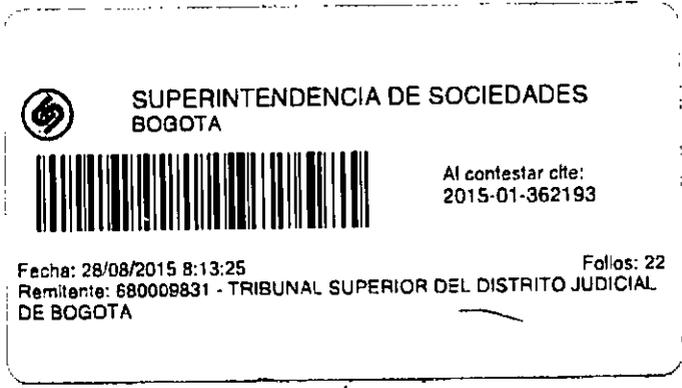


Adriana Maria Rosas Quiroga

3 1

De: Sala Civil Especializada en Restitucion de Tierras de Bogota
<secscsrtbta@notificacionesrj.gov.co>
Enviado el: jueves, 27 de agosto de 2015 6:08 PM
Para: Notificaciones Judiciales; aphros@aphros.com.co; webmaster@supersociedades.gov.co
Asunto: NOTIFICACION AUTO ADMISORIO CALENDADO 27 DE AGOSTO DE 2015 DENTRO
ACCION DE TUTELA No. 2015-02095-00
Datos adjuntos: ACCION DE TUTELA No. 2015-02095-00.pdf
Importancia: Alta



SEÑOR (ES) A (A)

CORDIAL SALUDO

**SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
MNV S.A. EN LIQUIDACIÓN
PONCE DE LEÓN & ASOCIADOS EN LIQUIDACIÓN**
Ciudad

Por medio de la presente me permito remitir traslado y auto admisorio donde lo requieren de la acción de tutela No. 201502095-00

1. Auto requieren calendado 27 de agosto de 2015
2. Y traslado

Lo anterior para los fines legales pertinentes.

Cordialmente,

Yarieth Prieto Alvarez
Citador Grado IV
Correo de RESPUESTA secrtbta@cendoj.ramajudicial.gov.co
SECRETARIA SALA ESPECIALIZADA EN RESTITUCION DE TIERRAS
TRIBUNAL SUPERIOR DE BOGOTA
CLI 23 Nro 7-36 Piso 3
Teléfax. 2822891

Por favor absténgase de responder a esta cuenta de correo, ya que si lo hace no será tenida en cuenta. Sidesea responder a este correo lo puede hacer secrtbta@cendoj.ramajudicial.gov.co, o contactarse con nosotros al Telefax 2822891

El contenido de este mensaje y de los archivos adjuntos están dirigidos exclusivamente a sus destinatarios y puede contener información privilegiada o confidencial. Si usted no es el destinatario real, por favor informe de ello al remitente y elimine el mensaje de inmediato, de tal manera que no pueda acceder a él de nuevo. Está prohibida su retención, grabación, utilización o divulgación con cualquier propósito.



RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO



**TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO JUDICIAL DE BOGOTÁ D. C.
SALA CIVIL-RESTITUCIÓN DE TIERRAS**

Bogotá D. C., veintisiete (27) de agosto de dos mil quince (2015)

REFERENCIA: Acción de Tutela
ACCIONANTE: Jaime Falla Lozano
ACCIONADO: Superintendencia de Sociedades y otros
RADICACIÓN: 11001220300020150209500

ADMITE TUTELA

Toda vez que se verifica el cumplimiento de los presupuestos procesales consagrados en el artículo 14 del Decreto 2591 de 1991, así como de las reglas de reparto establecidas en el Decreto 1382 de 2000, dado que uno de los accionados es la Superintendencia de Sociedades en uso de sus facultades jurisdiccionales como juez del circuito (art. 6 L. 1116/06), el Magistrado sustanciador, **RESUELVE:**

PRIMERO: ADMITIR la acción de tutela formulada por el ciudadano **JAIME FALLA LOZANO**, en contra de la **SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES, PONCE DE LEÓN & ASOCIADOS EN LIQUIDACIÓN** y **MNV S.A. EN LIQUIDACIÓN**.

SEGUNDO: REMÍTASE copia del escrito de tutela a cada uno de los accionados para que dentro del término improrrogable de dos (2) días, den respuesta a lo allí consagrado y presenten las pruebas que pretendan hacer valer. Igualmente, requiérase a la **SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES** para que allegue **copia electrónica** de las principales actuaciones objeto de cuestionamiento en el proceso de liquidación de **PONCE DE LEÓN & ASOCIADOS EN LIQUIDACIÓN** y **MNV S.A. EN LIQUIDACIÓN**.

TERCERO: ORDENAR a la **SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**, la publicación inmediata de aviso on-line en el que informe el inicio de la presente acción de tutela en la página web que dispongan para las notificaciones

94

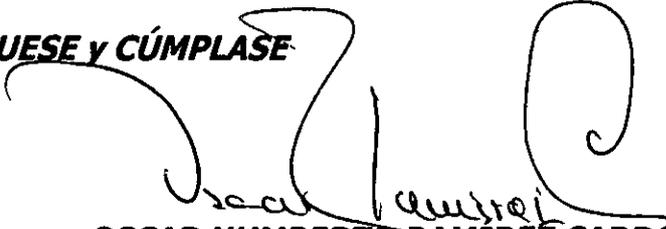
relacionadas con el proceso de liquidación de **PONCE DE LEÓN & ASOCIADOS EN LIQUIDACIÓN** y **MNV S.A. EN LIQUIDACIÓN**.

De no existir el medio específico antes indicado lo hará por el medio que sea más conveniente para este fin, **de manera que como mínimo todos los intervinientes en la liquidación de las referidas sociedades sean notificados** de la presente acción constitucional.

En el aviso deberá especificar la Superintendencia los datos de identificación de la presente acción de tutela, e informar que los interesados en hacerse parte en la misma, así como las partes involucradas en dicho trámite, cuentan con un término de dos (02) días hábiles para pronunciarse y presentar las pruebas que pretendan hacer valer en la Secretaría de la Sala Civil Especializada en Restitución de Tierras de esta Corporación ubicada en la Calle 23 No. 7 – 36 Piso 3° en Bogotá. Igualmente deberá adjuntar link para descargar vía electrónica el respectivo escrito de tutela.

Así mismo, adviértase a la Superintendencia de Sociedades que deberá enviar constancia a este despacho del cumplimiento de esta específica orden, dentro del término que se le concedió para contestar la presente acción.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE



OSCAR HUMBERTO RAMÍREZ CARDONA
Magistrado

2 AGO 2015
Pasa a la Citadora notificar
por CONEJO electrónico
L. Superintendencia de Sociedades

27 AGO 2015
Diana A.
10:30am

SEÑORES
TRIBUNAL SUPERIOR DE BOGOTA - SALA LABORAL
E.S.D.

ASUNTO: ACCION DE TUTELA

ACCIONANTE: JAIME FALLA LOZANO

ACCIONADAS: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

PONCE DE LEON Y ASOCIADOS S.A. EN LIQUIDACION JUDICIAL y M.N.V. S.A.S. EN LIQUIDACION JUDICIAL, en su condición de miembros del CONSORCIO PONCE MNV.

JAIME FALLA LOZANO, mayor, domiciliado en esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. 2.943.593 de Bogotá, mediante el presente escrito me permito presentar acción de tutela contra la SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES, PONCE DE LEON & ASOCIADOS S.A. EN LIQUIDACION JUDICIAL y MNV S.A. EN LIQUIDACION JUDICIAL, en los siguientes términos:

1. SOLICITUD DE AMPARO

Respetuosamente solicito se me amparen y protejan mis derechos fundamentales al estado de persona mayor o de la tercera edad; a la vida digna; y a la dignidad humana por afectación a mi mínimo vital.

En consecuencia, solicito al Tribunal Superior de Bogotá se sirva:

AMPARAR mis derechos constitucionales al mínimo vital, a la dignidad humana y a mis derechos de persona mayor o de tercera edad **ORDENANDOLE** a la Superintendencia de Sociedades que autorice el pago de la suma de \$45.331.350, los cuales fueron graduados y calificados en la quinta clase de prelación legal dentro del proceso de liquidación judicial de PONCE DE LEON S.A. EN LIQUIDACION JUDICIAL, a pesar de que presté mis servicios personalmente y subordinado a PONCE DE LEON S.A. pero en el papel quedo como contrato de prestación de servicios.

Pero que dicho pago sea cubierto con los recursos propios del CONSORCIO PONCE MNV, que se encuentran a órdenes de dicha Superintendencia de Sociedades, en la cuenta de depósitos judiciales del BANCO AGRARIO S.A., ya que trabajé directamente para ese consorcio, según consta en los documentos que allegue con el escrito de tutela. Y dicho consorcio debe honrar sus deudas con cargo a sus recursos, puesto que tal ente económico tenía contabilidad propia, NIT propio y otras cuestiones que lo individualizaban jurídicamente.

Así las cosas, solicito se ordene a esa Superintendencia de Sociedades me pague lo que el consorcio PONCE MNV, integrado por PONCE DE LEON S.A. y MNV S.A. ambas en liquidación, me debe, esto es, la suma

A

de \$45.331.350 ya que no cuento con más recursos para vivir, tengo 81 años de edad, no trabajo por mi edad y estado de salud y estoy enfermo gravemente de la próstata con pañales para evitar orinarme, como demostré con los documentos aportados.

Fundamento la presente solicitud de tutela con base en los siguientes hechos:

2. HECHOS

PRIMERO. A partir de enero de 2009 hasta el 12 de enero de 2012 me desempeñé como director de interventoría de los siguientes proyectos celebrados por el CONSORCIO PONCE MNV con la AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA antiguo INCO:

- Contrato No. 051 de 2008, para la interventoría técnica, jurídica, administrativa, operativa y financiera al contrato de concesión No 003 de 2006, CONCESION 'RUMICHACA - PASTO - CHACHAGUI - AEROPUERTO, celebrado entre el Instituto Nacional de Concesiones y la Concesionaria DEVINAR S.A.
- Contrato No. 043 de 2008, para la interventoría técnica, jurídica, administrativa, operativa y financiera al contrato de concesión No 008 de 2007, CONCESION RUTA CARIBE, celebrado entre el Instituto Nacional de Concesiones y la Concesionaria AUTOPISTA DEL SOL S.A.,
- Contrato No. 046 de 2008, para la interventoría técnica, jurídica, administrativa, operativa y financiera al contrato de concesión No 444 de 1994, CONCESION CARRETERA BOGOTA - VILLAVICENCIO, celebrado entre el Instituto Nacional de Concesiones y la Concesionaria VIAL DE LOS ANDES - COVIANDES S.A.
- Contrato No. 047 de 2008, para la interventoría técnica, jurídica, administrativa, operativa y financiera al contrato de concesión No. GG046 de 2004, CONCESION PEREIRA - LA VICTORIA, celebrado entre el Instituto Nacional de Concesiones y la Concesionaria de OCCIDENTE S.A.

SEGUNDO. El consorcio PONCE MNV estuvo integrado por PONCE DE LEON S.A. y MNV S.A., en una participación equivalente a un 80% y a un 20% respectivamente.

TERCERO. Mediante auto No. 405-163309 del 10 de septiembre de 2010, la Superintendencia de Sociedades decretó la apertura del proceso de liquidación judicial de PONCE DE LEON & ASOCIADOS S.A. INGENIEROS CONSULTORES. Y mediante auto No. 400-016092 de septiembre 9 de 2010, la Superintendencia de Sociedades decretó la liquidación judicial de MNV S.A.

CUARTO. El suscrito accionante presentó reclamación dentro del proceso de liquidación judicial de PONCE DE LEON & ASOCIADOS S.A., por concepto de mi remuneración con ocasión de mi desempeño personal y subordinado como director de interventoría de los citados contratos de interventorías, causada con anterioridad a la apertura de la liquidación judicial.

QUINTO. Mediante auto No. 405-001545 del 12 de febrero de 2012, la Superintendencia de Sociedades acepta mi reclamación en la suma total de \$44.100.000 y me gradúa en la quinta clase de prelación legal de pagos, a pesar de mediar una relación de trabajo con el Consorcio

PONCE MNV y por consiguiente con PONCE DE LEON & ASOCIADOS S.A. INGENIEROS CONSULTORES y MNV S.A. ambas en liquidación judicial.

SEXTO. Las posibilidades de pago a mi favor, teniendo en cuenta el orden de prelación de pagos establecido por la Superintendencia de Sociedades, son remotas a raíz de la insuficiencia comprobada de recursos de PONCE DE LEON & ASOCIADOS S.A. EN LIQUIDACION JUDICIAL para cubrir el importe de la quinta clase, en donde fui graduado.

SEPTIMO. El CONSORCIO PONCE MNV cuenta con recursos propios por valor de \$139.000.000, los cuales se encuentran consignados en la cuenta de depósitos judiciales del Banco Agrario S.A., a órdenes de la Superintendencia de Sociedades, afectos al pago de las obligaciones propias de dicho consorcio.

OCTAVO. El CONSORCIO PONCE MNV pagó la totalidad de sus créditos de naturaleza laboral causados con anterioridad al inicio del proceso liquidatorio e incluso los causados con posterioridad a dicha fecha, sin que al suscrito accionante se le haya atendido su crédito producto de una relación de trabajo.

NOVENO. El consorcio PONCE MNV debe honrar sus obligaciones, desde los contratos laborales hasta los contratos donde mediaba relación de trabajo como fue el mío.

DECIMO. Actualmente tengo más de 80 años; no tengo trabajo; me encuentro enfermo, padeciendo prostatitis, como enseño a continuación:

Mi estado de salud lo resumo así:

El día 3 de noviembre de 2014 ingrese por urgencia a raíz de presentar una retención urinaria manejado con sonda uretral por 3 días la cual le dieron tamsulosina y la retiran a los 3 días presentando nuevos episodio de retención por lo cual se encuentra en sonda a permanencia. Refiere que desde hace mucho tiempo venía con síntomas obstructivos severos, según consta en HISTORIA DE INGRESO de fecha 18/12/2014, de la CLINICA EL BOSQUE.

Por otra parte, en mi HISTORIA CLINICA se demuestra que tengo una hiperplasia prostática. Enfermedad coronaria con 2 stent, según consta en documentos que apporto.

Adicionalmente, fui intervenido quirúrgicamente el 28 de enero de 2015 y en febrero de 2015, a raíz de la prostatitis que padezco, en una intervención de alto riesgo.

Ahora, luego de la intervención he mantenido problemas urinarios. Tanto así que baje más de 27 kilos y el médico aún se encuentra alarmado por mi grave estado de salud con ocasión de mi avanzada edad. Lo que hace que mi recuperación sea más delicada.

Mi situación económica la resumo así:

A raíz de tener más de 80 años no tengo trabajo. Me encuentro desempleado y no tengo ingresos. Vivo de la caridad de mis hijos. Y

5

solo tengo pendiente por ingreso la suma de \$44.000.000 que me adeuda el CONSORCIO PONCE MNV para mis últimos días.

3. LA PRESENTE SOLICITUD DE AMPARO A MI SITUACION PERSONAL ES NATURALEZA DE ORDEN CONSTITUCIONAL.

Señores Jueces de Tutela comedidamente solicito se sirvan concederle un carácter de orden constitucional a mí situación personal a raíz de vulnerarse mis derechos fundamentales protegidos constitucionalmente a pesar de mediar situaciones de orden legal como se evidencia de las normas concursales establecidas en la ley 1116 de 2006.

En efecto, si bien es cierto que fui graduado en la quinta clase de prelación de pagos dentro del proceso liquidatorio de PONCE DE LEON & ASOCIADOS S.A., porque mediaba supuestamente un contrato de prestación de servicios, lo cierto y lo real ha sido que medió una relación de trabajo que debe ser amparada constitucionalmente, en los términos indicados en el artículo 53 de la Constitución Nacional.

Por otro lado, solicito se sirvan ampararme mis derechos constitucionales, no para lograr el restablecimiento a una prelación de pagos privilegiada, sino a que se me proteja el derecho a la vida digna o más bien a mi edad poder pasar mis últimos días decentemente; y a la dignidad humana por afectación a mi mínimo vital; y se me conceda especial protección por pertenecer a personas de la tercera edad avanzada.

Por último a que el CONSORCIO PONCE MNV honre sus obligaciones, con cargo a sus recursos, en donde hubiere mediado relación de trabajo, como ha sido mi caso, en igualdad de condiciones con los otros trabajadores a los que ya se les pagó, quienes integraron conmigo el equipo de trabajo de la actividad de interventoría.

4. CONCEPTO DE LA VIOLACIÓN DE MIS DERECHOS CONSTITUCIONALES.

En vista de que, hoy por hoy, tengo 81 años, no tengo trabajo y estoy enfermo, el no pago oportuno de mi crédito por parte del CONSORCIO PONCE MNV, integrado por PONCE DE LEON & ASOCIADOS S.A. y MNV S.A. ambas en liquidación judicial, bajo la dirección procesal de la SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES, me viola los siguientes derechos fundamentales:

4.1. Mi derecho a la dignidad humana por afectación al mínimo vital.

Se me viola el derecho a la dignidad humana por afectación al mínimo vital, en los términos enseñados por la Corte Constitucional, en sentencia T 581 A de julio 25 de 2011, cuando señala:

El concepto de mínimo vital, de acuerdo con la jurisprudencia, debe ser evaluado desde un punto de vista desde de la satisfacción de las necesidades mínimas del individuo, por lo cual es necesario realizar una evaluación de las circunstancias de cada caso concreto, haciendo una valoración que se encamine más hacia lo cualitativo que a lo cuantitativo, verificándose que quien alega su vulneración tenga las posibilidades de disfrutar de la satisfacción de necesidades como la alimentación, el vestuario, la salud, la educación, la vivienda y la

recreación, como mecanismos para hacer realidad su derecho a la dignidad humana.

Por otro lado, en otra sentencia de tutela, la Corte Constitucional sostuvo:

2.2.1 Existen varias normas a nivel supranacional de las que se desprende este Derecho Fundamental y que denotan su estrecha relación con la dignidad humana, al igual que su transversalidad, pues abarca diferentes ámbitos en el ordenamiento jurídico, los cuales son objeto de protección.

Así, el artículo 23 de la Declaración Universal de Derechos Humanos contempla en su numeral 3º que "toda persona que trabaja tiene derecho a una remuneración equitativa y satisfactoria, que le asegure, así como a su familia, una existencia conforme a la dignidad humana y que será completada, en caso necesario, por cualesquiera otros medios de protección social". Esta norma, permite evidenciar que se trata de un derecho que protege la subsistencia de las personas, tanto del individuo como de su núcleo familiar y que, en principio, se satisface mediante la remuneración de la actividad laboral desempeñada. Otro elemento que se desprende del mencionado artículo es que no se trata de cualquier tipo de subsistencia, sino que la misma debe revestirse de tales calidades que implique el desarrollo de la dignidad humana.

Empero, el concepto de mínimo vital es mucho más amplio que la noción de salario, cobijando incluso ámbitos como los de la seguridad social. Esto último ha sido reconocido por la legislación internacional. En efecto, la misma declaración estipula en el artículo 25 el derecho de toda persona a una subsistencia digna en los siguientes términos: "(...) Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial [-que no exclusivamente-], la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios (...)". Lo anterior, también se denotó en el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, que estableció en el artículo séptimo, así como en el undécimo, el derecho de toda persona a contar con unas "condiciones de existencia dignas (...)", al igual que el derecho a "(...) un nivel de vida adecuado (...) y a una mejora continua de las condiciones de existencia

(...)". En el mismo sentido también debe tenerse en cuenta el artículo 7º del Protocolo Adicional a la Convención Americana sobre Derechos Humanos en materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (Protocolo de San Salvador), que establece el derecho a "(...) una remuneración que asegure como mínimo a todos los trabajadores condiciones de subsistencia digna y decorosa para ellos y sus familias (...)".

2.2.3 Así las cosas, esta Corporación ha reiterado en su jurisprudencia que el mínimo vital es un derecho fundamental ligado estrechamente a la dignidad humana, pues "constituye la porción de los ingresos del trabajador o pensionado que están destinados a la financiación de sus necesidades básicas, como son la alimentación, la vivienda, el vestido, el acceso a los servicios públicos domiciliarios, la recreación, la atención en salud, prerrogativas cuya titularidad es indispensable para hacer efectivo el derecho a la dignidad humana, valor fundante del ordenamiento jurídico constitucional"**[4]**.

2.2.4 En este orden de ideas, también se ha señalado que el concepto de mínimo vital no se reduce a una perspectiva cuantitativa, sino que, por el contrario, es cualitativo, ya que su contenido depende de las condiciones particulares de cada persona. Así, este derecho no es

necesariamente equivalente a un salario mínimo mensual legal vigente y depende del entorno personal y familiar de cada quien. De esta forma, cada persona tiene un mínimo vital diferente, que depende en últimas del estatus socioeconómico que ha alcanzado a lo largo de su vida. A este respecto, en la sentencia SU-995 de 1999, esta Corporación indicó:

"[L]a valoración del mínimo vital del pensionado no es una calificación objetiva, sino que depende de las situaciones concretas del accionante. Por consiguiente, el concepto de mínimo vital no se identifica con el monto de las sumas adeudadas o a "una valoración numérica de las necesidades biológicas mínimas por satisfacer para subsistir, sino con la apreciación material del valor de su trabajo"(...)"

El no pago de mi remuneración me afecta el mínimo vital necesario para mantener una vida digna por cuanto no tengo más recursos para asegurar mi existencia. Adicionalmente se me afecta la vida digna por cuanto tales recursos los requiero para atender la enfermedad que padezco.

En consecuencia, les ruego se sirvan ampararme este derecho constitucional.

4.2. Mi derecho a ser protegido como persona de la tercera edad.

Se me viola mi derecho constitucional a tener protección especial como persona de la tercera edad, de más de 80 años.

En efecto, el artículo 46 de la Constitución Política establece:

El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria.

Adicionalmente, la Asamblea General de las Naciones Unidas aprobó los siguientes Principios en Favor de las Personas Mayores o de la Tercera Edad:

1. *Tener acceso a alimentación, agua, vivienda, vestuario y atención de salud adecuados.*
2. *Tener la oportunidad de trabajar o de tener acceso a otras oportunidades de obtener ingresos.*
3. *Poder participar en la determinación de cuándo y en qué medida dejarán de desempeñar actividades laborales.*
4. *Tener acceso a programas educativos y de capacitación adecuados.*
5. *Tener la posibilidad de vivir en entornos seguros y adaptables a sus preferencias personales y a los cambios de sus capacidades.*
6. *Podér residir en su propio domicilio por tanto tiempo como sea posible.*
7. *Permanecer integradas en la sociedad, participar activamente en la formulación y la aplicación de las políticas que afectan directamente su bienestar y poder compartir sus conocimientos con las generaciones más jóvenes.*
8. *Poder buscar y aprovechar oportunidades de prestar servicio a la comunidad y de trabajar como voluntarios en puestos apropiados a sus intereses y capacidades.*
9. *Poder formar grupos o asociaciones.*
10. *Poder disfrutar de los cuidados y la protección de la familia y la comunidad de conformidad con el sistema de valores culturales de cada sociedad.*

7. ANEXOS

- Lo relacionado en el acápite de pruebas. Y para el traslado de los accionados.

8. NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en la carrera 77 No. 128 a -70 de Bogotá.

PONCE DE LEON & ASOCIADO S.A. EN LIQUIDACION JUDICIAL recibe notificaciones en la calle 81 No. 11-68 oficina 513 de la ciudad de Bogotá.

MNV S.A. EN LIQUIDACION JUDICIAL recibe notificaciones en la carrera 12 a No. 77 -41 P 4 de Bogotá.

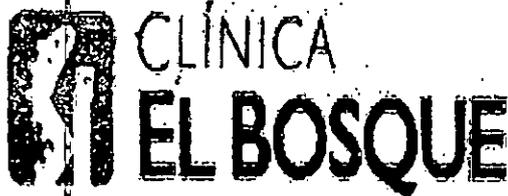
La SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES recibe notificaciones en la Avenida El Dorado No. 51-80 de la ciudad de Bogotá.

Atentamente,



JAIIME FALLA LOZANO

C.C. No. 2.943.593 de Bogotá.



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	CONSULTA EXTERNA	Cama:	--
Servicio:	CONSULTA EXTERNA		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evaluacion preanestésica ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA FECHA: 20/01/2015 08:55

SUBJETIVO

AYUNO
> 8 HRS.

CLASIFICACIÓN

ASA II
NYHA II

ANTECEDENTES

ALERGICOS: NO

PATOLÓGICOS: IAM HACE AÑO Y MEDIO CON COLOCACION DE 2 STENTNO SABE TIPO.
HPB

QUIRURGICOS: 2 STENT

FARMACOLOGICOS: CARVEDILOL, ANALAPRIL, ASA, ATORVASTATINA.

TOXICOS: FUMO YA NO

OBJETIVO

EVALUACIÓN VÍA AÉREA

Dentadura PROTESIS SUPERIOR PARCIAL FIJA.

Extensión de Cuello DTM > 6,5 CM.

EXAMEN FÍSICO POR REGIONES

BOCA : Normal MALLAMPATI II, AO > 4 CM.

CUELLO : Normal MÓVIL, DTM > 6,5 CM.

TÓRAX : Normal + RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

+ RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

EXAMEN FÍSICO

PA : 120/60 mm/Hg

PAM : 80 mm/hg

FC : 68 Lat/min

Pulso : 68

FResp : 13 Res/min

Peso : 74 Kg.

S Corp. : 1.85

EXAMEN FÍSICO POR REGIONES

BOCA: Normal MALLAMPATI II, AO > 4 CM.

CUELLO: Normal MÓVIL, DTM > 6,5 CM.

TORAX: Normal + RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

+ RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

Análisis

DIAGNÓSTICOS:

HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

IDX. 1. HIPERPLASIA PROSTATICA. 2. ENFEREMDAD CORONARIA CON 2 STENT NO SE SABE TIPO.

CONDUCTA

- SE AUTORIZA.
- SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y COMPLICACIONES.
- FIRMA DE CONSENTIMIENTO.
- SS/ GH Y TRAER RESULTADO EL DIA DE LA CIRUGIA, RESERVAR 2 UGRE.
- SUSPENDER ASA 5 DIAS PREVIO A LA CX.

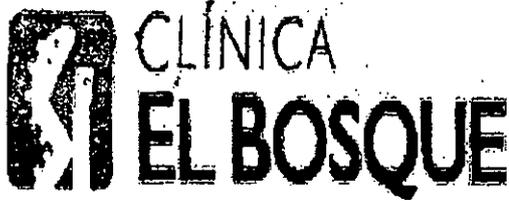
PROCEDIMIENTOS:

PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL SOD

Firma de Electrónicamente

Fecha de Impresión: 20/01/2015

Pag. 2 de 3



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592		
Sexo:	MASCULINO	Edad ing.:	80 Años
Ubicación:	CONSULTA EXTERNA	Cama:	--
Servicio:	CONSULTA EXTERNA		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evaluación preanestésica ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA FECHA: 20/01/2015 08:55

SUBJETIVO

AYUNO
> 8 HRS.

CLASIFICACIÓN

ASA II
NYHA II

ANTECEDENTES

ALERGICOS: NO

PATOLÓGICOS: IAM HACE AÑO Y MEDIO CON COLOCACION DE 2 STENTNO SABE TIPO.
HPB

QUIRÚRGICOS: 2 STENT

FARMACOLÓGICOS: CARVEDILOL, ANALAPRIL, ASA, ATORVASTATINA.

TOXICOS: FUMO YA NO

OBJETIVO

EVALUACIÓN VÍA AÉREA

Dentadura PROTESIS SUPERIOR PARCIAL FIJA.
Extensión de Cuello DTM > 6,5 CM.

EXAMEN FÍSICO POR REGIONES

BOCA : Normal MALLAMPATI II, AO > 4 CM.

CUELLO : Normal MÓVIL, DTM > 6,5 CM.

TORAX : Normal+ RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

+ RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

EXAMEN FÍSICO

PA : 120/60 mm/Hg

PAM : 80 mm/hg

FC : 68 Lat/min

Pulso : 68

FResp : 13 Res/min

Peso : 74 Kg.

S Corp. : 1.65

EXAMEN FÍSICO POR REGIONES

BOCA: Normal MALLAMPATI II, AO > 4 CM.

CUELLO: Normal MÓVIL, DTM > 6,5 CM.

TORAX: Normal + RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

+ RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

Analisis

DIAGNÓSTICOS:

HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

IDX. 1. HIPERPLASIA PROSTATICA. 2. ENFERMEDAD CORONARIA CON 2 STENT NO SE SABE TIPO.

CONDUCTA

- SE AUTORIZA.

- SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y COMPLICACIONES.

- FIRMA DE CONSENTIMIENTO.

- SS/ CH Y TRAER RESULTADO EL DIA DE LA CIRUGIA, RESERVAR 2 UGRE.

- SUSPENDER ASA 5 DIAS PREVIO A LA CX.

PROCEDIMIENTOS:

PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL SOD

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 20/01/2015

Pag. 2 de 3

8

CONSORCIO ■■■■
■■■■ PONCE MANIV

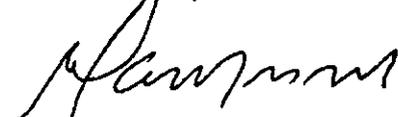
CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES:

El Ingeniero **JAIME FALLA LOZANO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No.2.943.593 de Bogotá, prestó sus servicios profesionales desde el 10 de Enero de 2009 al 12 de Enero de 2012 desempeñando el cargo de Director de Interventoría, mediante la modalidad de Contrato de Prestación de servicios para los siguientes proyectos:

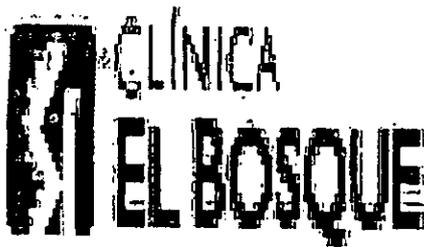
- Contrato No 047 del 27 de Noviembre de 2008, cuyo objeto es la Interventoría Técnica, Jurídica, Administrativa, Operativa, Predial, Socio Ambiental y Financiera al contrato de Concesión no gg-046 de 2004 concesión Pereira – la victoria, hasta el día 30 de Agosto de 2011.
- Contrato No 043 del 25 de Noviembre de 2008, cuyo objeto es la Interventoría Técnica, Jurídica, Administrativa, Operativa, Predial, Socio Ambiental y Financiera al contrato de Concesión No 008 de 2007 Celebrado entre el Instituto Nacional de Concesiones y la Concesionaria Autopista del Sol S.A. hasta el día 31 de Octubre de 2011.
- Contrato No 046 del 27 de Noviembre de 2008, cuyo objeto es la Interventoría Técnica, Jurídica, Administrativa, Operativa y Financiera al contrato de Concesión No 444 de 1994 Celebrado entre el Instituto Nacional de Concesiones y la Concesionaria Vial de los Andes COVIANDES S.A., hasta el día 12 de Enero de 2012.
- Contrato No 051 de 2008: Interventoría técnica, jurídica, administrativa, operativa y financiera al contrato de concesión no 003 de 2006 concesión "Rumichaca-Pasto-Chachagüí-Aeropuerto" celebrado entre el Instituto Nacional de Concesiones y la Concesionario DEVINAR S.A., hasta el día 30 de Abril de 2009.

Se expide en Bogotá, D.C., a los Catorce (14) días del mes de Enero de 2013.

Cordialmente,



MANZUR NUMA MARIN
Apoderado del Liquidador



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

Fecha Ingreso:	DD	MM	AAAA
	28	1	2015

Hora Ingreso:	10:24
---------------	-------

Fecha Egreso:	DD	MM	AAAA
	16	2	2015

Hora Egreso:	17:05
--------------	-------

Servicio de ingreso: SALAS DE CIRUGIA

Servicio de egreso: HOSPITALIZACION C

EPICRISIS

HISTORIA DE INGRESO

FECHA - HORA DE ATENCIÓN: 28/01/2015 13:17

ANAMNESIS

Raza: Mestizo

MOTIVO DE CONSULTA

paciente masculino adulto mayor con antecedente de HPB quien presenta retencion urinaria a pesar de manejo medico.

ENFERMEDAD ACTUAL

se programa para realizacion de prostatectomia transvesical, prostata 60 gr. ecografia 92 gramos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

GENITOURINARIO: retencion

ANTECEDENTES

PERSONALES

ALERGICOS: NO

PATOLOGICOS: IAM HACE AÑO Y MEDIO CON COLOCACION DE 2 STENTNO SABE TIPO.
HPB

QUIRURGICOS: 2 STENT

FARMACOLOGICOS: CARVEDILOL, ANALAPRIL, ASA, ATORVASTATINA.

TOXICOS: FUMO YA NO

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES

Hora: 13:19

Aspecto General: Bueno

EXAMEN FÍSICO POR REGIONES

ABDOMEN ANTERIOR: Normal

GENITALES: sonda vesical permanente

DIAGNOSTICOS Y PLAN

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNOSTICO	CODIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	N40X		

PLAN

se ingresa para procedimiento

Clasificación de la atención: 4 NO URGENCIA

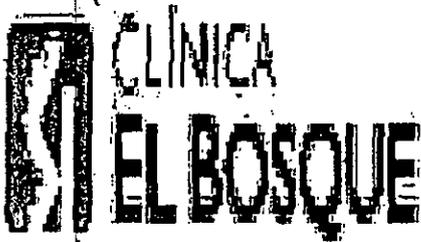
Firmado por: IGNACIO ALVIRA , UROLOGIA, Reg: 11319855

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 20/02/2015

Es fiel copia del original que reposa
En los archivos de esta clínica

Pag. 1 de 29



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 28/01/2015 15:31

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: POP prostatectomía transvesical sin complicaciones

PLAN DE EVOLUCIÓN: hospitalizar a cargo de urología.

día
hiposódica. abundantes líquidos.
irrigación continua.
cefazolina 1 gr ivc 6 horas
acteminofen + hioscina + tramadol
enalapril 5 mg
día
carvedilol 6.25 mg c 12 horas
atorvastatina 20 mg día
csv ac

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA FECHA: 28/01/2015 20:21

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE CON HIPOTENSION QUE POR PALIDEZ CUTANEA SE DEBE DESCARTAR SINDROME ANEMICO AGUDO

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE SOLICITA HTO Y HB URGENTE Y RESERVA DE 2 UD G.R.E.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA FECHA: 28/01/2015 21:34

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: SIND ANEMICO AGUDO SE ORDENA TRANSFUNDIR 2 UD DE G.R.E.

PLAN DE EVOLUCIÓN: TRANSFUNDIR 2 UD G.R.E.

TIPO DE EVOLUCIÓN: INGRESO A PISO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 29/01/2015 05:41

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE QUIEN INGRESA EN POP DE PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL EN EL MOMENTO ESTABLE

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO POR TRATANTE.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 29/01/2015 06:58

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: paciente masculino adulto mayor con antecedente de IAM, HTA. en pop adecuado de prostatectomía transvesical sin complicaciones. presenta episodio de desaturación - refiere antecedente de uso de oxígeno e inhaladores - se indica inicio de incentivo respiratorio medias antiembólicas.

PLAN DE EVOLUCIÓN: se adiciona incentivo respiratorio, requiere medias antiembólicas, ss IC con medicina interna.
resto de manejo sin cambios.

TIPO DE EVOLUCIÓN: RESPUESTA A INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 29/01/2015 07:38

ANÁLISIS RESULTADOS:

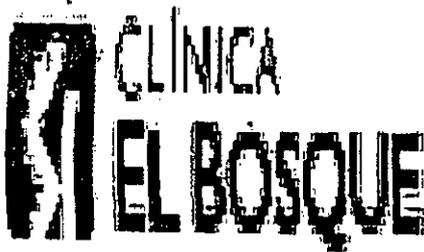
: HEMOGRAMA 6.12.2014 PREOPERATORIO
LEUCOCITOS 7750 N 63% L 22% HB 13.8 HTO 39

Firmado: Electrónicamente

Fecha de Impresión: 20/02/2015

Pag. 2 de 29

Es fiel copia del original que reposa
En los archivos de esta Clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

PLT 235000
HEMOGRAMA 28.01.2015 POSTOPERATORIO
LEUCOCITOS 20420 N 88% L 3.9% HB 8.6 HTO 25 VCM 92 PLT 183000

ANÁLISIS:

paciente con antecedente de EPOC hace 5 años con antecedentes exposicionales, en manejo con inhaloterapia, enfermedad coronaria con infarto agudo del miocárdico en mayo 2013 manejo percutáneo con 2 stent medicados, clase funcional NYHA II/IV, independiente para sus actividades básicas. se hospitaliza para realización de prostatectomía por hiperplasia prostática, presentó choque hipovolémico que mejoró con transfusión sanguínea en el momento paciente, asintomático, estable hemodinámicamente, sin alteración neurológica, no recuerda tratamiento crónico y últimos exámenes, se solicita revisión conciliación de medicamentos actuales, hemograma de control con hemoglobina dentro de la metas de paciente coronario. dentro de estudios realizados tiene un holter donde reportan fibrilación auricular fue valorado previamente por cardiología quienes no indican anticoagulación se solicita electrocardiograma. en hemograma de control con leucocitos importante aislada no ha tenido fiebre ni quejas de posible infección por lo que se solicita para mañana nuevo hemograma, parcial de orina y rx de torax
incentivo respiratorio
inicia antiagregación y tromboprofilaxis según hemostasia a criterio de cirujano tratante.

PLAN DE EVOLUCIÓN: realizar terapia respiratoria
incentivo respiratorio

no dar antihipertensivo si tensión
arterial menor de 100/60 mmhg.
CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12 HORAS
ENALAPRIL 5 MG CADA 12 HORAS
ATORVASTATINA 40 MG CADA NOCHE

SE
SOLICITA BUN Y CREATININA Y PLACA DE TORAX ekg.
ss uroanálisis, hemograma mañana.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL **FECHA:** 29/01/2015 18:30

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: se abre folio para
formulación

PLAN DE EVOLUCIÓN: se abre folio para formulación

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA **ESPECIALIDAD:** UROLOGIA **FECHA:**
30/01/2015 07:03

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: paciente en pop de prostatectomía transvesical, adecuada evolución
se indica continuar manejo instaurado.
continúa estudios con medicina interna

PLAN DE EVOLUCIÓN: continuar manejo instaurado.

TIPO
DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA **FECHA:** 30/01/2015 08:45

ANÁLISIS RESULTADOS:

: BUN 61.7 CR
3.84 LEUCOCITOS 26200 N 89% L 4.1% HB 8 HTO 23 PLT 165000
RX DE TORAX: SIN CONSOLIDACIONES
CREATINIA PREVIA DE NOVIEMBRE 1.4
MG DL
GASES ARTERIALES ACIDOSIS METABOLICA SIN HIPERLACTEMIA (HCO3 14)

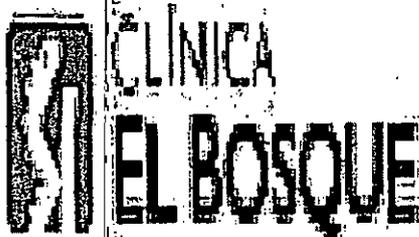
ANÁLISIS: EVOLUCION ESTACIONARIA, CON DETEIORO CLINICO DADO
POR INCREMENTO DE LEUCOCITOS CON NEUTROFILIA, GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA, CONTROL DE NITROGENADOS
CON INCREMENTO DE
CREATININA BASAL DE 1.4 AHORA DE 3.8 CON BUN DE 61.7, NO HAY FOCO CLARO INFECCIOSO PERO POR PERSISTENCIA DE LA
LEUCOCITOSIS Y
DETEIOR DEL ESTADO NEUROLOGICO, INCREMENTO DE NITROGENADOS, SE DECIDE HEMOCULTIVAR EN FRIO, TOMAR UROCULTIVO,
SE ESCALONA MANEJO

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 20/02/2015

Pag. 3 de 29


Es fiel copia del original que reposa
En los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

ANTIBIOTICO SE PASA A PIPERACILINA TAZOACTAM AJUSTADA A LA FUNCION RENAL. CONTROL DE HEMGRAMA CON DESCENSO DE HEMOGLOBINA SE ORDENA
TRANSFUNDIR 2 UNIDADES GLOBULOS ROJOS DELECUCITADOS META PACIENTE CORONARIO DE HEMOGLONA DE 9-10 . SE ORDENA PASAR BOLO 300 SSN Y SE DEJA LEV A 60 CC/HORA . CONTROL DE ELECTROLITOS AHORA . MAÑANA NUEVO CONTROL DE EXAMENES

PLAN DE EVOLUCIÓN: SSN BOLO 300 CC AHORA
DEJAR 60 CC/HORA
PIPERACILINA TAZOACTAM REAJUSTADO A FUNCION RENAL
TRANSFUNDIR 2 UNIDADES GLOBULOS ROJOS
TOMAR ELECTROLITOS
AHORA MAÑANA CH , FUNCION RENAL, ELECTROLITOS
NO ADMINISTRACION DE NEFROTOXICOS: NO IECA NO ARA II NO AINES NO DIPIRONA..
CONTROL
ESTRICTO DE LA LE.
SS HEMOCULTIVOS N 2 UROCULTIVO + ANTIBIOGRAMAS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA | FECHA: 30/01/2015 14:09

ANÁLISIS RESULTADOS:

: CH: LEU: 26.2, NEU: 89.2, LIN: 4.1, HTO: 23.3, HB: 8.0, PTS: 165.000
BUN: 61.7
CREATININA: 3.84

ANÁLISIS: NO SE PRESENTO REACCION ADVERSA DURANTE LA TRANSFUSION SANGUINEA.

PLAN DE EVOLUCIÓN:
HEMOGRAMA POSTRANSFUSIONAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 31/01/2015 06:58

ANÁLISIS RESULTADOS:

: WBC 17960 NEU 67% CAYADOS 9% METAMIELOCITOS 1% HB 9.8 HTO 27.9 PTAS 139000
CRATININA 3.87 BUN 69.3 SODIO 138.2
POTASIO 4.09

ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, SIN FIEBRE, DISMINUCION DE LA LEUCOCITOSIS AUNQUE CON CAYADEMIA, AZOADOS SIN DETERIORO, ELECTROLITOS NORMALES, ORINA CLARA.

PLAN DE EVOLUCIÓN: ANTIBIOTICO
MONITORIZACION
IRRIGACION POR
SONDA
INCENTIVO RESPIRATORIO

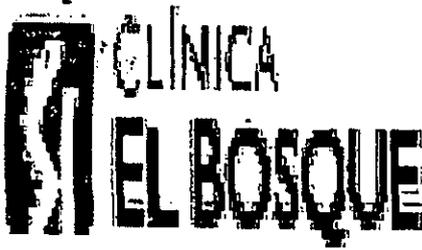
TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 31/01/2015 07:38

ANÁLISIS RESULTADOS:

: 30.01.2015 SODIO 136 POTYASIO 5.26 CLORO 11 MAGNESIO 1.7
31.01.2015 BUN 69.3 SODIO 138 POTASIO 4.098
CREATININA EN SUERO 3.85 LEUCOCITOS 17960 BUN 41.1 HB 9.8 HTO 27 PLT 139000

ANÁLISIS: EVOLUCIÓN ESTABLE, AFEBRIL, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, PRESENTO EPISODIO DE HIPOTENSION CON ANEMIZACION QUE REQUIRIO SOPORTE TRANSFUSIONAL DE UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS CONTROL DE HEMOGLOBINA 9.8 EN METAS DE PACIETNE CORONARIO, ADEMAS PRESENTO LEUCOCITOSIS IMPORTANTE EN CONTEXTO DE PACIENTE CON DETERIORO HEMODINAMICO Y ELEVACION DE NITROGENADOS SE DECIDE AMPLIAR CUBRIMIENTO ANTIMIGROBIANO EN CONTEXTO DE POSIBLE BACTERAMIA, ESTAN PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS Y UROCULTIVO HAY DESCENSO DE LOS LEUCOCITOS NO HA PRESENTADO FIERBE, CONTROL DE NITROEGANDOS ESTABLES

El copy del día que reposa
RD de archivo de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

PERO ELVADOS POR LO QUE SE CONTINUA CON HIDRATACION A 70 CC/HORA CON CONTROL ESTRICTO DE LIQUIDOS ELIMINADOS Y AMINSITRADOS Y PESO DIARIO Y VIGILAR SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA. MAÑANA COJNTROL DE HEMOGRAMA Y NITROGENADOS

PLAN DE EVOLUCIÓN: SSN 70CC/HORA

MAÑANA CONTROL CH, NITROGENADOS

TIPO DE EVOLUCIÓN: RESPUESTA A INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: REHABILITACION Y TERAPIA FISIC FECHA: 31/01/2015 12:17

ANÁLISIS RESULTADOS:

: 30.01.2015 SODIO 136 POTASIO 5.26 CLORO 11 MAGNESIO 1.7

31.01.2015 BUN 69.3

SODIO 138 POTASIO 4.09 CREATININA EN SUERO 3.85 LEUCOCITOS 17960 BUN 41.1 HB 9.8 HTO 27 PLT 139000

ANÁLISIS: PACIENTE DE

80 AÑOS, CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, INDEPENDIENTE FUNCIONAL TOTAL PARA AVD Y ABC PREVIO A INGRESO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO

ANTIBIOTICO CON EVOLUCION ESTABLE, REQUIRIO TRANSFUSION SANGUINEA, POR CUADRO ACTUAL CON COMPROMISO DE FUNCIONALIDAD PREVIA, LIMITACION

PARA CAMBIOS DE POSICION QUE PREDISPONEN A CUADRO DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO.

SE INICIA PLAN DE REHABILITACION ENCAMINADA A

REACONDICIONAMIENTO FISICO A TOLERANCIA DE PACIENTE INICIALMENTE 1 SESION DIA, PRESERVANDO ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, EVITAR

RETRACCIONES, PROMOVER CAMBIOS DE POSICION A TOLERANCIA, MANTENER CONDICIONES OSTEOMIOARTICULARES. OBJETIVOS A REALIZAR DE FORMA PROGRESIVA

SEGUN CONDICIONES HEMODINAMICAS DE PACIENTE. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE.

DIAGNOSTICOS:

1. LESION RENAL AGUDA FALLA RENAL AGUDA AKI 2

2. POP 28.01.2015 PROSTECTOMIA TRANSVESICAL POR HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA

3. EPOC COMPENSADO

4. ENFERMEDD CORONARIA

CON PTCA+STENT MEDICADO MAYO 2013

4.1 CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 40%

5. QUISTE RENAL SIMPLE

6. SINDROME ANEMICO AGUDO MULTIFACTORIAL

DEFICIENCIA

1. SOMA

2. CV

3. RENAL

LIMITACION

1. DESACONDICIONAMIENTO FISICO

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE INICIA PLAN DE

REHABILITACION ENCAMINADA A REACONDICIONAMIENTO FISICO A TOLERANCIA DE PACIENTE INICIALMENTE 1 SESION DIA, PRESERVANDO ARCOS DE MOVILIDAD

ARTICULAR, EVITAR RETRACCIONES, PROMOVER CAMBIOS DE POSICION A TOLERANCIA, MANTENER CONDICIONES OSTEOMIOARTICULARES. OBJETIVOS A REALIZAR

DE FORMA PROGRESIVA SEGUN CONDICIONES HEMODINAMICAS DE PACIENTE. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE.

REALIZA

MA. CLAUDIA CURTIDOR

FISIATRIA R1

VBO DR JUAN GUEVARA FISIATRA

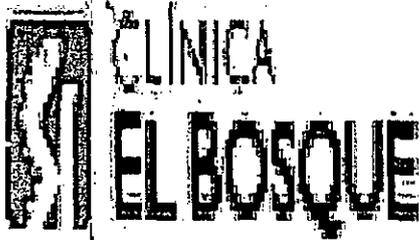
TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 01/02/2015 06:57

ANÁLISIS RESULTADOS:

: 29/01/2015: RX DE TORAX: SIN CONSOLIDACIONES NI DERRAME

GLUCOEMTRIAS ENERO 31/2015: 06+30 140


Es fiel copia del original que reposa
En los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	328592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

18+00 140
GLUCOMETRIAS FEBRERO 1/2015: 06+30 120
ENE 31/2015: UROANALISIS BACTERIURIA, HEMATURIA, GRAM DE ORINA BACILOS GRAM NEGATIVOS
10-15 XC
FEB 01/2015: WBC 14020 NEUT 87.4% LINFO 5.4 HB 8.9 HTO 25.8 PTAS 145000
AZOADOS PENDIENTES

HEMOCULTIVOS 1 Y2: POSITIVOS
PARA BACILOS GRAM NEGATIVOS

ANÁLISIS: PACIENTE SIN PICOS FEBRILES, TOLERANDO VIA ORAL, HEMOCULTIVOS POSITIVOS PARA BACILOS GRAM NEGATIVOS, PENDIENTE TIPIFICACION Y ANTIBIOGRAMA, CON HEMATURIA LEVE, Y ESCASA SECRECION POR DREN

PLAN DE EVOLUCIÓN: RETIRO DE
DREN
IRRIGACION POR Sonda URETRAL
ANTIBIOTICO
MONITORIZACION
INCENTIVO RESPIRATORIO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 01/02/2015 08:27

ANÁLISIS RESULTADOS:

: HEMOCULTIVOS NO.2 POSITIVOS 25 HORAS BACILOS
GRAM NEGATIVOS
PENDIENTE UROCULTIVO
URONALISIS: BACTERIURIA , PIURIA , HEMATURIA
LEUCOCITOS: 14020 N 87% L 5.4% HB 8.9 HTO 25
PLT 145000
BUN 84 CREATININA EN SUERO 3.38

ANÁLISIS: EVOLUCION ESTACIONARIA , SIN FIEBRE, SIN HIPOTENSIÓN , TIENE BACTEREMIA POR BACILOS GRAM NEGATIVOS POSIBLE ORIGEN URINARIO ESTA PENDIENTE TIPIFICACION Y SENSIBILIDAD PARA SIMPLIFICAR TERAPIA ANTIMICROBIANA CON HEMOGRAMA DE CONTROL CON DESCENSO DE LOS LEUCOCITOS, SE CONTINUA CON PIPERACILINA TAZÓBACTAM, AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA SE DECIDE BAJAR APORTE DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, SE INICIA FUROSEMIDA 5 MG IV CADA 8 HORAS , SE SOLICITA PLACA DE TORAX AP Y LATERAL. CONTROL DE HEMOGRAMA CON HB 8.9 MAÑANA NUEVO CONTROL, HAY DESCENSO DE LA CREATININA DE 0.5MG DL . MAÑANA CONTROL SE CONTINUA COMO SERVICIO INTERCONSULTANTE. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR PRESENTE

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTROL DE LIQUIDOS ADMINSTRADOS Y ELIMIANDOS
PENDIENTE TIPIFICACION DE HEMOCULTIVOS Y UROCULTIVO
CONTROL PARA CLINICOS MAÑANA
SE SOLICITA PLACA DE TORAX
FUROSEMIDA
5 MG IV CADA 8 HORAS
SSN 40 CC/HORA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 01/02/2015 16:28

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: SE ABRE FOLIO APRA VERIFICAR FOMRULAICON

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE ABRE FOLIO
APRA VERIFICAR FOMRULAICON

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 01/02/2015 18:30

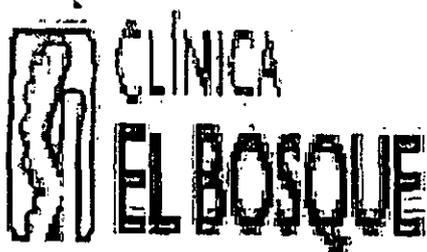
ANÁLISIS

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 20/02/2015

Pag. 6 de 29


Es fiel copia del original que reposa
En los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Nota Introspectiva de evolucion.

Se hizo a las 6:00 p.m.. Se realizo tecnica movilidad

articular global activa en las cuatro extremidades, Tecnica de bobath con integracion de hemicuerpos a traves de aproximaciones articulares pasivas en las cuatro extremidades, estiramiento pasivo de gastrosoleos, tibiales y abductores. Finaliza sin complicaciones. Paciente que se encuentra solo

PLAN DE EVOLUCIÓN: Tratamiento Instaurado

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 02/02/2015 06:46

ANÁLISIS RESULTADOS:

: HEMOGRAMA CON MEJORIA EN LEUCOCITOSIS AZOADOS ELEVADOS, LEBVE DISMINUCION DE BUN SODIO Y POTASIO NORMAL

ANÁLISIS: PACIENTE SIN PCIOS FEBRILES, QUIEN PRESENTO RETENCION EL DIA DE AYER SE REALIZO LAVADO DE SONDA OBTENIENDO COAGULOS, EN EL MOMENTO CON ORINA CLARA, CONTINUA MANEJO INSTAURADO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: ANTIBIOTICO IRRIGACION POR SONDA VESICAL PENDIENTE HEMOCULTIVOS Y UROCULTIVO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 02/02/2015 11:47

ANÁLISIS RESULTADOS:

: creat 3.17 k 3.74 ana 141 bun 74 ch leucos 13050 n 81% hg 8.5 plaq 152.000 UROCULTIVO P AERUGINOSA RESISTENTE A PIPERACILINA TAZOBACTAM

ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE CON DESCENSO DE AZOADOS , CON UROCULTIVO CON P AERUGINOSA RESISTENTE A PIP TAZ, CONSIDERO ESCALONAR A MEROPENEM SILAMIEN TO DE CONTACTO IC POR INFECTOLOGIA PENDIENTE TIPIFICACION DE EHMOCUTLIVOS. SE EXPLICA CONDUCTA APCIENTE Y FAMILIAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: AISLAMIENTO DE CONTACTO SE CAMBIA ANTIBIOTICO A MEROPENEM REAJUSTADO A FUNICON RENAL IC POR INFECTOLOGIA PENDIENT ETIPIFICACION DE HEMOCUTLIVOS. CONTINUA SUSPENDIDA ANTICOAGUALICON POR HEMATURIA SE REINICIA ASA POR ANTECEDENTE DE ENF CORONARIA .

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 02/02/2015 14:49

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: se abre evento para corregir formulacion

PLAN DE EVOLUCIÓN: se abre evento para corregir formulacion

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 02/02/2015 16:03

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Nota retrospectiva de evolucion.

Se hizo a las 11:00 a.m.. Se

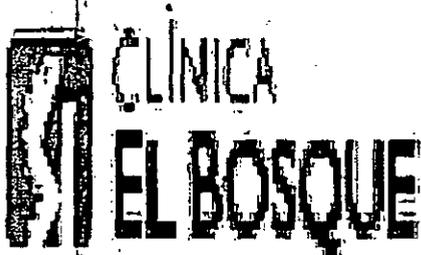
realizo movilidad articular global activa en las cuatro extremidades, tecnica de rood con soporte de peso activo en miembros inferiores

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 20/02/2015

Pag. 7 de 29

Es fiel copia del original que reposa
En los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

durante la posición supina, sedente y bipeda, técnica de bobath con integración de hemicuerpos a través de aproximaciones articulares activas en miembros superiores a tolerancia. Finaliza sin complicaciones.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuar con tratamiento planteado

TIPO DE EVOLUCIÓN: RESPUESTA A INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA FECHA: 02/02/2015 16:43

ANÁLISIS RESULTADOS:
Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente con bacteriemia posterior a prostatectomía por *P. aeruginosa*. Se está de acuerdo con tratamiento instaurado y se propone un tiempo mínimo de 14 días de tiempo total de tratamiento antibiótico, dada la mejoría del paciente.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Anotado

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 03/02/2015 06:55

ANÁLISIS RESULTADOS:

: HEMOGRAMA: NO AUMENTO DE LEUCOCITOSIS, HEMOGLOBINA ESTABLE, NO TROMBOCITOPENIA
AZOADOS ELEVADOS ESTABLES
UROCULTIVO CON PESUDOMA
AEURIGINOSA RESISTENTE A PIPTAZO

ANÁLISIS: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN PICOS FEBRILES, CON AISLAMIENTO EN UROCULTIVO DE P AEURIGINOSA, SE REALIZO CAMBIO A MEROPENEM Y AISLAMIENTO DE CONTACTO. CONTINUA MANEJO INSTAURADO

PLAN DE EVOLUCIÓN: ANTIBIOTICO-
MEROPENEM DIA 1/14
IRRIGACION POR SONDA VESICAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA:
03/02/2015 08:04

ANÁLISIS RESULTADOS:

: CREATININA CONTROL 3.17
HEMOGRAMA LEUCOCITOS 13050, NEUTROFILOS 81%, HB 8.5, HCTO 25,
PLAQUETAS 25.000
POTASIO 3.7, SODIO 141

ANÁLISIS: PACEINTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD, CONOCIDO POR EL SERVICIO CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, CON MODULACION DE SRIS, NO FIEBRE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO TRABAJO RESPIRATORIO, EN LBORATORIO SE EVIDENCIA DESCENSO PROGRESIVO DE AZOADOS, PERSISTE CON LEVE LEUCOCITOSIS MAS NEUTROFILIA.. SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO, ANALGESIA. SE REINICA TROMBOPROFILAXIS FARMACOLOGICA

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO CON CARBAPENEMICO DIA 1/14, GASTROPROTECCION, ANALGESIA, ANTIAGREGACION.

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 03/02/2015 16:11

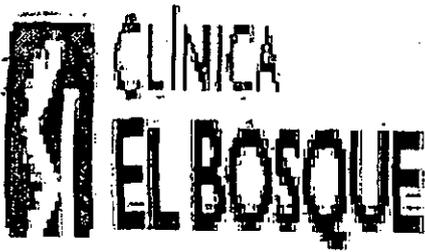
ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Nota retrospectiva de evolucion. Se hizo a las 3:00 p.m.. Se realizo, solamente, técnica de bobath con integración de hemicuerpos a través de aproximaciones articulares activas en miembros superiores a tolerancia, ya que el paciente es poco colaborador. Finaliza sin complicaciones.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuar con tratamiento planteado

TIPO DE EVOLUCIÓN:

Es fiel copia del original que reposa en los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 03/02/2015 17:13

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: se abre folio para formulacion

PLAN DE EVOLUCIÓN: se abre folio para formulacion

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 04/02/2015 06:13

ANÁLISIS RESULTADOS:

: FEB 3/2015: 2.32

ANÁLISIS: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS, EN AMNEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM POR IVU POR K PNEUMONIAE, CON DESCENSO DE AZOADOS, ACTULMENTE SIN HEMATURIA, SE DECIDE SUSPENDER IRRIGACION. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

PLAN DE EVOLUCIÓN: MEROPENEM DIA 2/14 SUSPENDER IRRIGACION

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 04/02/2015 08:38

ANÁLISIS RESULTADOS:

CREATININA CONTROL 3.17
HEMOGRAMA LEUCOCITOS 13050, NEUTROFILOS 81%, HB 8.5, HCTO 25, PLAQUETAS 25.000
POTASIO 3.7, SODIO 141

ANÁLISIS: PACEINTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD, CONCIDO POR ELS ERVICIO, CON EVOLUCIN CLINICA SATISFACTORIA, ECEPTO PRESENTA EN ULTIMAS 24 HORAS ALUCINACIONES ESPORADICAS, PERO ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, N DEFICIT MOTOR, NO DEFICIT SENSITIVO, MODULACION DE SIRS NO FIEBRE, ETABLE HEMODINAMICAMENTE, NO TRABAJO RESPIRATORIO. SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO, TROMBOPROFILAXIS, ATIAGREGACION, SE ADICIONA ANTIPSICOTICO BAJSA DOSIS, SE SUGIERE A SERVICIO TRANTE UROLOGIA INICIAR TRAMITES APRA PHD CON EL FIN DE COMPLETAR 14 DIAS DE ANTIBIOTICO - HOY DIA 2 SE SOLICITAN LABOATORIOS CONTROL PARA TOMAR MAÑANA

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO, TROMBOPROFILAXIS, ATIAGREGACION, SE ADICIONA ANTIPSICOTICO BAJSA DOSIS SE SOLICITAN LABOATORIOS CONTROL PARA TOMAR MAÑANA SE SUGIERE A SERVICIO TRANTE UROLOGIA REALIZAR PHD PARA CONTINAUR MANEJO ANTIBIOTICO HASTA 14 DIAS

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 04/02/2015 17:45

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Nota retrospectiva de evolucion. Se hizo a las 1:30 p.m.. Se realizo tecnica de bobath con integracion de hemicuerpos a traves de aproximaciones articulares activas en miembros superiores, movilidad articualr global activa en las cuatro extremidades, tecnica de rood con soporte de peso activo en miembros inferiores a tolerancia. Finaliza sin complicaciones.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuar con tratamiento planteado

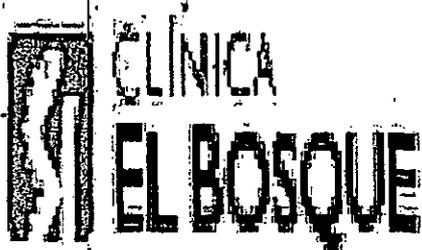
TIPO DE

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 20/02/2015

Pag. 9 de 29

En copia del original que reposa en los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 04/02/2015 21:45

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: se abre evento para formulacion

PLAN DE EVOLUCIÓN:

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 05/02/2015 05:56

ANÁLISIS RESULTADOS:

: BUN 37.9 TGO 31 TGP 34 SODIO 145.2 POTASIO 3.15 CLORO 113 MAGNESIO 1.77
CREAT 1.71 WBC 16000 NEUT 74%& LINFO 12% CAYADOS 3% HB 8.6 HTO 26.2 PTAS 228000

ANÁLISIS: PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION, SIN PICOS FEBRILES, EN MANEJO DIRIGIDO PARA IVU POR PSEUDOMONA AEURIGINOSA CON MEROPENEM DIA 3, SIN HEMATURIA, SIN IRRIGACION, MEJORA DE FUNCION NRELA, DADA LA SUGERENCIA DE SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, SE INICIAN TRAMITES PARA PHD.

PLAN DE EVOLUCIÓN: SS PHD
MEROPENEM DIA
3/14
NO IRRIGACION

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 05/02/2015 08:30

ANÁLISIS RESULTADOS:

: 04/02/2015: HEMOGRAMA CONTROL: LEUCOCITOS 16000, NEUTROFILOS 76%, HB 8.6, HCTO 42.6, PLAQUETAS 228.000
CREATININA 1.7,
BUN 37.9 TFG: 41 ML/MIN
POTASIO 3.17, SODIO 145

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD, CONCIDO POR EL SERVICIO, CON EVOLUCION CLINICA SATISFATORIA, MEJOR CONTROL DE ALUCINACIONES ESPORADICAS, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR, NO DEFICIT SENSITIVO, MODULACION DE SIRS NO FIEBRE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO TRABAJO RESPIRATORIO, EN MOMENTO DE VALORACION PRESENTA SATURACION VENOSA AL MEDIO 85% Y POSTERIOREMEN AL REALIZAR INSENTIVO RESPIRATORIO MEJORA, POR LO TANTO SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR EJERCICIOS Y SE REVALORARA ESTA PARTE PAÑ ATOMAR CONDUCTAS ADICIONALES SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO AJUSTADO A TFG, TROMBOPROFILAXIS, ANTIAGREGACION, ANTIPSICOTICO BAJAS DOSIS. YA INICIO TRAMITES DE PHD SE SOLICITAN LABOATORIOS CONTROL PARA TOMAR MAÑANA VIERNES

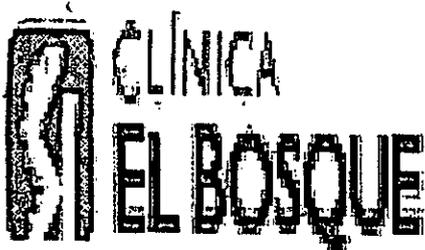
PLAN DE EVOLUCIÓN: MEROPENEM 1GR CADA 12/ HORAS
SE INICIA REPOCISION DE POTASIO.
SE SOLICITA LABORATORIOS CONTROL APRA TOMAR MAÑANA VIERNES
PENDINTE PHD

TIPO DE EVOLUCIÓN: RESPUESTA A INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 05/02/2015 11:22

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE DE 80 AÑOS, DE PROFESION INGENIERO CIVIL, VIVE CON SU ESPOSA DE 70 AÑOS Y EMPLEADA DOMESTICA, PADRE DE 2 HIJOS. EL PACIENTE INGRESA EL 28/02/2015 PARA CIRUGIA PROGRAMADA POR INFECCION URINARIA CONTINUA HOSPITALIZADO EN MANEJO POR UROLOGIA Y MEDICINA INTERNA, EN PLANES DE MANEJO POR PROGRAMA DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA. EL PACIENTE

Es una copia del original que reposa en los archivos de esta clinica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLÓN C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

DURANTE SU HOSPITALIZACION HACE 3 DIAS, VIENE PRESENTADO ALUCINACIONES VISUALES COMPLEJAS, DE CONTENIDO RELACIONADO CON SU PROFESION. E
 DIEAS DELRIANTES MISTICAS, ADEMAS CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA DIURNA. SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE DADOS SU FACTORES DE RIESGO, ADULTO MAYOR, CIRUGIA RECIENTE, HOSPITALIZACION Y LA SINTOMATOLOGIA DESCRITA, TRATANDOSE DE SU PRIMER EPISODIO, DE INSTAURACION AGUDA, EN EL MOMENTO CURSA CON DELIRIUM VS EPIDOSODIO PSICOTICO AGUDO. DADA LA COMPLEJIDAD DE LAS ALUCINACIONES Y DE LOS DEMAS SINTOMAS PSICOTICOS SE CONSIDERA DEBE DESCARTARSE ORGANICIDAD POR LO QUE SE SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLE.

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE REALIZA APOYO PSICOTERAPEUTICO. SS TAC DE CRANEO SIMPE. SE DECIDE INCAR AMNEJO CON HALOPERIDOL GOTAS 0-0-5 CONTINUAREMOS SEGUIMIENTO EN SU PROCESO HOSPITALARIO.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 05/02/2015 13:29

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: .

PLAN DE EVOLUCIÓN: .

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 05/02/2015 14:03

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Nota retrospectiva de evolucion. Se hizo a las 11:00 a.m.. Se realizó movilidad articular global activa en las cuatro extremidades, tecnica de kabath con Inicialcon ritmica en sus tres primeras fases y de manera unilateral en miembros superiores, tecnica de bobath con Integración de hemisferos a traves de aproximaciones articulares activas en miembros superiores a tolerancia. Finaliza sin complicaciones.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuar con tratamiento planteado

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 05/02/2015 17:36

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: se abre folio para formulacion

PLAN DE EVOLUCIÓN: se abre folio para formulacion

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 05/02/2015 23:26

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: se abre evento para reformulacion

PLAN DE EVOLUCIÓN: se abre evento para reformulacion

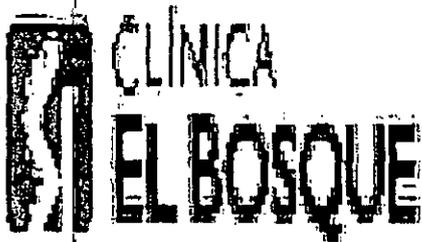
TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 06/02/2015 08:11

ANÁLISIS RESULTADOS:

: FEB 5/2015: TAC DE CRANEO CAMBIOS ATROFICOS, INFARTO ANTIGUO LACUNAR FRONTAL, PLACA ATEROMATOSA EN CAROTIDAS INTERNAS PORCION CAVERNOSA

ANÁLISIS: PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION, SIN SIRS, EN AMENJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM DIA 4 POR SEPSIS URINARIA POR P AEURIGINOSA, A LA ESPERA DE PHD, VALORADO POR PSIQUIATRIA CON

Es fiel copia del original que reposa en los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANTAS S.A.		

INDICACION DE CONTINUAR MANEJO INSTAURADO Y SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLE QUE NO REPORTA LESIONES AGUDAS

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUAR
ANTIBIÓTICO- MEROPENEM DIA 4
PENDIENTE PHD

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 06/02/2015
08:41

ANÁLISIS RESULTADOS:

: Tac de craneo simple:
Prominencia de el espacio subaracnoideo periferico secundario a cambios por
atrofia
No se observan colecciones intra y extraaxiales.
Núcleos grises en la base sin alteraciones.
Infarto antiguo lagunar frontal
izquierdo.
Placa de ateroma calcificado en las arterias carotidas internas porcion cavernosa.

ANÁLISIS: Paciente adulto mayor, en la
novena década de la vida, actualmente en manejo conjunto por medicina interna y urologia, por sepsis de origen urinario, actualmente en
manejo antibiotico.
En el momento en seguimiento por psiquiatria por cuadro durante hospitalizacion de delirium vs episodio psicótico
agudo, con persistencia de alteraciones sensorio-perceptivas aunque las describe en menor intensidad, se observa expansivo, tangencial, el
personal de enfermeria lo ha observado irritable, hostil, al parecer con insomnio, por lo que se reajusta dosis de haloperidol gotas (5 - 0
- 10). Se revisa Tomografía de craneo simple sin alteracion agudas.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se realiza apoyo psicoterapeutico.
Se ajusta
dosis de haloperidol gotas a (5 - 0 - 10).
Continuamos seguimiento en su proceso hospitalario.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 06/02/2015 12:02

ANÁLISIS RESULTADOS:

: 06/02/2015 hemograma: Leucocitos 19110,
neutrofilos 80%, hb 9.7, hcto 29.6, vcm93.7, hcm 30.7, plaquetas 398.000
creatinina 1.49, bun 25.4
sodio 144.3, potasio
3.57
HEMOCULTIVOS Y UROCULTIVO CON P AERUGINOSA

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD CON MULTIPLES COMORBILIDADES
HOSPITALIZADO EN POP DE PROSTATECTOMIA CON SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, FALLA RENAL AGUDA SOBREGREGADA A FALLA RENAL
CRÓNICA,
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA ESTABLE HEMODINAMICENTE, NO TRABAJO
RESPIRATORIO, TOLERANDO VIA ORAL,
EN LABORATORIOS PRESENTA LEUCOCITOSIS EN ASCENSO, Y PERSISTE TAQUICARDICO SS ECO RENAL DESCARTAR COLECCIONES
Y SS RX DE TORAX POR
PERSISTENCIA DE HIPOXEMIA.
SE EXPLICA CODNUCTA APCEITNE EL CUAL SE ENCUETNRA SOLO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: MANEJO POR UROLOGIA
BRINDAMOS
MANEJO DE COMORBILIDADES
CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO INICIO EL DIA 2-02-15 DIA 4/14
CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS, GASTROPROTECCION,
MANEJO DE COMORBILIDADES
SE SOLICITA RX DE TORRAX ECO RENAL
SE SOLICITA ELECTROLITOS Y AZOADOS CONTROL MAÑANA SABADO.
CONTINUAR
INCENTIVO RESPIRATORIO

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 06/02/2015 16:52

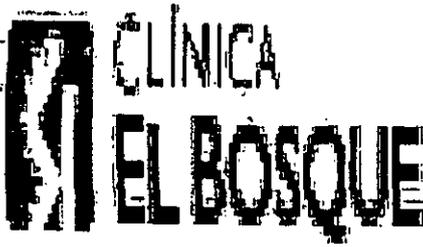
ANÁLISIS

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 20/02/2015

Pag. 12 de 29

Es fiel copia del original que reposa
En los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Nota retrospectiva de evolución.

Se hizo a las 1:00 p.m.. Se realizó, solamente, técnica de bobath con integración de hemisferios a través de aproximaciones articulares activas en miembros superiores a tolerancia, ya que el paciente es poco colaborador. Finaliza sin complicaciones.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuar con tratamiento planteado

TIPO DE EVOLUCIÓN:

EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 06/02/2015 23:38

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: se

abre folio para retiro de reposicion de k

PLAN DE EVOLUCIÓN: se abre folio para retiro de reposicion de k

TIPO DE EVOLUCIÓN:

EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 07/02/2015 07:37

ANÁLISIS RESULTADOS:

: 06/02/2015: RX DE TORAX: HIPERTENSION

PULMONAR PRECAPILAR SECUNDARIA, NO CONSOLIDACIONES

ECOGRAFIA RENAL LEVE DILATACION PIELOCALICIAL DERECHA, QUISTES SIMPLES RENALES

IZQ

ANÁLISIS: PACIENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO POR SEPSIS URINARIA, SIN PICOS FEBRILES, SIN EMBARGO CON AUMENTO DE LA LEUCOCITOSIS, RX DE

TORAX SIN EVIDENCIA DE CONSOLIDACIONES, ECOGRAFIA RENAL SIN COLECCIONES, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO

PLAN DE EVOLUCIÓN: MEROPENEM DIA

5

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :07/02/2015 15:54

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION, CONTINUA CON PLAN DE PHD PARA CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA CON MEROPENEM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 07/02/2015 11:13

ANÁLISIS RESULTADOS:

: 06/02/2015: creatinina 1.4, bun 25.

sodio 141.9, potasio 3.67, cloro 112.7, magnesio

1.74

ECOGRAFIA VIA URNARIAS: LEVE DILATACION PIELOCLICIAL DERECHA, QUISTES SIMPLES RENALES IZQUIERDOS.

RX DE TORAX: HIPERTENSION

PULMONAR PRECAPILAR SECUNDARIA. AORTOESCLEROSIS. NO SE DEFINEN CONSOLIDACIONES NEUMONICAS.

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE

EDAD CON MULTIPLES COMORBILIDADES HOSPITALIZADO EN POP DE PROSTATECTOMIA CON SEPSIS DE ORIGEN URINARIO FALLA RENAL AGUDA SOBREGREGADA A

FALLA RENAL CRONICA, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO CORREGIDO, CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA ESTABLE HEMODINAMICENTE, NO TRABAJO

RESPIRATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, EN LABORATORIOS PRESENTA ELECTROLITOS NORMALES, ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS SIN COLECCIONES EVIDENTES, RX

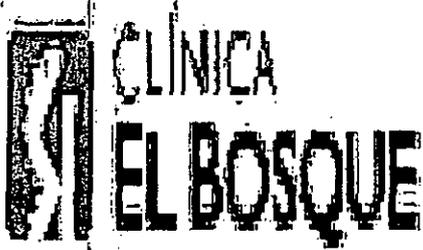
DE TORAX NO CONSOLIDACIONES.

SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO, SE SUSPENDE REPOCICIONES DE POTASIO.

SE EXPLICA CODNUCTA APCEITNE EL CUAL SE

Es fiel copia del original que reposa
En los archivos de esta Clínica

5



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

ENCUETNRA SOLO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: MANEJO POR UROLOGIA
 BRINDAMOS MANEJO DE COMORBILIDADES
 CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO INICIO EL
 DIA 2-02-15 DIA 5/14
 CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS, GASTROPROTECCION, MAENJO DE COMORBILIDADES
 CONTINUAR INCENTIVO RESPIRATORIO

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 07/02/2015 18:36

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS:
 Nota retrospectiva de evolucion.
 Se hizo a las 1:00 p.m.. Se realizo, solamente, tecnica de bobath con integracion de hemicuerpos a traves de aproximaciones articulares activas en miembros superiores a tolerancia, ya que el paciente es poco colaborador. Finaliza sin complicaciones.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuar con tratamiento planetado

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA
 FECHA: 08/02/2015 07:26

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE EN MANEJO CON MEROPENM DIA 6 POR SEPSIS URINAIRA
 POR K PNEUMONIAE, ESTABLE, SIN SIRS, A LA ESPERA DE PHD PARA TERMINAR ANTIBIOTICO, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

PLAN DE EVOLUCIÓN:
 CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO
 MEROPENEM DIA 6/14
 PHD

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
 FECHA: 08/02/2015 08:14.

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD CON MULTIPLES
 COMORBILIDADES HOSPITALIZADO EN POP DE PROSTATECTOMIA CON SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, FALLA RENAL AGUDA
 SOBREGREGADA A FALLA RENAL CRONICA
 , DESEQUILIBRIO HIDROLECTOLITICO CORREGIDO, CON EVOLUCION CLINGIA SATISFACTORIA ESTABLE HEMODINAMICENTE, NO TRABAJO
 RESPRATORIO,
 TOLERANDO VIA ORAL,
 SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO HOY DIA 6/14, SE SOLICITA LABORATORIOS CONTROL PARA TOMAR MAÑANA LUNES
 SE EXPLICA
 CODNUCTA APCEITNE EL CUAL SE ENCUETNRA SOLO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: MANEJO POR UROLOGIA
 BRINDAMOS MANEJO DE COMORBILIDADES
 CONTINUA CON
 MANEJO ANTIBIOTICO INICIO EL DIA 2-02-15 DIA 5/14
 CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS, GASTROPROTECCION, MANEJO DE COMORBILIDADES
 CONTINUAR
 INCENTIVO RESPIRATORIO
 SE SOLICITA LABORATORIOS CONTROL PARA TOMAR MAÑANA LUNES

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD:
 MEDICINA INTERNA FECHA: 08/02/2015 15:59

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: se abre evento para solicitar o2
 domiciliario

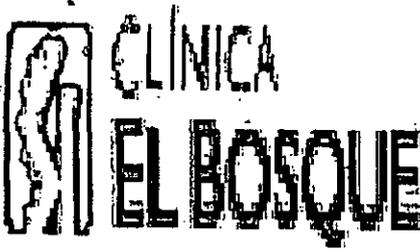
PLAN DE EVOLUCIÓN: se abre evento para solicitar o2 domiciliario

TIPO DE EVOLUCIÓN: INGRESO A PISO ESPECIALIDAD:

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 20/02/2015

*Es fiel copia del original que reposa
 En los archivos de esta clínica*



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLÓN C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

UROLOGIA FECHA: 09/02/2015 05:59

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN PICOS
FEBRILES EN DIA 7/14 DE MEROPENEM, TOLERANDO VIA ORAL, PENDIENTE PHD PARA CONTINUAR ANTIBIOTICO

PLAN DE EVOLUCIÓN: PHD
MEROPENEM DIA
7/14
MEDICACION CRONICA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 09/02/2015 09:19

ANÁLISIS
RESULTADOS:

: 09/02/2015: HEMOGRAMA LEUCOCITOS 12040, NEUTROFILOS 71%, HB 7.37, HCTO 23.7, PLAQUETAS 410.000
POTASIO 3.41,
CREATININA 1.48, MAGNESIO 1.71, SODIO 138

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD CON MULTIPLES COMORBILIDADES HOSPITALIZADO
EN POP DE PROSTATECTOMIA CON SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, FALLA RENAL AGUDA SOBREGREGADA A FALLA RENAL CRONICA ,
DESEQUILIBRIO
HIDROLECTOLITICO CORREGIDO, CON EVOLUCIÓN CLINICA SATISFACTORIA ESTABLE HEMODINAMICENTE, NO TRABAJO RESPRATORIO,
TOLERANDO VIA ORAL, NO
ALUCINACIONES.
EN LABORATORIOS DE CONTROL CON AZAODOS MANTENIDOS SINM CAMBIOS, ELECTROLITOS NORMALES, Y HEMOGRAMA CON
LEUCOCIUTOSIS EN
DESCENSO ESPERADO, ANEMIA MODERADA NORMOCITICA NORMOCROMICA, HOMOGENEA, PALQUETAS NORMALES, SE ORDNEA
TRASFUNDIOR UNA UNIDADES DE GLOBULOS
ROJOS DESLEUCOCITADOS EN PACIENTE CON ENF CORONARIA LA META DE HB DEBE SER MAYOR A 9.
SE DECIDE DEBE CONTINUA ANTIBIOTICO HASTA COMPLETAR
14 DIAS, CONTROL DE HEMOGRAMA POSTRASFUSION.

PLAN DE EVOLUCIÓN: MANEJO POR UROLOGIA
BRINDAMOS MANEJO DE COMORBILIDADES
CONTINUA
CON MANEJO ANTIBIOTICO INICIO EL DIA 2-02-15 DIA 6/14
CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS, GASTROPROTECCION, MANEJO DE COMORBILIDADES
CONTINUAR
INCENTIVO RESPIRATORIO
SE ORDNEA TRASFUNDIR UNA UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS
SE SOLCIITA HEMOGRAMA POSTRASFUSIONAL

TIPO
DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN DIARIA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 09/02/2015 09:27

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS:

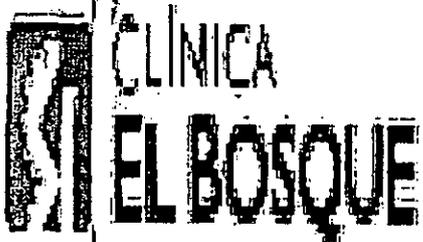
Paciente adulto mayor, en la novena decada de la vida, actualmente en manejo conjunto por medicina interna y urologia, por sepsis de origen
urinario, manejo antibiotico con meropenen, hoy dia 8/14, en proceso de autorizacion de PHD.
En el momento en seguimiento por psiquiatria

por cuadro durante hospitalizacion de delirium vs episodio psicotico agudo, con modulacion de alteracion senso perceptivas, se observa
expansivo, pero con menor intensidad que dias previos, no se observa irritable u hostil, sin mebargo continua con ideacion delirantes, por
lo que se continua manejo medico se realiza apoyo psicoterapeutico y se ajusta haloperidol gotas a (5 - 0 - 15).

PLAN DE EVOLUCIÓN:
Se realiza apoyo psicoterapeutico.
Manejo psicofarmacologico: Haloperidol gotas a (5 - 0 - 15).(ajuste)
Continuamos seguimiento en su
proceso hospitalario.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: REHABILITACION Y TERAPIA FISIC FECHA: 09/02/2015


Es fiel copia del original que reposa
En los archivos de esta clínica y



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

11:08

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: ANALISIS PACIENTE DE 80 AÑOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON MULTIPLES COMORBILIDADES HOSPITALIZADO EN POP DE PROSTATECTOMIA CON SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, FALLA RENAL AGUDA SOBREAgregada A FALLA RENAL CRONICA, Desequilibrio hidroelectrolitico corregido, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL, NO ALUCINACIONES. SE DECIDE DEBE CONTINUAR ANTIBIOTICO HASTA COMPLETAR 14 DIAS, CONTROL DE HEMOGRAMA POSTRASFUSION, POR LO TANTO DEBE CONTINUAR REHABILITACION.

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN

DEBE CONTINUAR PLAN DE REHABILITACION ENCAMINADA A REACONDICIONAMIENTO FISICO A TOLERANCIA DE PACIENTE INICIALMENTE 1 SESION DIA, PRESERVANDO ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, EVITAR RETRACCIONES, PROMOVER CAMBIOS DE POSICION A TOLERANCIA. MANTENER CONDICIONES OSTEOARTICULARES. OBJETIVOS A REALIZAR DE FORMA PROGRESIVA SEGUN CONDICIONES HEMODINAMICAS DE PACIENTE. REALIZADO DRA. JOHANNA JAIME RESIDENTE SEGUNDO AÑO FISIATRIA VBO. DR JUAN GUEVARA FISIATRA

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA RESPIRATORIA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
FECHA: 09/02/2015 15:38

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Nota retrospectiva de evolucion. NO SE REALIZO SESION FISIOTERAPEUTICA YA QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN TRANSFUSION SANGUINEA

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUAR CON TRATAMIENTO PLANTEADO

NOTAS ACLARATORIAS:
Fecha :09/02/2015 15:40
Esta evolucion corresponde al 8 de febrero

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 09/02/2015 16:45

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: ABRE EVENTO PARA FORMULACION.

PLAN DE EVOLUCIÓN: ABRE EVENTO PARA FÓRMULACION.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 10/02/2015 05:38

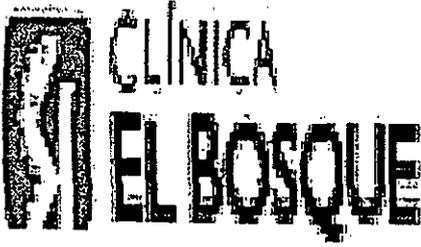
ANÁLISIS RESULTADOS:

: 09/02/2015: HEMOGRAMA LEUCOCITOS 12040, NEUTROFILOS 71%, HB 7.37, HCTO 23.7, PLAQUETAS 410.000
POTASIO 3.41, CREATININA 1.48, MAGNESIO 1.71, SODIO 138

01/02/2015: WBC 11980 NEUT 68.9 LINFO 14.7 HB 8.4 HTO 25.9 PPTAS 398000

ANÁLISIS: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIRS, A QUIEN EL DIA DE AYER SE TRANSFUNDIO SUGRE POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, QUIEN PERSISTE CON SECRECION SEROSANGUINOLENTA MODERADA POR HERIDA QUIRURGICA, SE CONSIDERA COLOCACION DE SONDA VESICAL 22 FR PARA

Es fiel copia del original que reposa en los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

MEJORAR CICATRIZACION. DIA 8 DE MEROPENEM.

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUAR MANEJO MEDICO
MEROPENEM DIA 8/14
PASAR SONDA VESICAL FOLEY
22 FR

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 10/02/2015 08:25

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin
Resultados

ANÁLISIS: Paciente adulto mayor, en la novena década de la vida, actualmente en manejo por servicio de urología y medicina interna, el día de ayer realizan transfusión sanguínea por antecedente de paciente con enfermedad coronaria, en el momento con adecuada evolución clínica. Actualmente paciente sin acompañante, niega presentar alucinaciones, con adecuado patrón de sueño y no nuevos episodios de irritabilidad u hostilidad. Continúa manejo médico instaurado. Se realiza apoyo psicoterapéutico.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se realiza
apoyo psicoterapéutico.
Manejo psicofarmacológico: Haloperidol gotas a (5 - 0 - 15).
Continuamos seguimiento en su proceso
hospitalario.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 10/02/2015 08:31

ANÁLISIS RESULTADOS:

: 10/2/2015 HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 11980, NEUTROFILOS 59%, HB 8.4, HCTO 25.9, PLAQUETAS 398.000

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 80
AÑOS DE EDAD CON MÚLTIPLES COMORBILIDADES HOSPITALIZADO EN POP DE PROSTATECTOMIA CON SEPSIS DE ORIGEN URINARIO,
FALLA RENAL AGUDA
SOBREGREGADA A FALLA RENAL CRÓNICA, Desequilibrio hidroelectrolítico corregido, SD anémico que ha requerido
múltiples transfusiones en el
momento presite con escaso sangrado por herida quirúrgica se presume este es el origen de esta, ha mejorado de la
hipoxemia en el momento
adecuada saturación al medio y no requiere oxígeno domiciliario, con evolución clínica satisfactoria, modulación de
SRIS, ESTABLE
HEMODINAMICENTE, NO TRABAJO RESPIRATORIO, TOLERANDO VÍA ORAL, NO ALUCINACIONES.
EN LABORATORIOS DE CONTROL POSTRASFUSION ASCENSO ESPERADO
DE HB. EN RANGOS ESPERADOS.
DEBE CONTINUAR ANTIBIOTICO HASTA COMPLETAR 14 DIAS - HOY DIA 8
SE CIERRA INTERCONSULTA -CONTINUA MANEJO POR
SERVICIO TRATANTE

PLAN DE EVOLUCIÓN: MANEJO POR UROLOGIA
CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO INICIO EL DIA 2-02-15 DIA 8/14
CONTINUAR
TROMBOFILAXIS, GASTROPROTECCION, MANEJO DE COMORBILIDADES
CONTINUAR INCENTIVO RESPIRATORIO

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :11/02/2015
21:20
reporte de eco renal sin colecciones rx de torax sin consolidaciones
no ha presentado manifestaciones de sangrado adicional a
patología urinaria (ni sangrado gastrointestinal no pulmonar, entre otros)

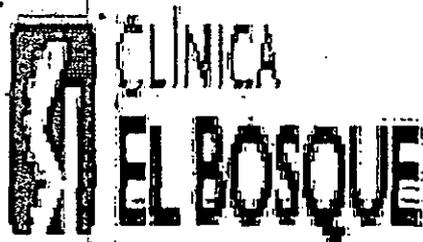
TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA
FISICA FECHA: 10/02/2015 11:07

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Nota retrospectiva de evolución.
Se hizo a las 9:00
a.m.. Se realizó, solamente, movilidad articular global activa en las cuatro extremidades a tolerancia, ya que el paciente es poco

Es fiel copia del original que reposa
en los archivos de esta clínica

19



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

colaborador. Finaliza sin complicaciones.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuar con tratamiento planteado

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION

ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 10/02/2015 18:38

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: se abre folio para formulacion

PLAN DE EVOLUCIÓN: se abre folio para formulacion

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA

FECHA: 11/02/2015 05:38

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIRS, CON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, MEROPENEM DIA 9/24, QUIEN REQUIRIO TRANSFUSION DE GRÉ EN DIFERENTES OPORTUNIDADES CON HEMOGLOBNA EN RANGO ESPERADO, SE EVIDENCIA EVISCERACIÓN CONTENIDA, SE DEJA SIN VIA ORAL, SE SOLICITA HEMOGRAMA, PROTEINAS TOTALES Y DEIFERENCIALES, VALORACION POR NUTRICION

PLAN DE EVOLUCIÓN: NVO
SUSPENDER ENOXAPARINA
SUSPENDER ASA
SUSPENDER SOLICITUD DE PHD
MEROPENEM DIA 9/14
MEDICACION CRÓNICA
SS PROTEÍNAS TOTALES Y DIEFERENCIALES, CH
SS VALORACION POR NUTRICION

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD:

UROLOGIA FECHA: 11/02/2015 09:11

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: SE HABLA CON PACIENTE , SE DIFIERE MANEJO QUIRURGICO ESPERANDO CONCEPTO DE CIRUGIA GENERAL Y MEJORIA DE ESTADO NUTRICIONAL

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE HABLA CON PACIENTE , SE DIFIERE MANEJO QUIRURGICO ESPERANDO CONCEPTO DE CIRUGIA GENERAL Y MEJORIA DE ESTADO NUTRICIONAL

TIPO DE EVOLUCIÓN:

RESPUESTA A INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL FECHA: 11/02/2015 10:36

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CON EVISCERACION NO CONTENIDA, LA CUAL REQUIERRE MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE.

PLAN DE EVOLUCIÓN: PASAR A CIRUGIA POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE
SE
CIERRA INTERCONSULTA.

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 11/02/2015 12:38

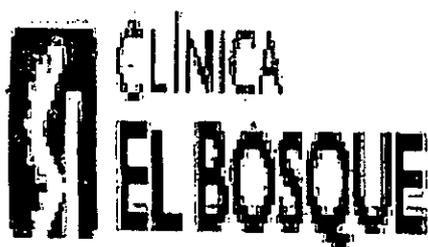
ANÁLISIS RESULTADOS:

Sin Resultados

ANÁLISIS: Nota retrospectiva de evolucion.

Se hizo a las 11:20 a.m.. Se realizo, solamente, movilidad articular global


Es fiel copia del original que reposa
En los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

activo-asistida en las cuatro extremidades a tolerancia, ya que el paciente se encuentra sin via oral.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuar con tratamiento planteado

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 11/02/2015 15:27

ANÁLISIS RESULTADOS:
Sin Resultados

ANÁLISIS: PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUAR
MANEJO MEDICO INSTAURADO
REINICIAR ENOXAPARINA PROFILACTICA EN 12 HR POP

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA
FECHA: 12/02/2015 05:38

ANÁLISIS RESULTADOS:

10/02/2015: WBC 11980 NEUT69.8% LINFO 14.7% HB 8.4 HTO 25.9 PTAS 398000

11/02/2015: PROT TOTALES 5.6 ALBUMINA 2.7 GLOBULINAS 2.9 WBC 9250 NEUT 70.6% LINFO 13.4% HB 9.7 HTO 29.9 PTAS 439000

ANÁLISIS:

PACIENTE EN POP DIA 1 DE EVENTRORRAFIA, CON ADECUADA EVOLUCION, SIN SIRS, EN MANEJO ANTIBIOTICO PARA IVU POR P AEURIGINOSA HOY DIA 10.

PARACLINICOS QUE MUESTRAN NIVEL DE HEMOGLOBINA EN RANGO PARA PACIENTE CORONARIO, CON HIPOALBUMINEMIA, PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION
COMO FACTOR IMPORTANTE EN PROCESO DE CICATRIZACION

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA PARA CORONARIO
MEROPENEM DIA 10/14
MEDICACION
CRONICA
PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 12/02/2015 12:15

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Nota retrospectiva de evolucion.
Se hizo a las 11:20 a.m.. Se realizo tecnica

de kabath con iniciacion ritmica en sus dos primeras fases y de manera unilateral en las cuatro extremidades, tecnica de bobath con integracion de hemicuerpos a traves de aproximaciones articulares activo-asistidas en miembros superiores a tolerancia. Finaliza sin complicaciones.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuar con tratamiento planteado

TIPO DE EVOLUCIÓN: RESPUESTA A INTERCONSULTA ESPECIALIDAD:
NUTRICION CLINICA FECHA: 12/02/2015 15:18

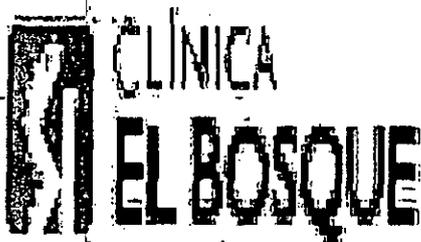
ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE DE 80 AÑOS CON DX ANOTADOS .
MUY BAJA INGESTA DE ALIMENTOS , POR PERDIDA DE APETITO , PRESENTA DEFICIT LEVE RESERVA PROTEINA SOMATA
RESERVA DE
ENERGETICA POR ANTROPOMETRIA DE BRAZO, HIPOALBUMINEMIA . REQUERIMIENTO 1975 CALORIAS

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE SUGIERE COMPLEMENTAR
VIA ORAL CON 474 ML/ DIA DE FORMULA OLIGOMERICA PACIENTE CON STRESS METABIOLICO SUSPENSION 237 ML (PERATIVE)

TIPO DE EVOLUCIÓN:

Fiel copia del original que reposa en los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 12/02/2015 16:29

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: se abre folio para formulacion

PLAN DE EVOLUCIÓN: se abre folio para formulacion

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 13/02/2015 05:48

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE EN POP DIA 2 DE EVENTRORRAFIA, EN BUEN ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO SIN TAQUICARDIA, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO, DRENAJE ESCASO SEROHEMATICO, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO. VALORADO POR NUTRICIÓN CON SUGERENCIA DE INICIO DE NUTRICION OLIGOMERICA

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA PARA CORONARIO
MEROPENEM DIA 11/14
MEDICACION CRONICA
CURVA TERMICA

TIPO DE EVOLUCIÓN: INGRESO A PISO ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 13/02/2015 11:17

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente adulto mayor en proceso hospitalario por patologías urológicas quirúrgicas e infecciosas. Quien durante la hospitalización presenta cambios agudos en el pensamiento dados por alucinaciones e ideación delirante y estado de conciencia que sugieren un Delirium, vs episodio psicótico. Se inició Haloperidol con lo cual las alucinaciones desaparecieron inicialmente, sin embargo persiste de ideas delirantes y nuevamente desde el día de ayer presenta alteración en la conciencia, alteraciones sensorio-perceptivas, insomnio, que puede estar asociado a las patologías orgánicas por las que se encuentra hospitalizado. Se recomienda evaluar nueva comorbilidad.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se realiza apoyo psicoterapéutico y de psicoeducación

Manejo psicofarmacológico ajustado: Haloperidol gotas a (5 - 0 - 20).
Se solicita Na, K, Ca, Cl, Mg
Continuamos seguimiento en su proceso hospitalario.

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 13/02/2015 18:48

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: se realiza sesión a las 100 pm con movilizaciones activas asistidas a tolerancia en las cuatro extremidades promoviendo aprones funcionales, estiramiento motodinoso generalizado, sesión sin complicaciones

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuar con fto palnetado

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 14/02/2015 05:55

ANÁLISIS RESULTADOS:

: BUN
26.2 CREAT 1.8 SODIO 138.6 POTASIO 3.67 CLORO 105.1 CALCIO 7.8 MAGNESIO 1.9

CALCIO CORREGIDO 8.8

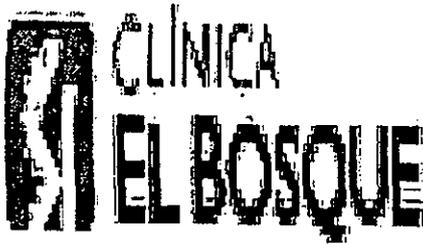
ANÁLISIS: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIRS, QUIEN ESTA EN MANEJO PARA P AEURIGINOSA CON MEROPENEM HOY DIA 12/14, CON SECRECION MUCOSA POR DREN, SE REALIZO VALORACION

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 20/02/2015

Pag. 20 de 29


Es fiel copia del original que reposa
En los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

POR PSIQUIATRIA SOLICITANDO ELECTROITOS PARA DESCARTA CAUSA ORGANICA, SIN EMBARGO TODOS DENTRO DE LIMITES NORMALES.

PLAN DE EVOLUCIÓN:
MEROPENEM DIA 12/14
ORDENES MEDICAS IGUAL
CURACION TRES VECES DIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
FECHA: 14/02/2015 18:28

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: e realiza sesion alas 540 con movilizaciones activas asistidas a tolerancia en las cuatro extremidades realizando aprtones funcionales, posicinamiento y descarga de peso, estiramiento miotendinosos generalizado, sesion sin complicaciones

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuar con tto palnetado

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION
DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 15/02/2015 07:55

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN FIEBRE, CON DRENAJE SEROSNGUINLENTO POR HERIDA QUIRURGICA, SE CONSIDERA COTNUUAR MANEJO MEDICO, HOY DIA 13/14 DE MEROPENEM Y CURACIONES TRES VECES POR DIA

PLAN DE EVOLUCIÓN: MEROPENEM DIA 13/14
CURACIONES 3 VECES DIA
NUTRICION COMPLEMENTARIA

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 15/02/2015 12:08

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: e realiza sesion alas 1200 pm con movilizaciones activas asistidas a tolerancia en las cuatro extremidades realizando aprtones funcionales, posicinamiento y descarga de peso, estiramiento miotendinosos generalizado, sesion sin complicaciones

PLAN DE EVOLUCIÓN:
Continuar con tto palnetado

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DIARIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA FECHA: 16/02/2015 06:32

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE EN POP DIA DE 5 DE EVENTRORRAFIA, QUIEN SE ECNEUNTA EN MNEJO ANTIBIOTICO CON MEROPENEM POR IVU POR P AEURIGINOSA HOY DIA 14, POR LO QUE SE CONSIDERA TERMINAR DOSIS DE HOY Y POSTERIOR EGRESO.

PLAN DE EVOLUCIÓN: RETIRAR
DREN
TERMINAR DOSIS DE MEROPENEM HOY Y POSTERIOR EGRESO
CONTROL AMBULATORIO EL 20/02/2015 8 AM
VALORACION POR NUTRICION
AMBULATORIO
CURACIONES DIARIAS

NOTAS ACLARATORIAS:
Fecha :16/02/2015 10:41
FAVOR ADELANTAR DOSIS DE ANTIBIOTICO Y DAR
EGRESO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: REHABILITACION Y TERAPIA FISIC FECHA: 16/02/2015 07:31

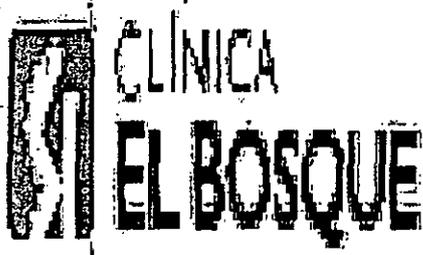
ANÁLISIS

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 20/02/2015

Pag. 21 de 29

Es fiel copia del original que reposa
En los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON TOS AISLADA, ADEMAS CON OCASIONAL SENSACION DE ATORO CON SOLIDOS.

PLAN DE EVOLUCIÓN: CONTINUAR REHABILITACION ENCAMINADA A REACONDICIONAMIENTO FISICO A TOLERANCIA DE PACIENTE 1 SESION DIA, PRESERVANDO ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, EVITAR RETRACCIONES, PROMOVER CAMBIOS DE POSICION A TOLERANCIA, MANTENER CONDICIONES OSTEOMIOARTICULARES. OBJETIVOS A REALIZAR DE FORMA PROGRESIVA

REALIZA
AMANDA LEGUIZAMO
FISIATRIA R3
VBO DR JUAN GUEVARA
FISIATRA

TIPO DE EVOLUCIÓN: TERAPIA FISICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA FECHA: 16/02/2015 14:19

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: se realiza sesion alas 1140 am con movilizaciones activas asistidas a tolerancia en las cuatro extremidades realizando aprones funcioantes, posicinamiento y descarga de peso, estiramiento mlotendínoos generalizado, sesion sin complicaciones

PLAN DE EVOLUCIÓN: Continuar con tto palanetado

PROCEDIMIENTOS

FECHA	CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
28/01/2015	603100	PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL SOD	1.00
11/02/2015	547400	EVENTROGRAFIA SOD	1.00

MEDICAMENTOS

FECHA - HORA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
28/01/2015 15:35	Cefazolina polvo para reconstituir 1g	1 GRAMO, ENDOVENOSA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
28/01/2015 15:35	Carvedilol tableta 6.25mg	6.25 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	1
28/01/2015 15:35	Atorvastatina tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
28/01/2015 15:35	Hioscina N-butil bromuro solucion inyectable 20mg/mL	20 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS	3
28/01/2015 15:35	Tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/mL	50 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS	2
28/01/2015 15:35	Acetaminofen tableta 500mg	500 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 8 horas, 24 HORAS	1
29/01/2015 07:14	Cefazolina polvo para reconstituir 1g	1 GRAMO, ENDOVENOSA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
29/01/2015 07:14	Enalapril maleato tableta 5mg	5 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
29/01/2015 07:14	Hioscina N-butil bromuro solucion inyectable 20mg/mL	20 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS	3
29/01/2015 07:14	Tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/mL	50 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS	2
29/01/2015 07:14	Carvedilol tableta 6.25mg	6.25 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	1
29/01/2015 07:14	Atorvastatina tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
29/01/2015 07:14	Acetaminofen tableta 500mg	500 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 8 horas, 24 HORAS	1
29/01/2015 14:31	Bromuro de ipratropio solucion para inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
29/01/2015 14:31	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
30/01/2015 07:08	Acetaminofen tableta 500mg	500 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 8 horas, 24 HORAS	4
30/01/2015 07:08	Atorvastatina tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
30/01/2015 07:08	Bromuro de ipratropio solucion para inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4

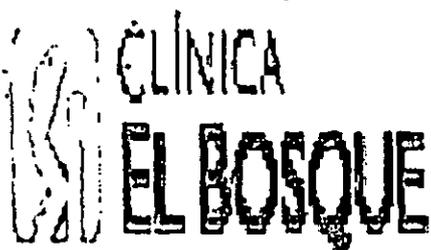
CLÍNICA EL BOSQUE

Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

FECHA - HORA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
30/01/2015 07:08	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
30/01/2015 11:55	Piperacilina tazobactam polvo para reconstituir 4.5g	2.25 GRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS	3
31/01/2015 07:48	Bromuro de ipratropio solucion para inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
31/01/2015 07:48	Carvedilol tableta 6.25mg	6.25 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	1
31/01/2015 07:48	Atorvastatina tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
31/01/2015 07:48	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
31/01/2015 07:48	Piperacilina tazobactam polvo para reconstituir 4.5g	2.25 GRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS	3
31/01/2015 07:49	Hidromorfona HCL solucion inyectable 2mg/ml	0.2 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS	2
01/02/2015 08:39	Atorvastatina tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
01/02/2015 08:39	Carvedilol tableta 6.25mg	6.25 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	1
01/02/2015 08:39	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
01/02/2015 08:39	Bromuro de ipratropio solucion para inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
01/02/2015 08:39	Hidromorfona HCL solucion inyectable 2mg/ml	0.2 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS	3
01/02/2015 08:39	Piperacilina tazobactam polvo para reconstituir 4.5g	2.25 GRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS	3
01/02/2015 14:46	Furosemida solucion inyectable 20mg/2mL	5 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS	3
02/02/2015 12:00	Acido acetil salicilico tableta 100mg	100 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
02/02/2015 12:00	Bromuro de ipratropio solucion para inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
02/02/2015 12:00	Atorvastatina tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
02/02/2015 12:00	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
02/02/2015 12:00	Furosemida solucion inyectable 20mg/2mL	5 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS	3
02/02/2015 14:52	Meropenem polvo para inyeccion 500mg	500 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
03/02/2015 08:09	Meropenem polvo para inyeccion 500mg	500 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
03/02/2015 09:21	Carvedilol tableta 6.25mg	6.25 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	1
03/02/2015 09:21	Bromuro de ipratropio solucion para inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
03/02/2015 09:21	Acido acetil salicilico tableta 100mg	100 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
03/02/2015 09:21	Furosemida solucion inyectable 20mg/2mL	5 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS	3
03/02/2015 09:21	Atorvastatina tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
03/02/2015 09:21	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
03/02/2015 13:15	Enoxaparina solucion inyectable 20mg/0.2ml	20 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, DIA, 24 HORAS	1
04/02/2015 08:44	Carvedilol tableta 6.25mg	6.25 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	1
04/02/2015 08:44	Bromuro de ipratropio solucion para inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
04/02/2015 08:44	Furosemida solucion inyectable 20mg/2mL	5 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 8 horas, 24 HORAS	3
04/02/2015 08:44	Acido acetil salicilico tableta 100mg	100 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
04/02/2015 08:44	Atorvastatina tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
04/02/2015 08:44	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
04/02/2015 08:44	Enoxaparina solucion inyectable 20mg/0.2ml	20 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, DIA, 24 HORAS	1
04/02/2015 08:59	Haloperidol solucion oral 2mg/mL (02%)	1 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
04/02/2015 21:46	Meropenem polvo para inyeccion 500mg	500 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
05/02/2015 08:34	Bromuro de ipratropio solucion para inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4

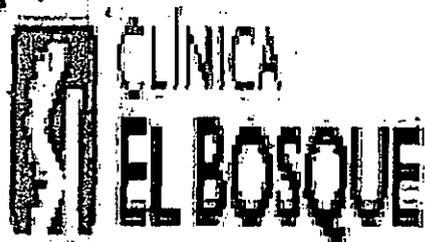
Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

FECHA - HORA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
05/02/2015 08:34	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
05/02/2015 08:34	Acido acetil salicilico tableta 100mg	100 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
05/02/2015 08:34	Haloperidol solucion oral 2mg/mL (02%)	1 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
05/02/2015 08:41	Enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml	40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
05/02/2015 23:27	Meropenem polvo para inyeccion 1g	1000 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
06/02/2015 09:10	Haloperidol solucion oral 2mg/mL (02%)	1 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS	1
06/02/2015 09:10	Haloperidol solucion oral 2mg/mL (02%)	0.5 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 8 AM, 24 HORAS	2
06/02/2015 12:10	Bromuro de Ipratropio solucion para Inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
06/02/2015 12:10	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
06/02/2015 12:10	Acido acetil salicilico tableta 100mg	100 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
06/02/2015 12:10	Enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml	40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
06/02/2015 12:10	Meropenem polvo para inyeccion 1g	1000 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	1
06/02/2015 12:11	Furosemida Tableta 40 mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
06/02/2015 12:11	Omeprazol tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
07/02/2015 10:36	Enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml	40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
07/02/2015 10:36	Meropenem polvo para inyeccion 1g	1000 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
07/02/2015 10:36	Acido acetil salicilico tableta 100mg	100 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
07/02/2015 10:36	Carvedilol tableta 6.25mg	6.25 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	1
07/02/2015 10:36	Bromuro de Ipratropio solucion para Inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
07/02/2015 10:36	Omeprazol tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
07/02/2015 10:36	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
07/02/2015 10:36	Furosemida Tableta 40 mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
08/02/2015 07:31	Enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml	40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
08/02/2015 07:31	Meropenem polvo para inyeccion 1g	1000 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
08/02/2015 07:31	Acido acetil salicilico tableta 100mg	100 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
08/02/2015 07:31	Bromuro de Ipratropio solucion para inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
08/02/2015 07:31	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
08/02/2015 07:31	Furosemida Tableta 40 mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
08/02/2015 07:31	Omeprazol tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
09/02/2015 06:02	Bromuro de Ipratropio solucion para inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
09/02/2015 06:02	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
09/02/2015 06:02	Acido acetil salicilico tableta 100mg	100 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
09/02/2015 06:02	Furosemida Tableta 40 mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
09/02/2015 06:02	Meropenem polvo para inyeccion 1g	1000 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
09/02/2015 06:02	Omeprazol tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
09/02/2015 15:05	Haloperidol solucion oral 2mg/mL (02%)	1.5 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS	1
09/02/2015 15:05	Haloperidol solucion oral 2mg/mL (02%)	0.5 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 8 AM, 24 HORAS	1
09/02/2015 16:52	Enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml	40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, DIA, 24 HORAS	1
10/02/2015 05:48	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
10/02/2015 05:48	Bromuro de Ipratropio solucion para Inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	3



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

FECHA - HORA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
10/02/2015 05:48	Meropenem polvo para inyección 1g	1000 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
10/02/2015 05:48	Carvedilol tableta 6.25mg	6.25 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	1
10/02/2015 05:48	Ormeprazol tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
10/02/2015 05:48	Acido acetil salicílico tableta 100mg	100 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
10/02/2015 05:48	Furosemida Tableta 40 mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
10/02/2015 05:48	Haloperidol solución oral 2mg/mL (02%)	1.5 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS	1
10/02/2015 18:39	Enoxaparina solución inyectable 40mg/0.4ml	40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, DIA, 24 HORAS	1
11/02/2015 05:45	Haloperidol solución oral 2mg/mL (02%)	0.5 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 8 AM, 24 HORAS	1
11/02/2015 05:45	Ormeprazol tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
11/02/2015 05:45	Meropenem polvo para inyección 1g	1000 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	1
11/02/2015 05:45	Haloperidol solución oral 2mg/mL (02%)	1.5 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS	1
11/02/2015 05:45	Furosemida Tableta 40 mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
11/02/2015 05:45	Bromuro de ipratropio solución para inhalación (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
11/02/2015 05:45	Beclometasona dipropionato solución para inhalación (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
11/02/2015 05:45	Carvedilol tableta 6.25mg	6.25 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	1
12/02/2015 05:43	Haloperidol solución oral 2mg/mL (02%)	0.5 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 8 AM, 24 HORAS	1
12/02/2015 05:43	Ormeprazol tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
12/02/2015 05:43	Furosemida Tableta 40 mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
12/02/2015 05:43	Beclometasona dipropionato solución para inhalación (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
12/02/2015 05:43	Meropenem polvo para inyección 1g	1000 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
12/02/2015 05:43	Haloperidol solución oral 2mg/mL (02%)	1.5 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS	1
12/02/2015 05:43	Bromuro de ipratropio solución para inhalación (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
12/02/2015 05:43	Carvedilol tableta 6.25mg	6.25 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
12/02/2015 05:44	Enoxaparina solución inyectable 40mg/0.4ml	40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, DIA, 24 HORAS	1
13/02/2015 05:54	Haloperidol solución oral 2mg/mL (02%)	0.5 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 8 AM, 24 HORAS	1
13/02/2015 05:54	Ormeprazol tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
13/02/2015 05:54	Beclometasona dipropionato solución para inhalación (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
13/02/2015 05:54	Furosemida Tableta 40 mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
13/02/2015 05:54	Meropenem polvo para inyección 1g	1000 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
13/02/2015 05:54	Bromuro de ipratropio solución para inhalación (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
13/02/2015 05:54	Carvedilol tableta 6.25mg	6.25 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
13/02/2015 05:54	Enoxaparina solución inyectable 40mg/0.4ml	40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, DIA, 24 HORAS	1
13/02/2015 13:28	Haloperidol solución oral 2mg/mL (02%)	2 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS	1
14/02/2015 06:06	Beclometasona dipropionato solución para inhalación (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
14/02/2015 06:06	Furosemida Tableta 40 mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
14/02/2015 06:06	Ormeprazol tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
14/02/2015 06:06	Haloperidol solución oral 2mg/mL (02%)	0.5 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 8 AM, 24 HORAS	1
14/02/2015 06:06	Meropenem polvo para inyección 1g	1000 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
14/02/2015 06:06	Carvedilol tableta 6.25mg	6.25 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
14/02/2015 06:06	Bromuro de ipratropio solución para inhalación (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	4
14/02/2015 06:06	Enoxaparina solución inyectable 40mg/0.4ml	40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, DIA, 24 HORAS	1
14/02/2015 08:06	Haloperidol solución oral 2mg/mL (02%)	2 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS	1
14/02/2015 08:06	Acido acetil salicílico tableta 100mg	100 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
15/02/2015 07:58	Haloperidol solución oral 2mg/mL (02%)	0.5 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 8 AM, 24 HORAS	1

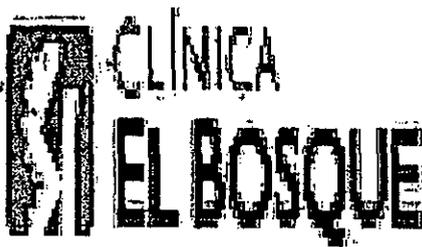


Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

FECHA - HORA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
15/02/2015 07:58	Beclometasona dipropionato solucion para inhalacion (aerosol) 250mcg/dosis	2 PUFF, INHALADA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
15/02/2015 07:58	Omeprazol tableta 20mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
15/02/2015 07:58	Meropenem polvo para inyeccion 1g	1000 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	2
15/02/2015 07:58	Furosemida Tableta 40 mg	20 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
15/02/2015 07:58	Carvedilol tableta 6.25mg	6.25 MILIGRAMO, VIA ORAL, Cada 12 horas, 24 HORAS	1
15/02/2015 07:58	Bromuro de Ipratropio solucion para inhalacion (aerosol) 002mg/dosis	3 PUFF, INHALADA, Cada 6 horas, 24 HORAS	3
15/02/2015 07:58	Enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml	40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, DIA, 24 HORAS	1
15/02/2015 07:58	Haloperidol solucion oral 2mg/mL (02%)	2 MILIGRAMO, VIA ORAL, A las 20 PM, 24 HORAS	1
15/02/2015 07:58	Acido acetil salicilico tableta 100mg	100 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS	1
15/02/2015 06:35	Meropenem polvo para inyeccion 1g	1000 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Cada 12 horas, 24 HORAS	1

MEZCLAS

FECHA - HORA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
28/01/2015 15:36	S.S.N AL 0.9%	1000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 60 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Via ENDOVENOSA	5
29/01/2015 05:44	S.S.N AL 0.9%	1000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 60 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 4 HORAS, Via ENDOVENOSA	1
30/01/2015 07:08	S.S.N AL 0.9%	1000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 60 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Via ENDOVENOSA	1
30/01/2015 09:42	S.S.N AL 0.9%	1000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 300 cc/hora. Frecuencia de infuson Continua, 20 MINUTOS, Via ENDOVENOSA	1
02/02/2015 12:00	S.S.N AL 0.9%	1000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 30 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Via ENDOVENOSA	1
03/02/2015 17:14	S.S.N AL 0.9%	1000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 30 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Via ENDOVENOSA	1
04/02/2015 08:44	S.S.N AL 0.9%	1000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 30 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Via ENDOVENOSA	1
05/02/2015 17:36	S.S.N AL 0.9%	1000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 30 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Via ENDOVENOSA	1
05/02/2015 23:27	CLORURO DE POTASIO	40 MILIEQUIVALENTE Cloruro de Potasio, En 40, MQ, Solucion salina 0.9% 500 cc, Pasar a 50 cc/hora. 24 HORAS, Via ENDOVENOSA	1
06/02/2015 12:08	CLORURO DE POTASIO	40 MILIEQUIVALENTE Cloruro de Potasio, En 40, MQ, Solucion salina 0.9% 500 cc, Pasar a 50 cc/hora. 24 HORAS, Via ENDOVENOSA	1
06/02/2015 23:40	LACTATO DE RINGER	500 CENTIMETRO Lactato de Ringer Bolsa x 500 cc, Pasar a 30 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Via ENDOVENOSA	3
12/02/2015 16:30	LACTATO DE RINGER	500 CENTIMETRO Lactato de Ringer Bolsa x 500 cc, Pasar a 50 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Via ENDOVENOSA	1
14/02/2015 06:07	LACTATO DE RINGER	500 CENTIMETRO Lactato de Ringer, Bolsa x 500 cc, Pasar a 30 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Via ENDOVENOSA	1



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

FECHA - HORA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
16/02/2015 07:59	LACTATO DE RINGER	500 CENTIMETRO Lactato de Ringer Bolsa x 500 cc, Pasar a 30 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Vía ENDOVENOSA	1

EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
28/01/2015	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	Ingreso	Confirmado
28/01/2015	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	Quirúrgico	Confirmado
28/01/2015	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	Quirúrgico	Confirmado
02/02/2015	N390	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO	Principal	Confirmado
03/02/2015	F059	DELIRIO- NO ESPECIFICADO	Relacionado	En Estudio
05/02/2015	F231	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO- CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA	Relacionado	En Estudio
11/02/2015	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	Principal	Confirmado
11/02/2015	K439	HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCIÓN NI GANGRENA	Quirúrgico	Confirmado
11/02/2015	K439	HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCIÓN NI GANGRENA	Quirúrgico	Confirmado

EGRESO

Fecha: 16/02/2015 07:32

CAUSA DE EGRESO: ALTA POR PARTE DEL MEDICO
DIAGNÓSTICO DE EGRESO: HIPERPLASIA DE LA PROSTATA N40X
CONDICIONES GENERALES SALIDA: buen estado general, sin fiebre sin dolor, herida quirúrgica sin signos de infección con secreción moderada seroemática no fétida-
PLAN DE MANEJO: CONTROL AMBULATORIO EL 20/02/2015 8 AM
 VALORACION POR NUTRICION AMBULATORIO
 CURACIONES DIARIAS
INCAPACIDAD FUNCIONAL: No
 Firmado por: IGNACIO ALVIRA, UROLOGIA, Reg: 11319855

ORDENES MEDICAS EXTERNAS

OXIGENO DOMICILIARIO

08/02/2015 15:59: Manometro
 Cantidad: 1

08/02/2015 15:59: Humedificador
 Cantidad: 1

08/02/2015 15:59: Canula Nasal Adulto
 Cantidad: 1

08/02/2015 15:59: Bala pequeña de oxígeno de transporte
 Cantidad: 1

08/02/2015 15:59: Bala Grande de Oxígeno
 Cantidad: 1

08/02/2015 16:02: Bala Grande de Oxígeno

CANCELADO

08/02/2015 16:02: Bala pequeña de oxígeno de transporte

CANCELADO

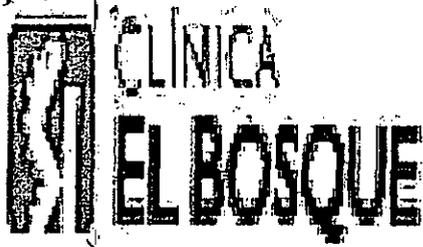
08/02/2015 16:02: Canula Nasal Adulto

CANCELADO

08/02/2015 16:02: Humedificador

CANCELADO

Es fiel copia del original que reposa
 en los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC -2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

ORDENES MEDICAS EXTERNAS

OXIGENO DOMICILIARIO

08/02/2015 16:02: Manometro

CANCELADO

08/02/2015 16:02: Manometro

Cantidad: 1

Justificación:

08/02/2015 16:02: Humedificador

Cantidad: 1

Justificación:

08/02/2015 16:02: Canula Nasal Adulto

Cantidad: 1

Justificación:

08/02/2015 16:02: Bala pequeña de oxigeno de transporte

Cantidad: 1

Justificación:

08/02/2015 16:02: Bala Grande de Oxigeno

Cantidad: 1

Justificación:

08/02/2015 16:04: Bala Grande de Oxigeno

CANCELADO

08/02/2015 16:04: Manometro

Cantidad: 1, Duración: 29 DIAS

Información Adicional: se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 días

08/02/2015 16:04: Humedificador

Cantidad: 1, Duración: 29 DIAS

Información Adicional: se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 días

08/02/2015 16:04: Canula Nasal Adulto

Cantidad: 1, Duración: 29 DIAS

Información Adicional: se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 días

08/02/2015 16:04: Bala pequeña de oxigeno de transporte

Cantidad: 1, Duración: 29 DIAS

Información Adicional: se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 días

08/02/2015 16:04: Bala Grande de Oxigeno

Cantidad: 1, Duración: 29 DIAS

Información Adicional: se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 días

08/02/2015 16:06: Manometro

CANCELADO

08/02/2015 16:07: Humedificador

CANCELADO

08/02/2015 16:07: Canula Nasal Adulto

CANCELADO

08/02/2015 16:07: Bala pequeña de oxigeno de transporte

CANCELADO

08/02/2015 16:08: Bala Grande de Oxigeno

se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 días

CANCELADO

08/02/2015 16:08: Bala pequeña de oxigeno de transporte

se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 días

CANCELADO

08/02/2015 16:08: Canula Nasal Adulto

se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 días

CANCELADO

08/02/2015 16:08: Manometro

se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 días

CANCELADO

08/02/2015 16:08: Humedificador

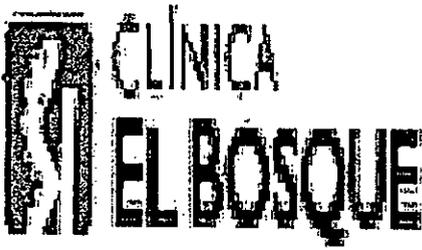
se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 días

CANCELADO

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión: 20/02/2015

Es fiel copia del original que reposa en los archivos de esta clínica



Apellidos:	FALLA LOZANO		
Nombre:	JAIME		
Número de Id:	CC - 2943593		
Número-Ingreso:	326592 - 5		
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	80 Años
Ubicación:	PABELLON C	Cama:	229
Servicio:	HOSPITALIZACION C		
Responsable:	EPS SANITAS S.A.		

ORDENES MEDICAS EXTERNAS

OXIGENO DOMICILIARIO

08/02/2015 16:05: Manometro
Cantidad: 1

Justificación: se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 dias
08/02/2015 16:05: Humedificador
Cantidad: 1

Justificación: se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 dias
08/02/2015 16:05: Canula Nasal Adulto
Cantidad: 1

Justificación: se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 dias
08/02/2015 16:05: Bala pequeña de oxigeno de transporte
Cantidad: 1

Justificación: se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 dias
08/02/2015 16:05: Bala Grande de Oxigeno
Cantidad: 1

Justificación: se solicita o2 por canula nasal permanente las 24 horas a 2 litros durante 30 dias
CITAS DE CONTROL

16/02/2015 07:34: Consulta de Urologia
Datos Clínicos: DR ALVIRA VIERNES 20/2015 8 AM

16/02/2015 07:34: Consulta de Nutricion

Datos Clínicos: PCIENTE EN POP DE ENERO 28/2015 DE PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL, CON POSTERIOR EVENTRACION, DESNUTRICION, ALBUMINA 2.7

Generado por: NUBIA NATALY TORRES NUMPAQUE , ESPECIALIDAD NO ESPECIFICADA , Reg: 1014204689


Es fiel copia del original que reposa
En los archivos de esta clínica