nivel de actividad física	Deambula Frecuentemente (No tiene limitaciones para caminar)	4



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

4. Movilidad Capacidad para cambiar y controlar la posición	Sin limitaciones (Puede cambiar por si solo su posición)	4
5. Nutrición Hábitos usuales de alimentación	Adecuada (Come más de la mitad de la mayoría de las comidas)	3
Riesgos de Lesiones Cutáneas capacidad de presentar lesiones	No Existe Problema Aparente (Tiene movilidad no presenta lesiones)	3
TOTAL:		22
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

Escala de Riesgo de Caídas Adultos (J.H Downton)

FECHA-HORA: 30/04/2017 7:41

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
Caidas Previas	No	0
Uso de Medicamentos	Otros Medicamentos	1
Deficit Sensoriales	Ninguno	0
Estado Mental	Orientado	0
Deambulación	Normal	0
Edad	Menor de 60 Años	0
TOTAL:		1
INTERPRETACIÓN:	BAJO RIESGO	

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200

EGRESO

Fecha-Hora: 30/04/2017 16:21

UBICACIÓN: HOSPITALIZACION 2 PISO

SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

INFORMACIÓN ENTREGADA Y EXPLICADA

MEDICAMENTO Y/O FÓRMULA

INSTRUCTIVOS Y DOCUMENTOS

epicrisis
formula medica
cita de control
incapacidad

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

se informa a familiar donde reclamar resultados de laboratorio o rx, se dan recomendaciones.



Apellidos:	BEJARANO BENAVIDES				
Nombre:	CINDY GERALDINE				
Número de Id:	CC-1014273412				
Número de Ingreso:	1760556-1				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	21 Años	Edad Act.:	27 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION 2 PISO			Cama:	
Servicio:	HOSPITALIZACION 2 PISO				
Responsable:	COMPENSAR E.P.S.				

El paciente sale: Vivo

El paciente sale acompañado: Si

Nombre del acompañante: nelly yolanda benavides

Parentesco: madre

Teléfono: 3202449130

El Paciente egresa el mismo día que fue dado de alta: Si

Lugar para donde sale el paciente: cra 105 # 64b 16

Responsable: LEIDY JOHANA MENESES VELAZCO, Auxiliares de Enfermería, Registro: 1022356200



FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

NIT. 900098476-8

ARCHIVO DE HISTORIAS CLÍNICAS

MANIFESTACIÓN DE CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS MINIMOS Y/O MENORES

1760556

Identificación del Paciente

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre				
Begorano	Beroides	Cindy Genaldine				
Tipo y Número de identificación		Fecha	Día	Mes	Año	Hora
1014273412			14	04	2017	13:00

(En caso de firmar acudiente y/o Responsable)

Yo _____ mayor de edad, identificado con
C.C. No. _____ en mi calidad de _____

Declaro que he sido suficientemente informado(a) en términos claros y comprensibles por _____ en
calidad de Aut. Infirmaria acerca de los procedimientos que se me van a realizar durante la estancia del niño en esta institución.

1	VENOPUNCION	X
2	TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIOS	X
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	X
4	TERAPIA RESPIRATORIA y/o MICRONEBULIZACION	

Otros	
5	
6	
7	
8	

Declaro:

Me han explicado en lenguaje claro y comprensible el propósito de los procedimientos y se me ha informado acerca de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que pueden derivar de los mismos y en especial los siguientes:

1	Dolor- infección
2	Multipunción
3	Trauma uretral

Me han dado la oportunidad de hacer las preguntas del caso y todas ellas han sido contestadas satisfactoriamente, así mismo se me ha explicado que no es posible garantizar resultados esperados con los procedimientos.

Entiendo que el curso de los procedimientos se puede presentar imprevistos que requieran procedimientos adicionales. Por lo tanto autorizo la realización de estos si se consideran necesarios.

Tengo la opción de rechazar los procedimientos sin sacrificar mis derechos a servicios médicos.

Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi voluntad libremente y por lo tanto autorizo se me practiquen los procedimientos

Firma del paciente y/o acudiente

Tipo y número de documento

Firma Personal de la Salud

Tipo y número de documento



FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

NIT. 900098476-8

ARCHIVO DE HISTORIAS CLÍNICAS

1760556

MANIFESTACIÓN DE CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS MINIMOS Y/O MENORES

Identificación del Paciente

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre				
Beporano	Benavides	Cindy GERALDINE				
Tipo y Número de identificación		Fecha	Día	Mes	Año	Hora
1.014.273.412			14	4	2017	13:40

(En caso de firmar acudiente y/o Responsable)

Yo _____ mayor de edad, identificado con
C.C. No. _____ en mi calidad de _____

Declaro que he sido suficientemente informado(a) en términos claros y comprensibles por Paulo Martin en
calidad de AUX. ENF acerca de los procedimientos que se me van a realizar durante la estancia en la institución.

1	VENOPUNCION	✓
2	TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIOS	✓
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	✓
4	TERAPIA RESPIRATORIA y/o MICRONEBULIZACION	

Otros

5		
6		
7		
8		

Declaro:

Me han explicado en lenguaje claro y comprensible el propósito de los procedimientos y se me ha informado acerca de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que pueden derivar de los mismos y en especial los siguientes:

1	Edema	Alergia
2	Flebitis	multicausal
3	Equimosis	

Me han dado la oportunidad de hacer las preguntas del caso y todas ellas han sido contestadas satisfactoriamente, así mismo se me ha explicado que no es posible garantizar resultados esperados con los procedimientos.

Entiendo que el curso de los procedimientos se puede presentar imprevistos que requieran procedimientos adicionales. Por lo tanto autorizo la realización de estos si se consideran necesarios.

Tengo la opción de rechazar los procedimientos sin sacrificar mis derechos a servicios médicos.

Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi voluntad libremente y por lo tanto autorizo se me practiquen los procedimientos

Cindy Benavides

Firma del paciente y/o acudiente

1.014.273.412

Tipo y número de documento

Paulo Martin

Firma Personal de la Salud

CC-80227202

Tipo y número de documento



FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

NIT. 900098476-8

ARCHIVO DE HISTORIAS CLÍNICAS

1760556

MANIFESTACIÓN DE CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS MÍNIMOS Y/O MENORES

Identificación del Paciente

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre			
Bajarano	Benavides	Cindy Geraldine			
Tipo y Número de identificación		Fecha	Día	Mes	Año
1.014.273.412			15	04	2017
					H: 2

(En caso de firmar acudiente y/o Responsable)

Yo CINDY GERALDINE ROMANO B. mayor de edad, identificado con C.C. No. 1014273412 en mi calidad de Padre

Declaro que he sido suficientemente informado(a) en términos claros y comprensibles por DR Burbano en calidad de Padre acerca de los procedimientos que se me van a realizar durante la estancia en la institución.

1	VENOPUNCION	
2	TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIOS	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	☒
4	TERAPIA RESPIRATORIA y/o MICRONEBULIZACION	

Otros		
5	<u>vac. sabinas etc</u>	
6		☒
7		
8		

Declaro:

Me han explicado en lenguaje claro y comprensible el propósito de los procedimientos y se me ha informado acerca de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que pueden derivar de los mismos y en especial los siguientes:

1	<u>celulitis</u>
2	<u>neumonía</u>
3	<u>infección urinaria</u>

Me han dado la oportunidad de hacer las preguntas del caso y todas ellas han sido contestadas satisfactoriamente, así mismo se me ha explicado que no es posible garantizar resultados esperados con los procedimientos.

Entiendo que el curso de los procedimientos se puede presentar imprevistos que requieran procedimientos adicionales. Por lo tanto autorizo la realización de estos si se consideran necesarios.

Tengo la opción de rechazar los procedimientos sin sacrificar mis derechos a servicios médicos.

Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi voluntad libremente y por lo tanto autorizo se me practiquen los procedimientos

Firma del paciente y/o acudiente

Cindy Burbano

Tipo y número de documento

1.014.273.412

Dr. Hernán Dario Burbano B.
Medico Radiólogo
R.M. 10293761

Firma Personal de la Salud

Hernán Dario Burbano

Tipo y número de documento

10293761

**FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ**

NIT 900098476-8

LABORATORIO CLÍNICO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRUEBA VIH

1760516

Identificación del Paciente

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres			
Bejarano	Benaudoz	Cindy Geraldine			
Tipo y Número de identificación		Fecha	Día	Mes	Año
C 1014 273912			15	04	2017

INFORMACIÓN IMPORTANTE**PROPÓSITO Y BENEFICIO DE LA PRUEBA**

La prueba que se le va a realizar, cuyo nombre es **Prueba de determinación de anticuerpos específicos del VIH**, se utiliza para precisar si una persona está infectada o no con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana, mediante la búsqueda en la sangre de anticuerpos contra este virus. Un anticuerpo es una proteína que los glóbulos blancos de la sangre fabrican en respuesta a cualquier tipo de infección que ataque el cuerpo.

INTERPRETACIÓN DE LA PRUEBA

Si la prueba es negativa, se considerará que Usted no ha fabricado anticuerpos contra el virus y Usted se considerará como no infectado por el VIH. Si la prueba es positiva, será necesaria una prueba adicional, llamada confirmatoria, en la cual se tipifican los anticuerpos encontrados para determinar si estos son realmente específicos del VIH. Esta prueba también es denominada Western Blot en la mayoría de los casos, y este nombre se refiere al tipo de técnica inmunológica que es utilizada para poner en evidencia los diferentes anticuerpos específicos del virus.

LIMITACIONES DE LA PRUEBA

Puede ser que aún habiendo contraído la infección por el VIH las pruebas inmunológicas sean negativas. Esto sucede generalmente cuando la prueba se realiza durante el periodo de "ventana inmunológica", es decir en el periodo que va desde el ingreso del virus al organismo hasta la producción de anticuerpos en niveles detectables, el cual puede variar entre uno y tres meses.

RIESGO DE LA PRUEBA

La prueba no presenta ningún riesgo para su salud, con excepción del riesgo emocional que pueda conllevar un resultado inesperado. El tratamiento de la infección y de su impacto en la salud de cada uno debe hacerse con personas competentes. Siéntase en libertad de consultarnos cualquier inquietud sobre el diagnóstico o tratamiento correspondientes.

(En caso de firmar acudiente y/o Responsable)

Yo _____ mayor de edad, identificado con
C.C. No. _____ en mi calidad de _____

En uso de mis plenas facultades mentales autorizo a la FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ practicar las pruebas necesarias que permitan identificar o elucidar la presencia o ausencia del virus Inmunodeficiencia humana (VIH) y/o de sus anticuerpos específicos.

Declaro que he recibido consejería pre-test con el fin de entender el significado de la prueba y los resultados de la misma.

Entiendo que la prueba es voluntaria y se me garantiza la protección de la confidencialidad de la prueba y de sus resultados.

FIRMA DE PACIENTE Y/O REPRESENTANTE	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA CONSEJERÍA
C.C. Ó HUELLA: 1014.273.912	REGISTRO PROFESIONAL:

En caso de ser un representante, registre el parentesco.



FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

NIT. 900.098.476-8

GESTIÓN DE CALIDAD

MANIFESTACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS, MÉTODOS DIAGNÓSTICOS O TERAPEUTICOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO:

BECALAN

SEGUNDO APELLIDO:

BECALANES

NOMBRES:

Cindy

GERARDINE

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

CC. 1014273412

FECHA:

DÍA

20

MES

4

AÑO

17

(En caso de firmar un acudiente y /o Responsable).

Yo, _____ mayor de edad,

Identificado(a) con la C.C. N°. _____, en mi calidad de _____.

1. Por medio del presente documento, en pleno uso de mis facultades, otorgo en forma libre mi consentimiento a la Fundación Hospital Infantil Universitario de San José, para que con el concurso de su personal médico y paramédico aplique los métodos diagnósticos y los tratamientos médicos y quirúrgicos que a continuación se describen:

LAVADO PERITONEAL

2. Autorizo la práctica de los procedimientos adicionales que se hagan necesarios derivados de los hallazgos quirúrgicos o de situaciones imprevistas que se presenten durante la intervención y así mismo autorizo la obtención de imágenes de los procedimientos en caso que se me practiquen para que puedan utilizarse con fines académicos, protegiendo mi identidad.
3. El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previa la información que se me ha dado en forma personal por los médicos, sobre mis condiciones de salud, la naturaleza, la necesidad, beneficios, objetivos, consecuencias y alternativas de la intervención que requiero. Se me ha enterado de la disposición del Médico para ampliar la información que desee y la posibilidad que tengo de revocar el presente consentimiento.
4. Se me ha informado en un lenguaje claro y sencillo, los riesgos, efectos secundarios y molestias derivadas de las intervenciones y en especial los siguientes que para constancia se consignan aquí:

ANESTESIA, TRANSFUSIÓN, REANIMACIÓN, ABUERTO BIERTO, UCI, MUERTE, LESIÓN DEL OJO DERECHO

5. Declaro que conozco que la actividad médica no puede garantizar resultados teniendo en cuenta los múltiples factores que inciden en la recuperación de la salud.
6. Certifico con mi firma, que el presente documento ha sido leído y entendido por mi en su integridad y he tenido la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias, por parte del médico, con respecto a los riesgos por él advertidos y el contenido de este documento. Se me ha explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la intervención quirúrgica propuesta y se me han respondido todas las preguntas.

FIRMA DEL PACIENTE Y/O REPRESENTANTE

[Firma]

FIRMA DEL MÉDICO DEL SERVICIO TRATANTE

[Firma]
Dra. Jacqueline Ching C.
Ginecología y Obstetricia
C.C. 109827001
FUCS

CC. Ó HUELLA

1014273412

R.M.



FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

NIT. 900.098.476-8

GESTIÓN DE CALIDAD

MANIFESTACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN PROCEDIMIENTOS DE ANESTESIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO:

Bejorano

SEGUNDO APELLIDO:

Bencidit.

NOMBRES:

Cindy Geraldine

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

1014273412.

FECHA:

DÍA

19

MES

04

AÑO

2017

(En caso de firmar un acudiente y/o Responsable).

Yo, _____ mayor de edad,

Identificado(a) con la C.C. N°. _____, en mi calidad de _____.

Conozco que se me (le) realizará un procedimiento denominado

Lavado peritoneal

y que para la realización del mismo será administrada Anestesia: general

Para tal fin he informado sobre antecedentes de todo orden y he sido examinado y evaluado con cual se ha determinado mi condición clínica para afrontar el procedimiento anestésico. Se me ha explicado y respondido a mis preguntas en forma clara y en lenguaje sencillo. He comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de la técnica anestésica.

Entendiendo que el anestesiólogo empleará todos los medios a su alcance buscando seguridad para el paciente durante el acto anestésico, sin embargo soy consiente que no existen garantías absolutas de resultado con la anestesia seleccionada. Autorizo a los anestesiólogos del HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ para que se me (le) administre la anestesia requerida para la práctica de la intervención quirúrgica o procedimiento. Los anestesiólogos del HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ quedan expresamente autorizados a utilizar las conductas profesionales requeridas en caso de presentarse una situación inadvertida o imprevista que a juicio del anestesiólogo sea necesaria para preservar la vida del paciente y su integridad personal, incluido el cambio de técnica anestésica si ello es imprescindible.

Reconozco que me han informado que el acto anestésico, practicado con los debidos cuidados, pueden generar efectos colaterales asociados al procedimiento tales como:

nausea, vomito, lúon dental, lúon de la vía aérea, brincoespasmo, brincoespasmo, amitoal, regerimento UI, JOT, paro cardiorrespiratorio, muerte.

Se me ha informado de la necesidad de un ayuno de 8 horas, el cual me comprometo a cumplir.

tengo claro que en cualquier momento puedo formular preguntas sobre las dudas que se me presenten en torno al procedimiento anestésico que me (le) será practicado. También me han informado de mi derecho a rechazar el tratamiento o revocar éste consentimiento.

FIRMA DEL PACIENTE Y/O REPRESENTANTE

x

Cindy Bejorano

MÉDICO ANESTESIOLOGO

Dra. Laura Victoria Patiño
Anestesiología y Reanimación
C.C. 1.026.271.011 - HCS

Laura Patiño
19/04/2017

CC. Ó HUELLA x 1.014.273.412.

R.M.

En caso de ser un representante, registre el parentesco

FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TESTIGO (Opcional)



FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

NIT. 900.098.476-8

GESTIÓN DE CALIDAD

MANIFESTACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN PROCEDIMIENTOS DE ANESTESIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

NOMBRES:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

FECHA:

DÍA

MES

AÑO

(En caso de firmar un acudiente y/o Responsable).

Yo, _____ mayor de edad,

Identificado(a) con la C.C. N°. _____, en mi calidad de _____.

Conozco que se me (le) realizará un procedimiento denominado

y que para la realización del mismo será administrada Anestesia:

Para tal fin he informado sobre antecedentes de todo orden y he sido examinado y evaluado con cual se ha determinado mi condición clínica para afrontar el procedimiento anestésico. Se me ha explicado y respondido a mis preguntas en forma clara y en lenguaje sencillo. He comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de la técnica anestésica.

Entendiendo que el anestesiólogo empleará todos los medios a su alcance buscando seguridad para el paciente durante el acto anestésico, sin embargo soy consiente que no existen garantías absolutas de resultado con la anestesia seleccionada. Autorizo a los anestesiólogos del HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ para que se me (le) administre la anestesia requerida para la práctica de la intervención quirúrgica o procedimiento. Los anestesiólogos del HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ quedan expresamente autorizados a utilizar las conductas profesionales requeridas en caso de presentarse una situación inadvertida o imprevista que a juicio del anestesiólogo sea necesaria para preservar la vida del paciente y su integridad personal, incluido el cambio de técnica anestésica si ello es imprescindible.

Reconozco que me han informado que el acto anestésico, practicado con los debidos cuidados, pueden generar efectos colaterales asociados al procedimiento tales como:

Náuseas, vómitos, dolor, agitación, ansiedad, complicaciones neurológicas, arritmias, respiratorias, sangrado, transfusión, UCI post, fallo cardíaco, muerte

Se me ha informado de la necesidad de un ayuno de 28 horas, el cual me comprometo a cumplir.

tengo claro que en cualquier momento puedo formular preguntas sobre las dudas que se me presenten en torno al procedimiento anestésico que me (le) será practicado. También me han informado de mi derecho a rechazar el tratamiento o revocar éste consentimiento.

FIRMA DEL PACIENTE Y/O REPRESENTANTE

MÉDICO ANESTESIOLOGO

Juliana Lopez Callejas MD

Anestesiología y Reanimación

C.C. 1.026.268.580

*Yolanda Berrojos, D.

CC. O HUELLA SI. 863.906 Bogotá

R.M.

En caso de ser un representante, registre el parentesco

FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TESTIGO (Opcional)



FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

NIT. 900.098.476-8

GESTIÓN DE CALIDAD

MANIFESTACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, MÉTODOS DIAGNÓSTICOS O TERAPEUTICOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO: Piñero SEGUNDO APELLIDO: Adgu NOMBRES: Alvaro

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CC 71 10396 FECHA: 05 04 17

(En caso de firmar un acudiente y /o Responsable).

Yo, _____ mayor de edad,

Identificado(a) con la C.C. N°. _____, en mi calidad de _____.

1. Por medio del presente documento, en pleno uso de mis facultades, otorgo en forma libre mi consentimiento a la Fundación Hospital Infantil Universitario de San José, para que con el concurso de su personal médico y paramédico aplique los métodos diagnósticos y los tratamientos médicos y quirúrgicos que a continuación se describen:

Lavado Peritoneal Terapéutico

2. Autorizo la práctica de los procedimientos adicionales que se hagan necesarios derivados de los hallazgos quirúrgicos o de situaciones imprevistas que se presenten durante la intervención y así mismo autorizo la obtención de imágenes de los procedimientos en caso que se me practiquen para que puedan utilizarse con fines académicos, protegiendo mi identidad.

3. El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previa la información que se me ha dado en forma personal por los médicos, sobre mis condiciones de salud, la naturaleza, la necesidad, beneficios, objetivos, consecuencias y alternativas de la intervención que requiero. Se me ha enterado de la disposición del Médico para ampliar la información que desee y la posibilidad que tengo de revocar el presente consentimiento.

4. Se me ha informado en un lenguaje claro y sencillo, los riesgos, efectos secundarios y molestias derivadas de las intervenciones y en especial los siguientes que para constancia se consignan aquí:

Sangrado, infección, lesión vascular, lesión nerviosa, hemorragia, infección, dolor, náusea, vómito, etc.

5. Declaro que conozco que la actividad médica no puede garantizar resultados teniendo en cuenta los múltiples factores que inciden en la recuperación de la salud.

6. Certifico con mi firma, que el presente documento ha sido leído y entendido por mi en su integridad y he tenido la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias, por parte del médico, con respecto a los riesgos por él advertidos y el contenido de este documento. Se me ha explicado la naturaleza, propósitos, ventajas, riesgos y alternativas de la intervención quirúrgica propuesta y se me han respondido todas las preguntas.

FIRMA DEL PACIENTE Y/O REPRESENTANTE

FIRMA DEL MÉDICO DEL SERVICIO TRATANTE

Alvaro Piñero

[Firma del Médico]

CC. Ó HUELLA 1014293412

R.M. 80856812

En caso de ser un representante, registre el parentesco

5111-1

**PARTE 2 - ENVÍO APODERADO DEMANDANTES Y LLAMADA EN GARANTÍA - PROCESO
11001310304620210052400 - CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES Y OTROS VS COMPENSAR
EPS Y OTROS **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA****

SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ <SMBAUTISTAG@compensarsalud.com>

Jue 23/02/2023 4:11 PM

Para: Juzgado 46 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j46cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC: delmarabogado@yahoo.es <delmarabogado@yahoo.es>;Notificacionesjudicialeslaequidad
<notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop>

 1 archivos adjuntos (14 MB)

Contestación dda Compensar anexos y pruebas 2021-524.pdf;

Cordial Saludo.

Se reenvía mensaje de datos al apoderado de los demandantes y a la llamada en garantía Equidad Seguros.
Atentamente,

Sandra Mónica Bautista Gutiérrez

Gestión Jurídica

Compensar EPS

Carrera 69 No. 47-34 Ala B Piso 4 Bogotá, D.C.

Teléfono: 428 50 88 Ext. 25687

smbautistag@compensarsalud.com

De: SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ <SMBAUTISTAG@compensarsalud.com>

Enviado: jueves, 23 de febrero de 2023 4:03 p. m.

Para: j46cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co <j46cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: cindy_be@hotmail.com <cindy_be@hotmail.com>; direcciongeneral@clinicapartenon.com
<direcciongeneral@clinicapartenon.com>; delmarabogado@yahoo.com <delmarabogado@yahoo.com>;
juridica@clinicapartenon.com <juridica@clinicapartenon.com>; celeon14@yahoo.es <celeon14@yahoo.es>

Asunto: PROCESO 11001310304620210052400 - CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES Y OTROS VS COMPENSAR EPS Y
OTROS **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**

Señores

JUZGADO CUARENTA Y SEIS (46) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.

Atn. Dra. **FABIOLA PEREIRA ROMERO**

j46cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

Ref.: ****CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA****

Radicado: 11001310304620210052400

Proceso: Verbal de Responsabilidad Médica

Demandantes: Cindy Geraldine Bejarano Benavides, Jessica Andrea Bejarano Benavides, Ricardo Bejarano
Medina y Nelly Yolanda Otálora en nombre propio y en representación de su hija Valery

Gabriela Bejarano Benavides

Demandados: Caja de Compensación Familiar Compensar – Compensar EPS, Clínica Partenón Ltda., Claudia Marcela Montaña Fuentes, Rafael Eduardo Santos Riaño y Tiffany Andrea Córdoba Rojas.

SANDRA MÓNICA BAUTISTA GUTIÉRREZ, mayor de edad, domiciliada en Bogotá D.C., identificada con la cédula de ciudadanía número 52.967.033 expedida en esta ciudad, titular de la tarjeta profesional número 154.370 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi condición de apoderada de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR, en su programa de entidad promotora de salud - **COMPENSAR EPS** (en adelante COMPENSAR EPS), representada legalmente por el doctor Luis Andrés Penagos Villegas, mayor de edad, domiciliado en esta ciudad e identificado con cédula de ciudadanía número 71.724.156 expedida en Medellín (Antioquia), entidad con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C. en la Avenida 68 No. 49 A - 47, en ejercicio de las facultades otorgadas mediante poder general protocolizado mediante escritura pública número 12913 de 10 de diciembre de 2015 de la Notaría 38 del Círculo de Bogotá, procedo a **CONTESTAR LA DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL** formulada ante usted por los señores CINDY GERALDINE BEJARANO BENAVIDES, JESSICA ANDREA BEJARANO BENAVIDES, RICARDO BEJARANO MEDINA y NELLY YOLANDA OTÁLORA en nombre propio nombre y en representación de su hija VALERY GABRIELA BEJARANO BENAVIDES en contra de la CLÍNICA PARTENÓN LTDA, los señores CLAUDIA MARCELA MONTAÑO FUENTES, RAFAEL EDUARDO SANTOS RIAÑO Y TIFANY ANDREA CÓRDOBA ROJAS y la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR en su programa de entidad promotora de salud - COMPENSAR EPS, en los términos contenidos en memorial adjunto.

Con el mayor comedimiento, ruego se sirva acusar recibo.

Sandra Mónica Bautista Gutiérrez

Gestión Jurídica

Compensar EPS

Carrera 69 No. 47-34 Ala B Piso 4 Bogotá, D.C.

Teléfono: 428 50 88 Ext. 25687

smbautistag@compensarsalud.com

El contenido de este mensaje puede ser información privilegiada y confidencial de Compensar Salud. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión, por favor informe de ello a quien lo envía y destrúyalo en forma inmediata. Está prohibida su retención, grabación, reimpresión, utilización o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus; sin embargo, Compensar Salud no se hace responsable por la presencia en él o en sus anexos de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas del destinatario. Recuerde que la interceptación y substracción de esta comunicación está sujeto a sanciones penales correspondientes (ley 1273 del 2009). Recordemos que todos debemos aportar al cumplimiento de la ley 1581 del 2012.