TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE BOLÍVAR TRASLADO

Cartagena de Indias D. T. y C., 9 SEPTIEMBRE DE 2023

M.PONENTE	DR. JOSÉ RAFAEL GUERRERO LEAL	
RADICACION	13001-23-33-000-2022-00363-00	
MEDIO DE CONTROL	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	
DEMANDANTE	MARIA MARLENI ANGARITA DE CHAMORRO	
DEMANDADO	DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR-SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL-NACIÓN-FOMAGMINISTERIO DE EDUCACIÓN	
ASUNTO	TRASLADO EXCEPCIONES	

EN LA FECHA SE CORRE TRASLADO POR EL TÉRMINO DE TRES (03) DÍAS A LAS PARTES, DE LAS EXCEPCIONES PRESENTADAS POR CARMEN LUCIA VARGAS.

(VER ANEXOS)

EMPIEZA EL TRASLADO: 11 DE SEPTIEMBRE DE 2023, A LAS 8:00 A.M.

DENISE AUXILIADORA CAMPO PÉREZ

SECRETARIA GENERAL

VENCE EL TRASLADO: 13 DE SEPTIEMBRE DE 2023, A LAS 5:00 P.M.

DENISE AUXILIADORA CAMPO PEREZ

SECRETARIA GENERAL

Centro Avenida Venezuela, Calle 33 No. 8-25 Edificio Nacional - Primer Piso

E-Mail: desta05bol@notificacionesrj.gov.co.

Teléfono: 6642718







CONTESTACIÓN DEMANDA RAD 2022-00363

ASESORIAS MONTOYA FONSECA S.A.S. <asesoriasmontoya@outlook.com>

Jue 3/08/2023 8:29 AM

Para:Notificaciones Despacho 05 Tribunal Administrativo - Bolivar - Cartagena <desta05bol@notificacionesrj.gov.co>;NOTIFICACIONES@BOLIVAR.GOV.CO <NOTIFICACIONES@BOLIVAR.GOV.CO>;Gustavo Adolfo Amaya Zamudio <notificacionesjudiciales@mineducacion.gov.co>;elina-20@hotmail.com <elina-20@hotmail.com>;procesosjudicialesfomag@fiduprevisora.com.co com.co;MI DERECHO PENSIONAL positivo.arh@gmail.com>

1 archivos adjuntos (7 MB)

Contestación Demanda SPJ Carmen Vargas.pdf;

MONTOYA FONSECA S.A.S Asesorias Jurídicas

Magistrado

JOSÉ GUERRERO LEAL Tribunal Administrativo de Bolívar

Ref.: MEDIO DE CONTROL - NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

Rad.: No 13001-23-33-000-2022-00363-00

Demandante: MARÍA MARLENI ANGARITA DE CHAMORRO

Contra: NACIÓN – MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL – FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO (FOMAG)-GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR—SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR — FIDUPREVISORA S. A-CARMEN LUCIA VARGAS

Cordialmente,

MIGUEL ÁNGEL SÁNCHEZ PENAGOS Abogado

Tel.: 6945775 - 3107858661 - 3176406058

Bogotá D.C



Magistrado: José Guerrero Leal Tribunal Administrativo de Bolívar E. S. D.

ACCIÓN:

NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

RAD:

13001-23-33-000-2022-00363-00

ACCIONANTE: MARÍA MARLENI ANGARITA DE CHAMORRO

ACCIONADO:

NACIÓN - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL - FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

- GOBERNACION DE BOLÍVAR SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL - FIDUPREVISORA-

CARMEN LUCIA VARGAS

REF: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

MIGUEL ÁNGEL SÁNCHEZ PENAGOS, identificado con C.C No. 1.033.768.868 de Bogotá D.C., Abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 384.668 del C. S. de la J. y vecino de la ciudad de Bogotá D.C, actuando en Representación de la señora CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA solicito de forma respetuosa me sea reconocida personería jurídica conforme al poder otorgado, así mismo, por medio del presente escrito y encontrándome dentro del término procesal señalado en la Ley, me permito DAR CONTESTACIÓN A LA DEMANDA DE LA REFERENCIA, en los siguientes términos:

PRONUNCIAMIENTO SOBRE LAS PRETENSIONES

Mi representada se opone a todas y cada una de las pretensiones formuladas por la demandante en consideración a lo siguiente:

> CON RELACIÓN A LA PRETENSIÓN NUMERO 1- 2: Mi representada se oponen a que se Ordene a Título de Restablecimiento del Derecho a que la Gobernación de Bolívar-Secretaría de Educación Departamental, Patrimonio Autónomo del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio FOMAG a través de la Fiduprevisora, le reconozca la Pensión de Sobreviviente a la Sra. MARÍA MARLENI **ANGARITA**

Lo anterior fundamentado a que el señor ADALBERTO CHAMORRO TOVAR y la Sra. MARÍA MARLENI ANGARITA se encontraban separados hace mucho tiempo, pues el causante no convivía con la señora MARÍA MARLENI; es tanto que la Sra. reside fuera del país hace varios años.

El señor ADALBERTO CHAMORRO TOVAR con la persona que convivía era con mi representada la Sra. CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA, desde el 14 de septiembre de 2001 hasta el día de su fallecimiento. Es decir, que la convivencia del causante en unión libre con mi representada, se dio de forma estable e interrumpida por el término de 19 años. Pues hacían vida marital y se prestaban ayuda mutua; la señora Carmen fue quien lo acompaño y se encargó del cuidado hasta el último día de su vida, como prueba de ellos es que mi representada lo llevo a la clínica y es la persona que estuvo pendiente como se puede evidenciar en el informe del estado del paciente de la clínica Blas de Lezo.

CON RELACIÓN A LA PRETENSIÓN 3: Mi poderdante se oponen a la pretensión tendiente a que se Reconozca y Pague a la Sra. MARÍA MARLENI ANGARITA las mesadas retroactivas causadas y no pagadas.

Toda vez que, al tratarse de una prestación accesoria deberá reconocérsele a mi poderdante la Sra. CARMEN LUCIA VARGAS, la sustitución de la pensión en su calidad

de compañera permanente, ya que la Sra. MARÍA MARLENI ANGARITA y el causante estaban separados hace muchos años.

Antes de la convivencia con mi representada el señor ADALBERTO CHAMORRO fue casado con la señora MARÍA MARLENI ANGARITA en el año 1968 donde tuvieron dos hijos, pero posteriormente termino su relación sentimental y decidieron separarse de hecho, es tanto que el causante tuvo 6 hijos con distintas señoras, y todos actualmente mayores de edad.

Cuando mi representada y el causante tomaron la decisión de convivir él ya tenía todos sus hijos y fue mi representada quien lo acompaño durante los últimos 19 años de vida.

- CON RELACIÓN A LA PRETENSIÓN 4 A LA 6: Mi representada se opone a que el Pago de la indexación, intereses sea pagado en su Totalidad la Sra. MARÍA MARLENI ANGARITA porque existe beneficiarios que poseen un mejor o igual derecho como es el caso de la Sra. CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA en su calidad de compañera permanente.
- Con RELACIÓN A LA PRETENSIÓN 7: Estamos de acuerdo porque mi representada la Sra. CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA tiene derecho al reconocimiento de la Sustitución de la Pensión de Jubilación en su calidad de Compañera Permanente.

PRONUNCIAMIENTO SOBRE LOS HECHOS

PRIMERO: Si es Cierto, El señor ADALBERTO CHAMORRO TOVAR falleció el 20 de agosto de 2020.

SEGUNDO: Si es cierto, el causante era pensionado por la Gobernación de Bolívar-Secretaría de Educación Departamental y era cancelada a través de la Fiduprevisora.

TERCERO: Si es cierto, el señor ADALBERTO CHAMORRO y MARÍA MARLENI fueron casados en el 1968, pero separados de hecho posteriormente.

CUARTO: Si es cierto, el causante tuvo 6 hijos; dos hijos con la Sra. MARÍA MARLENI ANGARITA y una vez separados, tuvo sus otros hijos con diferentes mujeres.

QUINTO: Es parcialmente cierto, toda vez, que el primer hijo del señor ADALBERTO si nació en el año 1969, pero no es cierto, que la Sra. MARÍA MARLENI ANGARITA y el causante tuvieran una relación de pareja durante los 53 años, ya que hacía muchos años el causante era separado de su primera esposa, luego tuvo sus otros hijos y posteriormente tomo la decisión de convivir bajo el mismo techo y lecho con la señora CARMEN LUCIA VARGAS haciendo vida marital y social durante los ultimo 19 años de su vida.

SEXTO: No es cierto, que la MARÍA MARLENI ANGARITA tuviera una relación sentimental y de convivencia con el causante, toda vez que ellos se encontraba separados hacía muchos años, cada uno continuo su vida, el señor ADALBERTO tuvo más hijos, y posteriormente conoció a mi representada la señora CARMEN LUCIA VARGAS quien establecieron un hogar, una convivencia bajo el mismo techo y lecho, ayuda mutua y compañía permanente.

La Sra. MARÍA MARLENI, durante los últimos 5 años anteriores al deceso del señor ADALBERTO CHAMORRO TOVAR (Q.E.P.D.) no tenían ninguna relación sentimental ni de convivencia ni de ayuda, pues habían cesado su obligación porque se encontraban separados hacia más de 19 años.

SÉPTIMO: No es cierto, que la MARÍA MARLENI ANGARITA haya viajado únicamente por su tratamiento y que se le haya dificultado su regreso por la pandemia, lo que realmente sucedió es que cada uno al estar separados hacía unos años atrás, decidieron vivir en ciudades distintas, la señora una vez se pensiono decidió tener su residencia Miami, y el señor ADALBERTO CHAMORRO TOVAR (Q.E.P.D.) conformar su nuevo hogar con la Sra. CARMEN LUCIA VARGAS.

OCTAVO: No es cierto; que la Sra. MARÍA MARLENI ANGARITA haya estado pendiente de la salud del causante, pues no se prestaban ayuda mutua, ni conyugal porque eran separados desde hacía más de 19 años, ella tomo la decisión de vivir en otro país y el señor ADALBERTO tenía una relación permanente, de convivencia efectiva, conyugal y de ayuda mutua con su compañera permanente CARMEN LUCIA VARGAS y fue quien estuvo pendiente de él, lo llevo a la clínica y lo acompaño hasta el día de su fallecimiento, como se evidencia en el informe del estado del paciente de la <u>clínica Blas de Lezo.</u>

NOVENO: No me Consta, toda vez que la suscrita en representación de la Sra. **CARMEN LUCIA VARGAS**, presentó aparte la solicitud de la sustitución de la pensión de jubilación en su calidad de compañera permanente.

DÉCIMO: No me consta, corresponde a la parte demandante probarlo.

DÉCIMO PRIMERO: Es cierto, que las entidades accionadas dejaron en suspenso el trámite de Reconocimiento de la Sustitución pensional por existir conflicto de intereses y la entidad se abstiene de conceder el derecho hasta que la justicia ordinaria lo decida.

DÉCIMO SEGUNDO: No es Cierto que la Sra. MARÍA MARLENI ANGARITA, haya estado junto con el causante en los momentos más difíciles de la vida, porque ellos estaban separados hacia más de 19 años, cada uno continuo con su vida y tuvo otros hijos hasta que el señor ADALBERTO CHAMORRO conoció a la Sra. CARMEN LUCIA VARGAS y decidieron construir un nuevo hogar, donde su compañera permanente le brindo, amor, compañía, respeto una relación permanente, de convivencia efectiva, conyugal, de ayuda mutua y cuidado hasta el último día de su vida.

PRUEBAS

Solicito señor Juez, se decreten, practiquen y tengan como tales las siguientes:

Respetuosamente solicito al despacho Oficiar a MIGRACIÓN COLOMBIA para que emita certificado de las fechas de entrada y salida del país de la Sra. MARÍA MARLENI ANGARITA a fin de demostrar que la Sra. reside en Miami durante hace varios años y era separada con el causante, es decir que no convivían durante los últimos 5 años.

TESTIMONIALES: Solicito se Ordenen y Practiquen el Testimonio de los señores ROCÍO MARÍA CHAMORRO RAMÍREZ, FANNY MARIA CHAMORRO LORA y RENE ARMANDO ANDRADE REDONDO con el fin que ratifiquen la convivencia y ayuda mutua entre mí poderdante la señora CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA y el señor ADALBERTO CHAMORRO TOVAR (Q.E.P.D.) hasta el día de su fallecimiento:

- 1. ROCÍO MARÍA CHAMORRO RAMÍREZ: Quien es hija del Causante y no de mi poderdante, identificada con la cedula de ciudadanía 22.479.284 quien podrá ser citada al correo electrónico roci127@yahoo.com celular 3243410033.
- 2. **FANNY MARIA CHAMORRO LORA**: Quien es hija del causante y no de mi representada identificada con la cedula de ciudadanía 33.108.778 quien podrá ser citada fannysma2006@yahoo.es celular 3118006119.

3. RENE ARMANDO ANDRADE REDONDO: Quien era compañero de trabajo, identificado con la cedula de ciudadanía 9.108.977, quien podrá ser citado en la calle 35 No 60-76 barrio monte Carmelo Carmen de Bolívar celular 3134053066.

DOCUMENTALES

1. Registro Civil de nacimiento del causante.

2. Registro Civil de nacimiento de la Sra. CARMEN LUCIA VARGAS.

3. Declaración Extra proceso rendida por la compañera permanente, la señora CARMEN VARGAS, donde consta que convivio con el causante durante 19 años.

4. Declaración Extra proceso de ROCÍO MARÍA CHAMORRO RAMÍREZ hija del causante y no de mi representada, donde declara que su padre convivio con la Sra. Carmen durante los últimos 19 años

5. Declaración Extra proceso de FANNYS MARÍA CHAMORRO LORA, hija del causante y no de mi representada, donde declara que su padre convivio con la Sra. Carmen y fue quien lo cuido hasta el día de su muerte.

6. Declaración Extra proceso del señor WILSON RAFAEL YEPES quien era compañero de trabajo del señor chamorro y manifiesta que la compañera permanente del causante era la Sra. Carmen Lucia y le consta que convivio con ella por 19 años.

7. Declaración de LEONOR MARÍA CHAMORRO CERPA, sobrina del causante donde manifiesta que mi representada era la compañera permanente del causante y que convivio con él, hasta el último día de su muerte.

8. Informe del estado del paciente de la clínica Bla de Lezo, donde se evidencia que el familiar que estuvo pendiente y que recibió toda la información fue su compañera permanente la Sra. CARMEN LUCIA VARGAS.

9. Copia de la Resolución No. 1610 del 09 de mayo de 2022 por la cual se Niega la Sustitución de Pensión de Jubilación por presentarse un conflicto de intereses entre la cónyuge y la compañera permanente.

10. Copia de notificación de la Resolución No. 1610 del 09 de mayo de 2022 efectuada el 16 de mayo de 2022.

ANEXO®

1. Poder Conferido Para Actuar.

2. Copia de la T.P emitida por el C.S. de la J y cedula del abogado.

NOTIFICACIONES

El SUSCRITO, en la secretaria de esa Honorable Corporación o en la Matuna calle 32 No 8 a-50 oficina 906 Cartagena. y/o en la Carrera 16 A No. 80-16 edificio Ontario Oficina 605. Bogotá D.C. <u>asesoriasmontoya@outlook.cc.n</u>

Cordialmente.

Immilianies.

MIGUEL ÁNGEL SÁNCHEZ PENAGOS CC 1.033.768.868 DE BOGOTÁ D.C. TP 384.668 DEL C. S DE LA J

İ	ľ.	Dr.
		EL CARMEN DE BOLIVAR EL CIACOLO BOLIVAR En tiel fotocopia tomada del original que
		rengsa en los archivos de este Hoteria
	Jeron	ALCE O JAMES TO RELE Andrade Redondo Costo My Toranous
\exists	Lins	HEPHBLICA DE COLDERA 2 6 AGO 2020
إ 11-	1	Spray intendencia de Motariado y Registro REGISTRO
\parallel		15092096 Delse tradicio, alcabilo, corregidorio, etc.) Por ARIA ULICA DEL CIRCULO Delse tradicio de conserva (conserva de conserva d
4	REGISTAL CIVIL	NOTARIA UMICA DEL CIRCULO
1		SECCION GENERICA (a) Primer apolitico (b) Primer apolitico (c) Semando esperidado (d) Año (d) Año
1	INSCRITO) Mesculino o Ferranno III) FECHA DE 30 ETERO
	SEXU	
	LUGAR DE NACI- MIENTO	GOLOGDIA///
1		T.p. In
	DATES DEL NACI-	Con Decommento presentado - Attendente (Cert. medico, disputario) de la Motario, Decire to Motario, Decire t
-	MIENTO	Apellians (de softers) 0.00 A 23 MOUROUDES ELENA
	MADRE	MIRARIDA (2) Profesion u oficio
		CC 10.33 200.774 Dott
	PADFE	Budonnoticscoin (classe y número) OC No. 9 108.517 Del Campen de Bell Colombiana
) 	4	CC NO.9 1.08.517 Deb Carme nd a Bol Symmetry Company of the Compan
	DENUH- CIANTE	Trice and regard volutions.
1		Barrio Burone e de asta cuttad. (3) Nombre:
		TOC Fo.9'107.699 nel danmen e hol
	TESTIGO	Barrio sureche de esta ciudad (i) Numbre:
	>	Oct 710.3 863.269 Sn Isidro 201 Levi Palentia
	TESTIGO	14) Common Annual (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)
	FECHA	Calle 25 30.40-04 Del Camen de Folywoodere
	fición igacuna pe	25 EMERO 9 1990 -
		14 1 than lating as a first of the colors of the colors
1	-	round DAILE 1810 - 6 VIII

SANSTER AND MARKET CONTROL OF STREET OF STREET STREET



Ministerio del Interior y de Justicia Superintendencia de Notariado y Registro República da Colombia

NOTARIA UNICA DE EL CARMEN DE BOLIVAR (BOL.) DECLARACIÓN EXTRAPROCESO.

Declaración o testimonio especial que se rinde ante Notario de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1557/89, Artículo 1 y Decreto 2282/89 Artículo 1, actual Artículo 299 del Código de Procedimiento Civil. Compareció a los CATORCE (14) días del mes de JULIO del año Dos Mil Veintiuno (2.021) a la Notaría Única del Círculo del Carmen de Bolívar, cuyo titular es RENE ARMANDO ANDRADE REDONDO Notario Único Circulo del Carmen de Bolívar, él (la) (los) señor (a) (es) CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA, mayor(es) de edad(es), de estado(s) civil(e)(s) SOLTERA, identificado (a)(s) con la(s) cédula(s) de ciudadania(s) Nr. 45.582.400 expedida en EL CARMEN DE BOLIVAR, residenciado (a)(s) en LA CALLE 19 #47-16 BARRIO LA BAJERA, jurisdicción municipio de San Jacinto, Departamento Bolívar, Profesión o/u Ocupación (es). AMA DE CASA. De nacionalidad(es) colombiano (a)(s), quien(es) en su entero y cabal juicio hace(n) la(s) siguiente(s)manifestación(es)----PRIMERO: Que la declaración que presento en este instrumento la rindo bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso. SEGUNDO: Que no tengo ninguna clase de impedimento para rendir esta declaración juramentada, la cual presto bajo mi única y entera responsabilidad.-----TERCERO: Que la declaración aquí rendida, libre de todo apremio y espontáneamente versa sobre hechos de los cuales doy plena fé y testimonio en razón de que me consta CUARTO: Este testimonio se rinde con fines judiciales () ò con fines extraprocesal (X) y tendrá los efectos previsto en la ley y se hace para el INTERESADO. QUINTO: Declaro bajo la gravedad del juramento que, conviví durante DIECINUEVE (19) años bajo el mismo techo y lecho con el señor ADALBERTO CHAMORRO TOVAR (Q.E.P.D), quien se identificaba en vida con C.C. No. 9.053.183 de Cartagena, hasta el día de su fallecimiento 20 de agosto de 2020, que nuestra convivencia se llevó a cabo en LA CALLE 19 #47-16 BARRIO LA BAJERA, jurisdicción municipio de San Jacinto, Departamento Bolívar, declaro que soy beneficiaria para reclamar pensión por muerte de mi finado compañero ADALBERTO CHAMORRÓ TOVAR (Q.É.P.D).---

Derechos Notariales \$13.800 + IVA 19% (\$2.622) = \$16.422

El Declarante. Occess Local Vorgo Indice defectore.

C.C. No 45-582 400

RENE ARMANDO ANDRADE REDONDO ANDRADE

Notario Único

REDONDO

ARMANDO

ARM



REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA SEXTA DE BARRANQUILLA, D.E.I.&. P. ACTA DECLARACIÓN CON FINES EXTRAPROCESALES

ACTA N.º 133

En la ciudad de Barranquilla, D.E.I.& P., Departamento del Atlántico, República de Colombia, el 17 de enero de 2022, doy fe que ante mi AYDEE CECILIA MERIÑO SALAZAR, NOTARIA SEXTA DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA compareció: ROCIO MARIA CHAMORRO RAMIREZ con el fin de rendir DECLARACION EXTRAPROCESO Y POR INSISTENCIA DEL INTERESADO. EN TAL VIRTUD EL SEÑOR NOTARIO DANDO CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR EL DECRETO 1557 DE 1.989, PROCEDIO A INTERROGARLE SOBRE LAS ANOTACIONES PERSONALES A LO CUAL MANIFESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO de conformidad con el Artículo 442 del Código Penal y previas las amonestaciones del Artículo 389 del C. de P.P.: Mi nombre es ROCIO MARIA CHAMORRO RAMIREZ, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la C.C. N.º 22.479.284, expedida en Barranquilla, Natural de San Jacinto, de 43 años de edad, estado civil Soltera, profesión Relaciones Internacionales y esidente en la Carrera 52 # 76-167 Barrio Alto Prado Y DECLARO:

- 1. Mis generalidades de ley son como han quedado expresado anteriormente. -
- 2. Declaro que soy hija del señor ADALBERTO CHAMORROTOVAR quien en vida se identificaba con cedula N°9.053.183 fallecido el día 20 de agosto del año 2020 , y por ser hija me consta que convivio en unión libre con la señora CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA identificada con cedula N°45.582.400 desde el año 2001 , donde compartieron techo y mesa hasta el día de su fallecimiento, durante la enfermedad de mi padre CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA se encargó de su cuidado y acompañamiento en el hospital así como firmo el procedimiento clínico y estuvo allí hasta el momento de su fallecimiento , como consta en la documentación expedida por la clínica .

Que el declarante rinde esta declaración bajo la gravedad de juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que le acarrea jurar en falso y no tiene ninguna clase de impedimento para rendir esta declaración, la cual presta bajo su única y entera responsabilidad. LECTURA, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL ACTA: Esta acta fue leída por el declarante, la encontró correcta y de acuerdo a sus manifestaciones la aprobó y en consecuencia la firma ante mí y conmigo. Esta declaración se rinde de manera libre y espontánea sin presiones de ninguna clase. El señor notario no responde por la veracidad de las manifestaciones de voluntad emitidas por el declarante. Acto seguido el Notario da por terminada la presente diligencia y ordena la entrega al interesado del original de la misma, dejando constancia que la presente declaración se redactó a ruego de la parte interesada y que el declarante manifestó que todos los datos suministrados corresponden a la verdad, razón por la que se firma por los que en ella intervinieron. El declarante hace constar, que ha verificado cuidadosamente el contenido de esta declaración manifestando que toda la información consignada en este documento es la correcta. LEA CUIDADOSAMENTE SU DECLARACIÓN, NO SE ACEPTAN CAMBIOS, NI RECLAMOS POSTERIORES. La declaración extraprocesal se rinde de conformidad con lo establecido en el Decreto 1557 del 14 de Julio de 1989, en concordancia con lo expresado en el Núm. Art. 130 Decreto 2282 de 1989. Decreto Notariales: \$13.800, IVA 2.622 Total 16.422 Factura N° VAR-89711

EL DECLARANTE,

ROCIO MARIA CHAMORRO RAMIREZ

C.C. No. 22.479.284

EL NOTARIO,

AYDEE CECILIA MERIÑO SALAZAR

NOTARIA SEXTA DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA

ACTA NUMERO150 DECLARACIÓN JURAMENTADA EXTRAPROCESO ARTICULO 299 DEL C. DE P .CIVIL DECRETO 1557 ARTICULO 10 DE 1989

Notaria Única del Círculo Notarial de Chinú Córdoba

Compareció personalmente FANNYS MARIA CHAMORRO LORA, ante mi LESLIE MARLENY MERCADO RODRIGUEZ, Notaria Única en ejercicio del cargo, quien bajo la gravedad del juramento manifestó llamarse: FANNYS MARIA CHAMORRO LORA, mayor de edad, vecina y residenciada en la carrera 15 No. 7 03 Centro, de Chinú — Córdoba, de estado civil casada con sociedad conyugal vigente, de ocupación comerciante, celular # 3118006119, identificada con la cedula de ciudadanía número 33.108.778, de San Jacinto, Bolívar, y manifestó lo siguiente:

PRIMERO: Que el finado ADALBERTO CHAMORRO TOVAR (Q.E.P.D), quien en vida se identificaba con la cedula de ciudadanía # 9.053.183, es mi PADRE, falleció el día 20 de Agosto de 2020, y me consta que convivió en calidad de compañero permanente, con la señora CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA, identificada con la cédula de ciudadanía No.45.582.400, desde el Catorce (14) de Septiembre del año Dos Mil Uno (2001) hasta la fecha de su fallecimiento, es decir durante DIECIOCHO años y ONCE meses.

Esta declaración es para presentarla como prueba.

La Notaria Única hace constar que la declarante se presentó personalmente y firmo en su presencia. Esta Declaración de conformidad con el Artículo 1o. del Decreto 1557 del año 1989.

En constancia se firma en Chinú – Córdoba a los VEINTIDOS (22) días del Mes de JULIO del año Dos Mil VEINTIUNO (2021). DERECHO 13.800 IVA 2.622.-

A ruego e insistencia de los usuarios.

LA DECLARANTE

FANNYS MARIA CHAMORRO LORA

DOY FE

LESLIE MARLENY MERCADO RODRIGUEZ

NOTARIA ÚNICA



Ministerio del Interior y de Justicia Superintendencia de Notariado y Registro

NOTARIA UNICA DE EL CARMEN DE BOLIVAR (BOL.) DECLARACIÓN EXTRAPROCESO.

Declaración o testimonio especial que se rinde ante Notario de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1557/89, Artículo 1 y Decreto 2282/89 Artículo 1, actual Artículo 299 del Código de Procedimiento Civil. Compareció a los DICINUEVE (19) días del mes de Enero del año Dos Mil Veintidós (2.022) a la Notaría del Círculo del Carmen de Bolívar, cuyo RENE ARMANDO ANDRADE REDONDO, Notario Único Circulo del Carmen de Bolívar, él (la) (los) señor (a) (es) WILSON RAFAEL YEPES MONTERO, mayor(es) de edad(es), de estado(s) civil(es) UNION LIBRE, identificado (a)(s) con la(s) cedula(s) de ciudadanía No. 9.108.977 expedida(s) en EL CARMEN DE BOLIVAR, residenciado(a)(s) en LA CALLE 35 #60-76 BARRIO MONTECARMELO jurisdicción municipio de El Carmen de Bolívar, Departamento de Bolívar. Profesión(es) u Ocupación (es) DOCENTE. Teléfono 3134053066. De nacionalidad(es) colombiana(s), quien(es) en su entero y cabal juicio hace(n) la(s) siguiente(s) manifestación(es): -----PRIMERO: Que la declaración que presento en este instrumento la rindo bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso. SEGUNDO: Que no tengo ninguna clase de impedimento para rendir esta declaración juramentada, la cual presto bajo mi única y entera responsabilidad .--TERCERO: Que la declaración aquí rendida, libre de todo apremio y espontáneamente versa sobre hechos de los cuales doy plena fé y testimonio en razón de que me consta personalmente.----CUARTO: Este testimonio se rinde con fines judiciales () ò con fines extraprocesal (X) y tendrá los efectos previsto en la ley y se hace para el INTERESADO .---QUINTO: Declaro bajo la gravedad del juramento que, conocí de trato vista y comunicación desde el año 1991 al señor ADALBERTO CHAMORRO TOVAR (Q.E.P.D) quien en vida se identificaba con C.C. No. 9.053.183 de Cartagena, lo conocí porque éramos compañero de trabajo en el Colegio Nocturno Julio Cesar Turbay de El Carmen de Bolívar, por eso me consta que convivio en UNION LIBRE bajo el mismo techo, lecho y mesa durante 19 años con la señora CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA identificada con la C.C. No. 45.582.400 expedida(s) en EL CARMEN DE BOLIVAR, hasta el día de su fallecimiento 20 de agosto de 2020.--

Derechos Notariales
\$13.800 + IVA 19% (\$2.622) = \$16.422

El Declarante.

C.C. No

Q. ID 8.7.7

TENE ANDRADE
REDONDO

RENE ARMANDO ANDRADE REDONDO

Notario Único



Ministerio del Interior y de Justicia Espertamento de Hoteriote y Replica

NOTARIA UNICA DE EL CARMEN DE BOLIVAR (BOL.) DECLARACIÓN EXTRAPROCESO.

Declaración o testimonio especial que se rinde ante Notario de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1557/89, Artículo 1 y Decreto 2282/89 Artículo 1, actual Artículo 299 del Código de Procedimiento Civil. Compareció a los DIECINUEVE (19) días del mes de Enero del año Dos Mil Veintidós (2.022) a la Notaría del Círculo del Carmen de Bolívar, cuyo titular es JULIO CESAR CAMARGO ROMERO Notario Único(E) Circulo del Carmen de Bolívar, él (la) (los) señor (a) (es) LEONOR MARIA CHAMORRO CERPA, mayor(es) de edad(es), de estado(s) civil(es) UNION LIBRE, identificado (a)(s) con la(s) cedula(s) de ciudadanía No. 33.226.721 expedida(s) en SAN JACINTO, residenciado(a)(s) en LA CALLE 21 #48-49 Barrio Buenos Aires jurisdicción municipio de San Jacinto, Departamento de Bolívar. Profesión(es) u Ocupación (es) Artesana. Teléfono 3218520099. De nacionalidad(es) colombiana(s), quien(es) en su entero y cabal juicio hace(n) la(s) siguiente(s) manifestación(es): -----PRIMERO: Que la declaración que presento en este instrumento la rindo bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso. SEGUNDO: Que no tengo ninguna clase de impedimento para rendir esta declaración juramentada, la cual presto bajo mi única y entera responsabilidad.-TERCERO: Que la declaración aquí rendida, libre de todo apremio y espontáneamente versa sobre hechos de los cuales doy plena fé y testimonio en razón de que me consta personalmente.-CUARTO: Este testimonio se rinde con fines judiciales () ò con fines extraprocesal (X) y tendrá los efectos previsto en la ley y se hace para el INTERESADO.-----QUINTO: Declaro bajo la gravedad del juramento que, soy sobrina del finado ADALBERTO CHAMORRO TOVAR (Q.E.P.D) quien en vida se identificaba con C.C. No. 9.053.183 de Cartagena, por eso me consta que convivio en UNION LIBRE bajo el mismo techo, lecho y mesa durante 19 años con la señora CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA identificada con la C.C. No. 45.582.400 expedida(s) en EL CARMEN DE BOLIVAR, hasta el día de su fallecimiento 20 de agosto de 2020, que su convivencia se llevó a cabo en la calle 19 #47-16 barrio La Bajera jurisdicción municipio de San Jacinto, Departamento de Bolívar, y era mi finado tío ADALBERTO CHAMORRO TOVAR (Q.E.P.D) quien suministraba económicamente todo lo necesario a su compañera CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA para su subsistencia y su bienestar como es: alimentación, medicina, vestuario, vivienda, etc. -----

Derechos Notariales \$13.800 + IVA 19% (\$2.622) = \$16.422

El Declarante. Leonor Changetto

JULIO CESAR CAMARGO ROMERO

Indice derecho

Notario Único (E)



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

890400893 ~ 1 Pag: Fecha: 20/08/20 RESUMEN HISTORIA CLINICA

Cedula 9053183

Edad: 77 AÑOS

G.Etareo: 17

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

9053183

ARResumHC

9 de 24

DISCONES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

-- Tarkish Signification Feeling Final: (1)

TRISERTO CHAMORRO TOVAR

OAMS ARTERIALES (EN REPOSO O LINE JERCICIO)
OPPORATE Este servicio debe ser realizado en la fecha: 19/08/20

REY DE APUICACIÓN 18/08/2020 07 40/03 REALIZADO POR: LEDIS GARCIA GAVIRIA A TECHERETÁZBÓN

COLUMN SEVERA, AUDOSIS MIXTA

1 DECISSA GEPRATIONATIZADA ISLUCIMETRIA Importante: Yolf servicia debe ser realizado en la techa: 19/08/20

1 ... 12 - - - 1700 192 APLICACION 16/08/2020 10 00 00 REALIZADO POR: SIXTA TULIA OLIVERA MARTÍFICZ

VARIEDO MEDICINAL

PACIENTE VENTILADO

17 No. 2014 DE APLICACION 18/08/2020 07:57 01 REALIZADO POR: ELENA EDITH NADJAR JARABA HOIDATERIOL

Descripcion

COLLO AR CER ALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Lipporterro: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 20/08/20

100 A DE APLICACION INION/2020 07 (4 14 REALIZADO POR LEDIS GARCIA GAVIRIA CRESETACIÓN

2055 se Mes TOMATIZADA IGLUCOMETRIA)

2055 e servicio debe ser realizado en la fecha: 20/08/20

APLICACION 20/08/2020 UT 00 00 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA PEREZ HERNANDEZ

AND COMPUNACION 19/08/2020 22:00:00 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA FEREZ MERNANDEZ JEPRETACIÓN

1.3 857369.

HORALLE APLICACION 19896/2020 20.00 00 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA PEREZ HERNANDEZ

CHEPRETACIÓN

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 " 1

11 de 24

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 20/08/20

MINER CLINICA No.9053183

Edad: 77 AÑOS 9053183 Bexo: Masculino

MISSIRTO CHAMORRO TOVAR

Proteir les OSCHREITES Fecha Final: // Tipo de Alención HOSPITALIZACION *9053183*

TE SENTE SIN ANGOR, NO CRIODIA FORESIS, NORMOTENSO, NO TAQUICARDICO, SIN ALTERACION NEUROSENS Hadt 1, 52 COLICITO REALIZAR TAC DE TORAX SIMPLE, ECOCARDIOGRAMA, ADEMAS SE SOLICITA "RAMITAR 12 OF AND DE SHIS BESIONES DE HEMODIALISIS INTRAHOSPITALARIAS CON UNIDAD RENAL ADSCRITA A SU LES

FEMILICAN AL (É RESCO DE PRESENTAR ARRIMINAS MALIGIAS: PALLA VENTILATORIA: PARADA CARDIACA DE SE CYPLICA AMPLIAMENTE A PACIENTE QUIEN REFIERE ÉNTENDER Y ÁCEPTAR, PERMANECE CON PRONOSTICO STREET, STREET

urgion spalizada por: DIONISIO RAFAEL BARRIOS DEL RIO-Fecha; 05/08/20 19:56:18

SECTIVE ATENCION. / 020101 CLÍNICA BLAS DE LEZO

FECHA06/08/2020 11:54:57-

TIPO DE ATENCION

HOSP!TALWACION

UCION MEDICO

THE OF TANOS EN SU DIA 2 DE INTERNACION EN UCI CON LOS SIQUIENTES DIAGNOSTICOS DOLOR VILLOS EN POSTUDIO SUSPECHA DE SINDROME CORONARIO AGUDO, NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD PERSONA TRANSI CRONIGA EN HEMODIALISÍS.

1099 MAJ. TOS GRONIGA ANEMIA, HIPERAZOEMIA, ALTERACION ELECTROLITICA

2003/14-1-ES (A 107/58 (79), FC 88 MIN, FR 25/MIN, SAT 98%, 1 36.4 °C. DIURESIS 93 CC ROR HORA TO SATE CONTROL MENOS DISNEICO. CON ADECUADA SATURACION BAJO OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO POR

A REINHALACION, ACTUALMENTE SIN ANGOR

5004 IO . 750

FECHA07/08/2020 17:29:45

DURING MEDICO

CONTROL MEDICO

INTURE THE AUMOS EN BUJÓN Y DE INTERNACIÓN EN UCI CON LOS SIQUIENTES DIAGNOSTICOS. DOLOR

TRACE DE LA CUMOS A SERECITA DE ENDENACIÓN EN UCI CON LOS SIQUIENTES DIAGNOSTICOS. DOLOR

TRACE DE LA CUMOS AS ENTERNACIÓN DE PROBLEMAS TOS CRONICA, ANEMIA, HIPERA ZOEMIA,

TOS CAS ENTROCUENAS CONSERVA PACENTE MENDOS DISMULCO, CON ADECUADA SATURACIÓN BAJO

TOS ENTROCES DE PORTIONAS CONSERVA PACENTE MENDOS DISMULCO, CON ADECUADA SATURACIÓN BAJO

TOS ENTROCES DE PORTIONAS ENTERNACIÓN DE RESPENHALACIÓN, ACTUALMENTE SIN ANGOR, SE CONTINUA

ACENTA DE AUTO PROBLEME REALIZAR ECOCARDIGICAMA.

TOS ENTROCES DE EDVINE ENTRUEZ ZURIGA SIMANOCAS-FECTIS. 07/08/20 17:26:52

SON DE ATENCIÓN: DIOTOT CLINICA BLAS DE LEZO

FECHA07/08/2020 20:57:46

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

19-0 A LAMANDO DE ENFERRARRIA A VALORAR PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA PRESENTANDO CIFRAS TENSIONALES 19-14 A MARCON DADO CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGER PULMONAR OUIEN PRODIVERÁ A ESTADO DE CHOQUE. 19-14 A MARCON HORICO POR ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN DIALISIS, SE ORGIDE ESCALDIAR A ACCUSTOM SUPORTE VASOPRESOR, Y SE AUMENTA APORTE DE OXIGENOTERAPIA A MASCARA DE NO REINHALACION

A TREE FOR EN HEUSION CONTINUA

A SPACE PER ESTRUMENTA CONTINUE.

OF SE MASCARA DE NO REIGHALACION A 15LPM.

(ESCANDICIÓN DE

SHAR UCION MEDICO

o broker, traditioda por: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE-Fecha: 07/08/20 20:59:14

Usuario:



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE RESUMEN HISTORIA CLINICA

890400693 ~ 1

10.0 Eacha: 2009/26

HISTORIA CLINICA No.9053183 ADALBERTC CHAMORRO TOVAR

Steel Barre

Fecha Inicial. 05/08/2020 Fecha Final: //

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

***90531**831

1 OXIGENO MEDICINAL Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 20/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/08/2020 10.02:26 REALIZADO POR: LEDIS GARCIA GAVIRIA INTERPRETACIÓN

APLICADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

VENTILACION MECANICA INVASINA

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/20/0 07:22:10 REALIZADO POR: ELENA EDITH NADJAR JARABA INTERPRETACIÓN

2 <u>GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA IGLUCOMETRIA</u> Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 21/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 08:00:00 REALIZADO PUR: MARIANA ANDREA PEREZ HERNANDEZ INTERPRETACIÓN

1 VAIGHING MEMICINAL

MAGINNEN VENTE ALICE

FECHA Y HORA DE APLICACION 20/08/20/0 07:29:54 REALIZADO POR: ELENA EDITH NADJAR JARABA INTERPRETACIÓN

REALIZADO EVOLUCION

> SEDE DE ATENCIÓN: CZD101 CLINICA BLAB EE LEZO FOLID 721 FECHA05/08/2020 19:48:27 TIPO DE ATENCION HOSPILAL MACION CVC LUCION MEDICO FACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE ÉDAD CON DIAGNOSTICO DE : 1. INFECCION TORRENTE SANGUNEO POR ENTEROBACTER CLOACAE EN 170, 2, SONPECHA LE INFECCIÓN POR COVID-18, DESCARTADO POR REPORTE DE REPORTE NESATIVA (TOMADA EL 1808/020), 3, HTA EN 110, 5, DM TIPO II, INSULIDEPENDIENTE, 6, ENFERMEDAD

> PENAL CRONICA EN HEMODIALISIS SIGNOS VITALES, TA 122/10 (93) FC. 82MIN FR. 18/MIN SAT 1004.
> GLUCOMETRIA: 114MODIC, PACIENTE DESPIERTO, TRANQUILO, REGULAR PATRON RESPIRATORIO, COMENTA 103
> (ICASIONAL, REQUIRIENDO MASCARA PESERVORIO, HEMODINAMICAMETE ESTABLE SIN SOPORTE, NO FIGRRE, ORURESI. LIMÍTROFE POR PACIENTE RENAL, PACIENTE EN CUATEXTO DE CUADRO DE DOLOR TORACICO. EN SOSPECHA DE FINDROME CORONARIO AGUDO, CON HALLAZGO DE BLOQUEO INCOMPLETO DE KAMA IZVAJIERO N. SIN DESCRIPCIÓN CE CAMBIOS DE LA MORFOLOGIA DEL ST. QUIEN ADEMAS VENIA SIENDO TRATADO CON ANTIMICRUBIANOS CEFERRAL Y CLAHITROMICINA AL PARECER POR HALLAZGO DE FOCO NEUMONICO EN TAC DE TORAX CON SEROLOGIA PARA SAIAS COVE NEGATIVA IGG E IGM, PACIENTE QUIEN A SU VEZ ES RENAL GRONICO EN HEMODIALISIS. PACIENTE



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 - 1

RESUMEN HISTORIA CLINICA Fachin, Districts

HOSPITAL IZACION

HOSPITALI: ACIC

Edad: 77 beto. New rooms

ADALBERTO CHAMORRO TOVAR ***905**3183

Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: 7 / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAB DE LEZO

FOLIO B18 FECH 409/08/2020 20:42:13

EVOLUCION MEDICO

HISTORIA CLINICA No.8053183

EVOLUCION CUIDADOS INTERNEDIOS NOCHE PACIENTE DE 77 ANOS, CON LOS SIGUIENTES PIAGNOSTICOS: DOLOR TORACICO EN ESTUDIO, S'OSPECHA DE SINDROME CORONARIO AGUDO, NELMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN

PROBLEMAS, TOS CRONICA, ANEMIA, HIPERAZOEMIA, ALTERACION ELECTROLITICA SOPORTE: OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO, ANTIBIOTICOS, ANTIAGREGANTES, HNF, MONITORIO

EXAMEN FISICO 'TA 108/64, TAM BO MMHG, FC 88 MIN, FR 21/MIN, SAT 98%, T 35.2 °C, CC PACIENTI: EARMENT INSTOCT A UTUBEL, TAM BO MANIG, HE BRIMN, PAZYMIN, SAT 98.8.7 T36.2 °C, CC PACIENTI;

DESPIÈRITO CRILENTADO EN TREE SEFERAS EN CAMA CABECERA A 10 GRADOS, IMPIGACUSIA NORMOCEFA, O MIRCYRIA

SEMIHUMEDAS, CUELLO, SRI INGURGITA CION YUGULAR TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE RUIDOS CAPDIACOS

RITMICOS, NO 53 NOS 4. CATETER DE DIALISIS SUBCLAVIO DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCION, TOCAL, DIUDNA

EXPANSIBILIDAD, CREPTIOS BASALES, RUNCUS ESCASOS ABDOMEN SIMETRICO, ABUNDANTE PANICITO A DIPOSO

PERISTALSIS PRESENTE, NY MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITOMEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS.

EDEMA GRADO 2., PULSOS PERIFERICOS 2 SOBRE 4. SNC CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR APARENTE.

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO EN CUIDADOS INTENSIVOS, SIN SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, MEJOR PATRON VENTILATORIO, TELERANDO DESTETE DE OXIDERIO SUPLENCIA, SE INDICA CONTROL DE GAGES AN FERIAL ES PARA EL. BIÁ EJÉ MANANA, ING ESPORTE INITIVATIVATION DE VASENTIVO NI BRÍCOR PREBIORISTICO IN A ABELUADA. TOLEMANICIU SESIONES DIALITICAS, NO SINS. TOLE PANDO NUTRICION ENTERAL SIN DATOS DE FALLA INTESTINAL, NO ALTÉRACIONES NEUROLOGICAS. SE INDICA HEMOGRAMA PARA SEGUIMIENTO DE NIVELIS DE HEMOGLOBIMA Y GASOMETRIA ARTÉRIAL PARA GUIAR DESTETE DE OXIGENOSUPLENCIA., IONOGRAMA PARA SEGUIMIENTO DE HIPONATREMIA, CONTINUAMOS IGUALES MEDIDAS, SEGUIMIENTO EN SALA DE CUIDADOS INTERMEDIOS DADA CABILIDAD VENTILATORIA (R.ESGO DE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO ADICIONAL PRONOSTICO RESERVADO, ATENTO AL CASC.

LS HEMOGRAMA, IONOGRAMA, GASES ARTERIALES RESTO DE MANEJO IGUAL.

Evolución recilizada por TONAS RODRIGUEZ YANEZ-Fecha: 09/08/20 20:45:07

8"DE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO FOLIO 828 TIPO DE ATENCION

EVOLUCION MEDICO

HIPDACUSIA GLASGOW 15 SOBRE 15.

EVOLUCION MEDICO.

POCENTE CURSANDO CON ESCALOFRUS E HIPOTENSION DURANTE Y DESPUES DE LA DIALISIS. SE HECHERIO, DESCARTAR CONFIRMAR MEYECCION INTRAVASCULAR DE CATETER DE HEMODIALISIS EXTRAVELTUCIONAL PERCLA CULA. ES SOLICITÀNA HIMODICI NO PRIFIERIDO NI, Y RETRODUCITYO DE CATETER MANIFICALE DE CUITA ES SOLICITÀNA HIMODICI NO PRIFIERIDO NI, Y RETRODUCITYO DE CATETER MANIFICALE DE SOLICITÀNI DE CONTROLLE SUR CONTROLLE SUR CONTROLLE SUR CONTROLLE DE CONTROLLE SUR CONTR

BEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLÍNICA BLAS DE LEZO POLIO 835

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICO

PACIÉNTE DE 77 AÑOS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: DOLOR TORACICO EN ESTUDIO, SOSPECHA DE SYNDHOME CORONARIO AQUDO, NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN IEMODIALISIS, PROBLEMAS: TOS CRUNICA, ANEMIA, HIPERAZOEMIA, ALTERACION ELECTROLITICA SOPORTE

Unuerio:

ET: State OS BOLE IN THE TANNET TOWNER TANNET STATES THE STATES TO THE STATES THORN BY COUNTY OF SE VALUE OF

LIBRATE STORE OF THE BEAT OF THE STORE OF THE STORE OF THE STORES OF THE

WOLD, ATENTO A EVOLUCION

TOTAL REGIONS VERTILATION Y REQUESIMIENTO DE VAIL POBRE PRONOSTICO VITAL Y FUNCIONAL. THE STATE OF THE S ANA MARKE DE MANEJO DE MANEJO CON DOBLE SOPORTE VASOACTIVO E INDICO ESTENDIDES PARA MA THE REPORT BY DECADE DATE AND THE WALAS CONDICIONES GENERALES, CURSANDO CON CHOQUE SEPTICO ** * ANY THATES PH. 7.23, POS. 127, PEOP2: 20, HEO3-11,6, BE: -14, SO2: 97.6, PIF: 158

TERLIBRATE SEAR AND JESTICA SECTION.

THE THAT IS CHARALAND ROSPORTERIA.

THE THAT I THAT SECTION TO THE TOTAL SECTION OF
CHEER AND THE PROPERTY AND STATE OF THE WARREST SHOULD AND SHOULD BE AND 4. SHITE IN GET MY INVENTED AND AN AREQUEEZE EACHBOOMER OF COUNTED HIND GOT NO POPTATOR OF SOURCE SOURCE.

***HOTO CAMPOST DE SAFEDDRINIO BASAL, REGOOND DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO POPTADOR DE SONDA.

***HOTO CAMPOST DE SAFEDDRINIO BASAL, REGOOND DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE LA TEMBRATERIE.

***HOTO CAMPOST DE SAFEDDRINIO BASAL, REGOOND DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE LO TEMBRATERIE.

***HOTO CAMPOST DE SAFEDDRINIO BASAL, REGOOND DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE LO TEMBRATERIE.

***HOTO CAMPOST DE SAFEDDRINIO BASAL, REGOOND DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE COMPANION.

***HOTO CAMPOST DE SAFEDDRINIO BASAL, REGOOND DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE COMPANION.

***HOTO CAMPOST DE SAFEDDRINIO BASAL, REGOOND DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE COMPANION.

***HOTO CAMPOST DE SAFEDDRINIO BASAL, REGOOND DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE COMPANION.

***HOTO CAMPOST DE SAFEDDRINIO BASAL, REGOOND DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE COMPANION.

***HOTO CAMPOST DE SAFEDDRINIO BASAL, REGOOND DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE COMPANION.

***HOTO CAMPOST DE SAFEDDRINIO BASAL, REGOOND DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE COMPANION.

***HOTO CAMPOST DE SAFEDDRINIO BASAL, REGOOND DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE COMPANION.

**HOTO CAMPOST DE SAFEDDRINIO BASAL, REGOOND DE COCATEL MABILICAL, HERMIND, GUT NO DE OC WHATCH WITH HEAR A BURKDOS, TORKN, RECEAS, BRADICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES CON CREPTOS CON ACTUAL OF THE CONTRACT OF T NAMES OF A TORIES MANG. TAM BY MANG, PC 106 X MIN, PR 16 X MIN, 902 DAM.

одутивное волотубовия им и власта р

AND A STATE OF THE TOP ALTO FLUID ANTIBIOTICOTERAPIA DIALISIS INTRAUCHIPOXEMIA THE STANDARD CHARLES OF THE STANDARD OF THE ST * FIRESTEED HAVE EMILLO, 7-SX ANEMICOTORONICO AGUDIZADO, 8-BACTERIEMIA POR GRAM HEGATIVO A CREATING AGUAGO TRO LAM SEET VS. ANGINA, INCESTABLE, 3-NEUNOMIA ADQUIRDA FOR ETLA COMUNIDAD.

1. LICERTISCA GENAR CROMICA EN HEMODIALISIE, 5-34 NEUROCICO AGUDO TIPO ENCERALOPATIVA SEPTICA. THOSE DE 11 WOR CON FOR SIGNIFIATER DIVENDALICOR FOOTON LONGICO SEC V S. RINDHOME NECONORDE INTENSIVOS TANDE ADDITION AND DICK

ECHW/3/08/5050 14:49:08 TPO DE ATENCION PROFESS VIEWERONS CFINICY BITYS DE FESO 101010 OCITE: OF OSIGNAT SAISST-ABARAL ARBY CORACIS JASIEA and abasissor research

иятатую мокраско кого на тот - 27 TO TO THE TRAIN MESHINATORING PHOUSTICO: RESERVIDO, SE DIALGOA AMPLUMENTE CON FAMILIRES SON TANDA ORGENSERIOER SSN TO SUSPENDER SSN TO SUSPENDE SSN TO SUSPEN

TO THE RAND ADDRESSOR MEMORO SEVERO, BRADICARDICO, CURRÁNDO CON HIPOTENSION REFRACTARIA. THE REGIONAL INTENSIVE BAJO SOPORTE VASOPRESOR EN CONTEXTO DE CHÔQUE SEPTICO, MAL ESTADO 11 ARTHRIAGE PRI 7.23, POP 127, PCOP2: 28, HCO3, 11.6, BE; 114, SO2, 97, 8, PIF: 158

TOWER WHICE SEE HER AND HOLD IS TENCOR OR MENT OF THE ERPERT TOW OF ICEMIN 130 BINE DO

1.1 danit edoet Ososiagiso, dataint gast *9053183* Tipo de Atención HOSPITALIZACION 71 :cental3.f **МИМОТО СНАМОВВО ТОУЛЯ** Saxe: Masculino CR16306 Cedula RELOWIN COUNTY NO. 9053183 SONY LL PIPE

> зевлией нівтовів слійісь L - £6900₽069 DRGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

OZ/90/02 :8438

HOBBITALIZACION

ARResund A

ЕЛОГПСІОМ МЕДІСО ECHY (3/08/3030 (8:38:54 969 OITO# SEDE DE PLENCION: 030101 CFINICY BEYS DE FESO

Evolution realizade por: TCMAR RODRIGUEZ YANEZ-Fecha: 12/08/20 16:24:22

PIET, PROCEDIMIENTO SIN CONTLICACIONES, SE ORDENA RA DE TORAX PORTATIL CONTROL, TULERO SONIEUDO MEDIVALE LECHICY DE REFDINGEE! RE COMBUTIEDE DE MEMERBITIDOD DE VINDO ATRIBUTAT.

FIDOCOVINY BITAFE COM VNÉREERICO FOCYT RE BUGGEDE Y COFOCYCION DE CYLELEU AEUORO CEULBYT RIBUGGYANO. SBENIA PRESSIA, EGGICION DECUBITO SUPINO, COLOCACION DE CAMPOS QUIERUGOS, INFILITANCION DE COFOCACION CATETER VENOSOS CENTRAL:::

SE PROCEDE A REALIZAR SEDOANALGESIA ENDOVENOSA PARA TOLERANCIA DEL PROCEDIMIENTO Y PEDITORIS

Y DESATURACION, EN QUIEN SE CONSIDERA REQUERIMIENTO DE INTUBACION OROTRACUEAL PARA SUPORTE

EECHY 13/09/3050 33:40:02

Evolution realizada por: DIONISIO RAFAEL BARRIOS DEL RIO-Facha: 13/08/20 02:10:46

LECHY+3/08/5050 05:40:45

REDE DE VLENCION: 050101 CFINICY BEYS DE FEXO Evolucion realizada por: DIONISIO RAFAEL BARRIOS DEL RIO-Fecha: 12/08/20 19:39:37

939101 CTINICY BIYS DE LEZO

NEMILIFACION MECANICA NO INAVENA CON METORIA DE OXIGENACION. NACIENTE CON ACTO RIESGO DE EVEN

PACIENTE CON ENCEFALOPATIA UREMICA, CON HIPOXEMIA POR OXIMETRIA DE PULSO. POR LO DUE SE ORDENA

SEPSIS, PACIENTE CO N ALTO RIESGO DE DETERIORO VENTIL ATORIO Y REQUERIMIENTO DE VAIL, POBRE PRONCS

130001 (143) EC. ELWIN EE. JAMIN EYT. 35% NYSCYBY BESEBAOBIO. DINBESIS: SECON OFFICERIA, TESMOTOF

SENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, 5-SX NEUROLOGICO AGUDO TIPO ENCEFALOPATÍA SEPTICA. 8-SHOCIK

GUDO, TIPO IAM SESTIVS, ANGINA INESTABLE, 3-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD. 4-INSUFICIENCIA

ENCEFRIOPATICO - MARMICO - NIPOTENSION - BRADICARDIA - ACIDOSIS METABOLICA - SHIS ACTIVOS.
HIPONATREMIA LEVE - RIESGIO DE FALLA RESPIRATORIA Y DETERIORO NEUROLOGICO SECUNDARIO - 500°004: ES
VASOPRESOR - OXIGÉRIO ALTO FULIO - ANTIBIOTICOTERARIA - DALISIS INTRALOS - HIPOXEMIA CIUDAS VICALES

SEPTICONHIPOVOLEMICO, 7-9X ANEMICO CRONICO AGUDIZADO, 8-BACTERIEMIA POR GRAM NEGATIVO PROBLEMAS

PACIENTE DE 77 AÑOS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS, 1-DOLOR TORÁCICO SEC A, 2- SINDROME CORONARIO

CHURANDO CON CHOONE SEFTICO BERACTARIO TRIBLES COOMORBICINDES. EN MALYS CONDICONES APROVED EN MACO

NOTY INTORYCINOSE EMOCEDE Y BOSICIONYM BYCIENTE BREGOXIGENYDO CON YCLO ECANO DE OMIGENO VIL BOJY AENTICYTORIGI INAVSIAO".

NOTA RETROSPECTIVA. PACIENTE QUIEN PRESENTA ALTO GRADO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA. EN ESTADO DE CONCIENCA (QUASGOM

елогленом мерісо

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICO

LOFIG BOX

FOLIO 927

SEDE DE ATENCION:

VITAL Y FUNCIONAL, PRONOSTICO: MALO.

FECHA 12/08/2020 16:24:07 COR OFTO CFINICY BEYS DE FESO REDE DE VIENCION: 050101 *80E Tipo de Atención POSPITALIZACION Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: 1.1 **АВАГОЕВТО СНАМОЯЯО ТОУАЯ** HISTORIA CLINICA NO. 9053183 Ceqnia £81£906 Equq. 53



SESUMEN HISTORIA CLINICA 1 - £69000068

National Sections 82 Tu

HOIDAXI JATI980H

Page: 001 192,168,001,120

иогомата во очи

HOBBITALIZACION

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

Dansujo:

EXTREMIDADES: EUTROPIOAS, EDEMA GRADO II DE MMIISS, SUC. GLASGOW. AO. 3, RV. 3, FM. 5, TOTAL. 1917.

PATEM MEGNTEVE EAGLEGION DE CICKLIST INVEILICUT (HELENIN) ON DOULVOUS DE CONTRACTOR DE CONTRACTOR DE MEGNERE NO BE MEGONINO DAVEY MICHONERA NO ROUND EN INVEILOR DE MEGNERE NO BE TO DEVINDA DEVINDANT MEGNERE MEGNERE MEGNERE DE MEGNERE DE MEGNER DE MEGNERE DE MEGNERE NO BE WINCOGNE BUTTOVO, RECVE' OXIGENO DOU MYSCONY DE MEGREBACISIO DENENTIC CRETTO CON INCRECIACION A DESCRIPTION DE MEGNERE DE 3283CC, D. 2CCHI, B. (-) (552CC, ULTRAFILTRACION, 2500CC, GLUCOMETRIA. 147MG/DL, CCC, NORMOCEFALO. SOPORTESS, VASOPRESOR-OXIGENO ALTO FLUO-ANTIBIOTICOTERAPLOINLISIS INTRAUCHAPOXEMM S. NO RESPONDE A INTERROCATORIO-DESORIENTADO O. SA VITALES. FA: 100912 (72), FC. 45, FR. 11, 36, 4, 502: 33%, BALANCE HIDRICO. LA 2030CC. LE

ACTIVOS-HIPNATARRIA LEVE ARISCO ANEMICO -HIPOTENSION REPROCTARIA-BRADICARDIA-ACIDOSIS METAROLICA-AS-18
ACTIVOS-HIPNATARRIA LEVE ARISCO DE FALLA RESPIRATORIA Y DETERMORO NEUROLOGICO SECUNDARIU. 3-SHOCK SEPTICO:HIPOVO! EMICO, 7-SX ANEMICO CRONICO AGUDIZADO,

HABITECIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, 5-5% NEUROLOGICO AGUDO TIPO ENCEFALOPATA SCETTOA CORONARIO AGUDO, TIPO IAM SEST VS. ANGINA INESTABLE, 3-NEUMONIA ADDUIRIDA EN LA COMUNIDAD. ACIENTE DE 77 AÑOS, COM LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS, 1-DOLOR TORACICO SEC A. 2. SINDROME

EVOLUCION MEDICO HORDIZITYDIGSON TIPO DE ATENCION LECHY 13/08/5050 10:12:20 LOTIO BRE 050101 CFINICY BEYR DE FESO вере ре утенсюм:

EVADICION (SMITSHE POT: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE-FCCHE: 1108/20 23:32:01

CONSIDERO ANTIDESICATICO A DOSIS BATA PARA CONTROL AS SINTOMATOLOGIA DE DELSIRIUM HIDERACTIVO

PYCIENTE HIDERYCLA,O' MORTELO WARIOZO DEDENDIENTE DE AYRODAGERON CON BIUR WAZTAVOZ AA: LC: 18 LBIST BYOS: 85% CON BOYEN WARCHEN BESEBAOBIO: 1EMB. 38'), 14: 178/1.5 HERIODIVEISIS

SOPORTE: VASOPRESOR, OXIGENO POR CANULA MASAL, ANTIBIOTICOS, ANTIAGREGARGES HAF. MONITOREO. DIVIJEISIA DEFIBIRIN HIBEBYCLINOS NAUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN VASCULAR (CATETER DE

ODAYCICO EN ESTADIO: 2028-ECHA DE SINDEMAR COBONAVIO DE COLORIALES DI VOCADIOS DE MAIONE VEDINIDAD EN L'ECTE DE SA VACIENTE DE 13 VACIENTE DE LA VACIENTE DE EAGENCION MEDICO

LECHW4 (109/3030 33:54:28 BEDE DE VLENCIÓN: 050101 CTINICY BEV2 DE FEXO Evolucing realisade por: ANIBAL RICARDO VIERA JARABA-Fecha: 11/08/20 11:12:07

SOULTED COLUMNS

осидиль тектеміенто мерісо зе овзевил растеите зомнол теитр, ніролатічо, рерембените ре улаоряваюм, вилоголярісю,

SIGNOS ALLAFES: 1A 129/61 (88) FC: 56/MIN, FR 20/MIN, SAT 94%, 1-36.7 °C, GLUCOMETRIA, 153 (40/10).

SOLOBIE: AZOBBEROB[®] OXICENO BOB CYNNTY NYZY[®] VALIBIOLICOS[®] VALIVOBECYALES HAE PIONILUBEG SOLOBIEWYS: HIBOLEKBIGH[®] BORNOFENCIY FENCOCILOBIS[®] VALBROLICOS[®] VALIVOBECYALES HAE PIONILUBEG /(SISITMO

NAUFICIENCIA ŘENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. CHOOUE SEPTICO DE ORIGEN VASCILLAR (CATETER

:308-Feetin Infolal: C5/08/2020 Feetin Finel: 1 1 Tipo de Atención HOSPITALIZACION HISTORIA CLINICA NO 3053183 ang mura cras



HEWODIVITIZIE

BESOMEN HISTORIA CLINICA

DROAMIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

THE STATES OF SECRECARY DE BINDROWE CORONARIO VICINO, NEITHOUNIA ADDITION EN LA CONTRACTOR DE CONTRA THE CHAIL WAS REASONED BY THE INTERPRETATION FOR THE PROPERTIES DIVIDING OVER THE COLOR. ACTION OF IMPEDICE.

abibaigt flentigitette detecket HORNIA TA FIRM HINN HORBHELY BR DALL SECT DE ATENCIÓN: 026191 CÚNICA BLAS DE LEZO TO AND A CATEYER DE PERODINASIS PRONOSTICO RESERVADO, ATENTO AL CASO.

ALF RESTAULTED MICHAY & INICIO FY AVAICOMICINY A SE LOWING CHELLAGE HEMO & DISCONFLIANT A SERVICES NUMBER DESERVATION OF SECURIFICATION OF CUIDADOS INTERMEDIOS DADA LABILIDAD VENTILATORIA Y * 3 SERVICE DIVITIGAZIO A RELIGIO DIVITIGAZIONE RELIGIO DI RELIGIO DI PROPORTI CON LA VEDECUNDAT. LOCERANDO PER ECORDIAL CON LA VEDECUNDAT. LOCERANDO PER ECORDIAL CON LA VEDECUNDAT. LOCERANDO CONTROL OF MARKES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO DESTETE DE OXIGENO SUPLENCIA, REGULAR PATRON DENIESE, PROBLEMES, TOS CRONICE ANENIA, HIPERAZOENIA, ALTERACION ELECTROLITICA SOPONTE. THE CRIMILA MASAL. ANTIRIOTICOS, ANTIAGRECANTES, HAY, MONITOREO, HEMODIALISIS BICHOS THE CRIMILA MASAL MANIBLE FIR SAMIN, SALSTAN, TOUS TO, CLUCOMETINI, ATSMICOLL, MANISIS, THE CRIMICAL MANIBLE SAMIN OF SAMIN SALSTAN, TOUS TO, CLUCOMETINI, ATSMICOLL, MANISIS, THE CRIMICAL SAMIN OF SAMIN SAMIN SALSTAN, AND SAMIN SAM

ANTERES A MADE CONFOCS EQUIENTES DIAGNOSTICOS: DOLOR TORÁCICO EN ESTUDIO, SOSPECHA DE CARACIES EN ASSECIAN DE COMUNIDAD, INSUFICIENCIA REINAL CRONICA E LACH ROTON WEDICOS LECHY 10/08/5050 50:15:46 HOSPITALIZACION TIPO DE ATENCION

SCOR DE VALENCIQUE: 1850101 CEINICY BEVE DE FESO

STREET CONTROL TO THE PARTY ENGINE SURION SIMPACES + CCDC: 10/08/20 16:20:62

AND THE SETS THE SEASON THOSE WEST OF THE SEASON OF SEASON OF SEASON OF THE SEASON OF WITH WITH A DOR TO ORE SUBBERDO TA CLARITROMICIAN E INICIO LA VAUCOMICIAN M SE TOMARON

THE WORLD BY SERVISIONES REPROPOSITIVE SE INDICA HEMOGRAMA PARA SEGUIMIENTO DE MIVELES DE AND THE RANGE PARKER ONE SOURCE ON THE WAR AND SHEET, NOTERANDO NOTRICION ENTEREN, SIN DATOS DE FALLA. A ACOMINA SOBRE AS MANLISIS PACIENTE MASCULINO EN CUIDADOS INTENSIVOS,SIN SOPORTE VENTILATORIO. DE PARIO PARIO SOBRE AS MANLISIS PACIENTE MASCULINO EN CUIDADOS INTENSIVOS,SIN SOPORTE VENTILATORIO. THE SOCIALISM EDUCOS & SOBRE 4" SUC CONCIENTE OBJECTADO, SIN DEFICIT MOTOR APPRENTE, HIPOACUSIA AS A ALE HO MEGVITYS NO SIGNOS DE INNIVERSIMENTICO PRINDVALE EVAICINO VODINCSO. PENIZATRIS

OF AN ALE HO MEGVITYS NO SIGNOS VEDOWER SINELLONEVEL EXTREMIDYDES SINELLICYS. EDEMY ONVOD S. THE OTHER STREET STREET AND DESIGNOR OF A SIGNOR DE INVESCION FORM! BRIDGE STREET

111.0 SHE BREINGREAD COM ADDITUR LOWYX RIMELHICO: EXEMPLIBEE INDOC CYRDINCOS HUBICOS 'NO 29 NO 2 HENDER HE BREINS EN CHWY CHBECEUV V 30 GUYDOS 'HIBOYCORIN NORMOCEEUTO' MICCOSVS SEWIHAMEDVS' TO TOTAL LAW TO FAMING, FO 88 MIN. FR 17 MIN. SAT 97%, T. 36, 9°C, CC PACIENTE DESPIERTO FOR MASCAMA DE RESERVORIO, ANTIBIOTICOS, ANTIAGREGIANTES, HAIF, MONITOREO, HEMODIALISIS EXAMEN

E81E306 Tipe de Alención HOSPITALIZACION / / danil edon? 0505180500 June 1 de AAVET BEHENAND BEHOM IN SONY LL :Pepa

> BESTIMEN HISTORIA CLINICA L CARONADAR

Fecha: 20/08/20 DROPAUS CION CLINICA GENERAL DEL NORTE

13 90 51 ARRESEMBL

L. regnounce

ORGANIZACION CLINICA DENERAL DEL NORTE RESUMEN HISTORIA CLINICA

a i Mile annum ar

HISTORIA CLINICA No.9053183 ADALBERTO CHAMORRO TOVAR

9053183

Edad: 77 AÑOS Sexo: Masculino G.Etereo: 17

Finitia Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: 7 / EVOLUCION MEDICO

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

9053183

AVALENTE DE MEDILA. VALENTE DE 7. AÑOS EN SU 13 DÍA DE INTERNACION EN UCI, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: CHODUS LA MECO DE FOCO CATETER DE HEMODIALISIS + BACTERIEMIA POR GRAN NEGATIVO NO FERMENTADOR TIPO

DE PRINCIPINA ABUROGINOSA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL EN TRR(HEMODIALISIS), NEUMONIA POLIBEIDA EN LA COMUNIDAD. PAGE THE EXPICIEN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, RECIBE ALIMENTACION ENTERAL, CON SOPORTE

PAGENTE I NI DETEN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES. RECIBE ALIMENTACION ENTERAL, CON SOPORTE EL RELATORIO MYASIYO SOPORTE VASOPRESOR A ZOADOS ELEVADOS EN HEMODIALISIS Y MEDIO INTERNO ESTABLE. CON EVOLUCION TORPIDA PERSISTE ALTERACION NEUROLOGICA PERSISTE ALTERACION RESPIRATORIA ALETADOLICAMENTE COMPENSADO NO HA HECHO FIEBRE, CONTINUA TRATAMIETNO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES INFORMADOS DEL ESTADO CRITICO DEL PACIENTE, Evolucion realizada por: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE-Fecha: 18/08/20 19:33:54

SEDE DE ATENCIÓN: 820101 CLINICA BLAS DE LEZO

FOLIO 1002 EVOLUCION MEDICO

FECHA19/08/2020 11:42:15 TIPO DE ATENCION

THE CHARGEN MERROLOGIA

39 DE CHA PACIENTE, CONTINUA REQUIRIENDO SOPORTE VASOPRESOR DOBLE.

CHERAS TENSIONALES INESTABLES CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION. CE CAS ELASABATACES TRESTABLES CON TENDENCIA A LA MIPOTEN SE DE CRIST. DISMINUIR RATA DE INTRAFICRACIÓN A 200CCE HORA SE CONTINUARA VIGILANDO EVOLUCION DE CIFRAS TENSIONALES

F CONTINUARA VISILARIA E EVELOCIA DE SE CONTINUA DE SE CONTINUARA E VISILACION DE AZOADOS EL VISILACIO TESTIZADO POR AMAURY ARIZA GARCIA-Fecha: 19/09/20 11:4E:28 SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

FO1:10 1086

FECHA 19/08/2020 13:43:16

TIPO DE ATENCIO

HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 73 AÑOS, CON LOS SIGUENTES DIAGNOSTICOS: 1-CHOQUE SEPTICO 2-SEPSIS ENDOVASCULAR
FORMATE DE 75 AÑOS, CON LOS SIGUENTES DIAGNOSTICOS: 1-CHOQUE SEPTICO 2-SEPSIS ENDOVASCULAR
FORMATE DE 18 IEROPOLALISIS BACTERIEMA POR NO FERMENTADOR TIPO PSEUDONONA AEUROGINOSA,
FORMATE DE 18 IEROPOLA CEPONICO POR PORTA PER POLICO PORTA PER PORTA DE 18 IEROPOLA DE 18 IER

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 -

RESUMEN HISTORIA CLINICA

ARRei 23 de 24

HISTORIA CLINICA No.9053183

Cedula 9053183 Edad: 77 ANOS Beko: Masculiko

ADALHERTO CHAMORRO TOVAR

G.Etsren: 17

Locha Inicial 05/08/2020 Fechs Final: 7 /

Tipa de Alención HOSPITALIZACION

9053183

14-60215 MAN (62) FR. 10 RPM FC 54 LPM T 36.0°C SAP2: 100%

THE MOST SMALL RESIDEN IN THE MEDICAL SECTION AND THE MOST SMALL STATEMENT OF THE MOST SMALL STATEMENT OF THE MOST SMALL STATEMENT OF THE MOST SMALL SMALL STATEMENT OF THE MOST SMALL SMA

PROBLEMAS HIPERKALEMA, DISFUNCION MULTIORGANICA MULTIPLE, SOPORTE VASOPRESOR DUAL, SOPORTE LAUT ATORIO INVASIVO.

TISIS PACIENTE MASCULINO DE 77 ANOS DE EDAD HOSPITALIZADO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN

PARTICIPATE MASCULINO DE 77 ANOS DE EDAD HOSPITALIZADO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CATA AS CONDICIONES GENERALES CHOQUE SEPTICO 2-SEPSIS ENDOVASCULAR FOCO: CATETER DE HEMODIALISIS NACIONADOS DE PROPERTO DE SEPONOMO DE MARCO POR NO FERMENTADOR TIPO PSEUDOMOMA AEUROGINOSA. DISTUNCION ORGANICA MULTIPLE DELMA ETU MONDRA HEMATOLOGICA) ACTUALMENTE CON TERAPIA CARBAPARIEMACA ON REANIMACIÓN VASOPRESCRA APURA A PESAR DE SUPORTES PERSISTE CON HIPOTENSIÓN SOSTEMIDA.

18 FLIRE PEROPRITO EN PARACULNICOS DE CONTRÔL HEMOGRAMA DUONILOS BÉLANCOS: 14.040, MEMOSLOBINA 17.2.

18 FLIRE PEDATE DE PARACULNICOS DE CONTRÔL HEMOGRAMA DUONILOS BÉLANCOS: 14.040, MEMOSLOBINA 17.2.

18 FLIRE PEDATE DE PARACULNICOS DE CONTRÔL HEMOGRAMA DUONILOS BODOS 14.040, MEMOSLOBINA 17.2.

18 FLIRE PEDATE DE PARACULNICAS DE RECUENTO MANUÁL DE PLAQUETAS: 98.000 X MMS, CUORO EN SURRO : 108.6.

18 FLORE PODATE DE PROPIO ME SUBRO : 109.6. CREATININA EN SURRO 2.8.3.

18 FLORE PODATE DE PROPIO ME SUBRO : 109.6. CREATININA EN SURRO 2.8.3.

18 FLORE PODATE DE PROPIO ME SUBRO : 109.6. CREATININA EN SURRO 2.8.3.

18 FLORE PODATE DE PROPIO ME SUBRO : 109.6. CREATININA EN SURRO 2.8.3.

18 FLORE PODATE DE PROPIO ME SUBRO : 109.6. CREATININA EN SURRO 2.8.3.

18 FLORE PODATE DE PROPIO ME SUBRO : 109.6. CREATININA EN SURRO 2.8.3.

18 FLORE PODATE DE PROPIO : 109.6. CREATININA EN SURRO 2.8.3.

18 FLORE PODATE DE PROPIO : 109.6. CREATININA EN SURRO 2.8.3.

18 FLORE PODATE DE PROPIO : 109.6. CREATININA EN SURRO 2.8.3.

18 FLORE PODATE DE PROPIO : 109.6. CREATININA EN SURRO 2.8.3.

18 FLORE PODATE DE CONTINUA CONTINUA CON READIA DE CUENCA DE CONTINUA DE CONTINUA CONTINUA CON TRANSMACION VASOPRESORA Y SE ARADE 5 AMPOLLAS DE CARDAMBENTO DE SOPONTE VENDIAMO CONTINUO POR DE DEPARACITA DE SOPONTE VENTILATORIO INVASIVO Y REDUEMBIMENTO DE SOPONTE VASOPRESOR PRONOSTICO CONTINUA CONTINU

l volución realizada por: ANIBAL RICARDO VIERA JARABA-Fecha: 20/08/20 12:57:33

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

FOLIO top

FECHA20/08/2020 14:47:57

TIPO DE ATENCION

FVOLUCION MEDICO NOTA DE REANIMACION CARDIOPULMONAR :::

SE ACUDE HA LLAMADO DE ENFERMERIA QUIEN INFORMA QUE EL PACIENTE PRESENTA EPISODIO DE BRADICARDIA EXERCIMA FC. 37 LPM. SE ORDENA COLOCACION DE ATROPINA, SE VERIFICAN PULSOS NO ENCONTRANDOSE SE ACTIVA CODERD AZUL CONSISTENTE EN COMPRESIONES TORACICAS DE ALTA CALIDAD, ACOMPAÑADA DE 1 AMPOLLA DE ADREMA MA CADA 3 MINUTOS POR UN PERIODO DE 20 MINUTOS, SE VERIFICAN PULSOS NUEVAMENTE NO PER CIVITRANDOSE, EVOLUCIONA EN RITMO DE ASISTOLIA, SE DECLARA PACIENTE FALLECIDO, SE INFORMA A

Nº 724000025

CAUSA DE MUERTE: SHOCK SEPTICO - BACTEREMIA POR PSEUDOMONA AEUROGINOSA - DISFUNCION ORGANICA REST 181 E RENAL PULMONAR-HEMATOLOGICA) - TRASTORNO HIDROELETROLITICO TIPO HIPERKALEMIA - ERC. Evolucion realizada por: JOSE DARWIN VANEGAS SOTO-Fecha: 20/08/20 14:48:04



ORGANIZACION CLINICA DEL PRENAL DEL NORTE RESUMEN HISTORIA CLINICA

Cedula

Almer Fecha: 20/08/20

HISTORIA CLINICA No.9053183

9053183

Edad: 77 ANOS Sero: Masculno

ADALBERTO CHAMORRO TOVAR Fechs Inicial: 03/08/2020 Fechs Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

G.Etareb: 17 *9053183*

A: PACIENTE EN TERAFIA NITERISMA SAJO VENTILACION MECANICA, DONES SOPRITE VASOPRESOR, EN CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR BACTEREMA POR GRAN NEGATIVOS, CRITICO, INESTABLE, ESTADO DE COMA PROFUNDOS SERDICION, EN TERAPIA DE I ORGANICA MULTIPLE, FANGRADO ACTIVO POR POGA, TROMBOCITOPENICO, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA E IIPERKALEMIA , PACIENTE EN ANASRIÇA, CONSIDERANDOSE ON EVOLUCION TORPIDA Y ALTO RIESGO DE

THE EMPLICATION PROJECT IT EMPLOY ASSESSED AND COMMODICATION OF THE PROJECT OF TH OASA, CLOPIDROGEL, DISMINUIR HEPARINA, ACIDO TRANEXAMICO, PT PTT Y PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS

Evolucion realizada por: ANIBAL RICARDO VIERA JARABA-Fecha: 19/08/20 13:43:27

BEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO FOLIO 1079 FECHA 19/08/2020 20:44:38

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 77 AÑOS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS - L'CHOQUE SEPTICO 2-SEPSIS ENDOVASCULARI FOCO

PACIENTE DE 177 AÑOS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS - L'CHOQUE SEPTICO 2-SEPSIS ENDOVASCULARI FOCO

CATETER DE HEMODIALISIS BACTERIEMIA POR NO FERIAENTADOR TIPO PSEUDOMONA APSILIGADINOS. - SINSEPICIENCIA

RENAL CRONICA TERRINAL EN TITUIPE ANDIALISIS CONTINUA), 4-NEUMONIA ADDIBITIOS EN LA COMMINIDAD 5-SIN

DISFUNCION DORGANICA MULTIPLE (RENAL-PULMONARI-HEMATOLOGICA), 6-SIX ANEMICO MAULTER CORRIA, 7-178ASTORNO

ELECTROLITICO (HIPONATIREMIA-HI-PERICALEMIA), PROBLEMAS I PROPOTENSION NEFRACTARIA, COMPROMISO

NEUROLOGICO SEVERO ENCERALOPATIA, HIPERAZOEMIA, ACIDOSIS METABOLICA ACTIVA, SRIS, ANEMA,

HIPERALALBIM BEVERA, ANDAGACA, SIPOPATE I VASOPREGOR DIALA NORA-DOPAMINAL VIDETILACION MECANICA,

ANTIBIOTICOS, ANTIAGREDANTES, HIP., PROGUMETICOS, HEMODIALISIS CONTINUA. O RIGINOS VITALES TA

PUBILISTE VENTILATORIO INVASIVO, ACOPLADO, HEMODIALISIS CONTINUA O RIGINOS VITALES TA

VASOPRESOR, EN CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR BACTEREMIA POR GRAN NEGATIVOS, CHITICO, INESTABLE,

ESTADO DE COMA PROFUNDOS, SIN SEDACION. EN TERAPIA DE HEMODIAFILTRACION CONTINUA, DISPUNCION ORGANICA

MULTIPLE, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA E HIPERKALEMIA. PACIENTE EN TERASICA, CONSIGERADOSE CN. ESTADO DE COMA PROFUNDO, SIN SEUACION. EN TEMANIA DE HAMIDIAN EL MALTUN LUMTINUA. DISFURGRAFI MULTIPLE, RICIOSIS METABOLICA SEVERA E HIPERKALEMIA, PACIENTE EN AMASICA. CONSIDERANDOSE CH EVOLUCION TORPIDA Y ALTO "IESGO DE COMPLICACIONIES A CORTO PLAZO, PRONOSTICO COMMOSO. Evolucion rualizada por: Divinisio RAFAEL BARRIOS DEL RIO-Fecha: 19/08/20 20:44:46

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLÍNICA BLAS DE LEZO FOLIO 1082 FECHA 19/08/2020 22:23:14 HOSPITALIZACI EVOLUCION MEDICO ENOTA ADICINAL:::
SOY NOTIFICADO POR ENFEMERIA DE PACIENTE PRESENTANDO HIPOGLICEMIA EN ADMICIOL. SE INDICA
DEXTROSADO IV PARA CORRECCION Y MANTENIMIENTO. Evolucion realizada por: DIONISIO RAFAEL BARRIOS DEL RIO-Fecha: 19/08/20 22:23:19

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO FOLIO 1093 FECHA20/08/2020 12:57:28 EVOLUCION MEDICO HOSPITALIZACIO

EVOLUCION MEDICO

ACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS CON IDIX DE:

1-CHOQUE SEPTICO 2-SEPSIS ENDOVASCULAR FOCO: CATETER DE HEMODIALISIS BACTERIEMIA FOR NO FERMENTADO
TIPO PSEUDOMONA AEUROGINOSA 3-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL EN TRR (HEMODIALISIS CONTINUA).

4-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, 5- SX DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE (RENAL-PULMONAR-HEMATOLOGICA), 6-SX ANEMICO MULTIFACTORIAL, 7-TRASTORNO ELECTROLITICO (HIPONATREMIA-HIPERKALEMIA).

Usuario⁻



HISTORIA CLINICA No.9053183 ADALBERTO CHAMORRO TOVAR Cedula

Edad: 77 ANOS 9053183

Sexo: Mas

Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final:

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

G.Etareo. 17 *9053183

JOSE DARWIN VANEGAS SOTO

Page: 001 192.168.001.120

HOBBITALIZACION

HOSPITALIZACION

HOSPITAL IZACION

1E906*

SO OF

TPO DE ATENCION

TIPO DE ATENCION

TIPO DE ATENCION

TPO DE ATENCION

ECHY 18/08/5030 18:23:58

SIGNOS VITALES: TA 166/75(108) FC: 83/MIN, FR 20MIN, SAT 70%, T 36.4 "C. NTIAGREGANTES, HNF, PROQUINETICOS, HEMODIALISIS

BEDE DE VIENCION: 030101 CTINICY BEVB DE LESO TO:00:01 GS/60/61 :sups-Technol VIERA JARABA-Fechs: 18/08/20 10:09:07

REDE DE VIENCION: 030101 CLINICA BLAB DE LEZO

ECHA18/08/2020 10:05:58

on realizate port Dionisio RAFAEL BARRIOS DEL RIO-Feche: \$7/08/20 19:48:32 DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, PARÂMETROS VENTILATORIOS ALTOS, SIN MEJORINO DE OXIGENACION, SU PRONOSTICO ES MUY RESERVADO, SEGUIMIENTO ESTRECHO PORS SERVICIO DE NEFRACIOCAI, ATENTOS A FVOLUCION PRONOSTICO ES MUY RESERVADO, SEGUIMIENTO ESTRECHO PORS SERVICIOS EN ELEGANOS ALTOS ANTICOS CANDIDADOS CONTRACTOS CONTRACT CON DOBLE SUPPRIETE VASCPRIESOR, AUMENTO PROGRESIVO DE LOS AZOADOS A PESAR DE HEMODIALISIS, REQUIRENTE BALAR LA CARGA BACTERIANA Y EFECTO SINERGICO, SE MANTIENE BAJO LABILIDAD HEMODINAMICA, NUEVAMENTE VERDGINGSY BYTO ESORENY CON CYREVERIENICO YTRZIVOO V EINCION BEHYT A WINITGITICOSIOO 6004 1 DIVZ BAUE! TODO EVALENIENIN A BEHARE SOM GYLLBLEY FOR DE CHARLES AND MARYLING ON ERIVOO DE CHOORE RESENDED ON BEHARE AND DE CHOORE RESENDED ON BEHYDO DE CHOORE RESENDED.

NATINGRECIANTES, HHE, PROQUINETICOS, HEMODIALISIS SIGNOS VITALES: TA 160/100] FC: 99-MIN. FR SOPORTE: VASORRESOR DUAL UGRA. DOPAMINA, VENTILACION MECANICA, SEDACIONI, ANTRIOTICOS.

ENCEPALOPATIA, ELEVACION DE AZOADOS Y ACIDOSIS METABOLICA ACTIVA. L'EUCOCITOSIS, ANEINA, HPERAZOEMIA. PACIENTE DE 17 AÑOS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: CHOGUE SEPTICO DE FOCO CATETER DE HEMODALISIS. • DACTERIEMIA POR GRAN NEGATIVO NO PERMENTADOR TIPO PELUDOMONA AEUDOGINOSA, INQUIFICIENCIACIA ENPALACIACIA EN TRANSPERIO POR ACTUAL A TRANSPERIOR POR ACTUAL A TRANS

> FECHA17/08/7020 19:48:28 SEDE DE PIENCIÓN: 030101 CLINICA BLAS DE LEZO EADIT-CIOU INSIESSE DOI: EDMIN ENBIONE STINGOV SIMVINCYZE-ECHY: 1,108130 01:41:98

LEUCOCITOSIS, ANEMIA, HIPERAZOEMIA, EDEMATIZADO

E VEHE LOTIO PARA REFORMULAR DOBLE SOPORTE VASOR

uri direman an arminiyarayiya marifi afilih ananak ana cahadan 1 amazin 1 anana ing ananing afilikasa

FIBIB: EVCIENTE CRITICO, EN ESTADO DE CHOONE SEPTICO, SE MANTIENE BAJO VIA DESATURADO, CON TA

SOPORTE: VASOPRESOR DUAL NORA- DOPAMINA, VENTILACION MECANICA, SEDACION., ANTIBIOTICOS.

PROBLEMAS: HIPOTENSION, ENCEFALOP MIN, ELEVOION DE AZOADOS Y ACIDOSIS METABOLICA ACTIVA.

SEUDOMONA AEŬROGINOSA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL EN TRRIHEMODIALISIS). NEUMONIA

SEPTICO DE FOCO CATETER DE HEMODIAZISIS + BACTERIEMIA POR GRAN NEGATIVO NO FERMENTADOR TIPO

PACIENTE DE 77 AÑOS EN 9U 13 DÍA DE INTERNACIÓN EN UCI, CON LOS SIGUIENTES DIAGNUSTICOS: CHOOUP

CP01 0110

уролицом ем гу сомплиноми.

Uruario:

ABILIADD HEMODINAMICA, MUEVAMENTE CON DOBLE SOPORTE VASOPRESOR, AUMENTO PROBRESIVO DE LOS AZOADOSA MINICOLOCOPIDO POR A DIAS PARA BAJAR LA CARDA BACTERIANA Y EFECTO SINERGICO, SE MANTIENE BAJO HARIODOMONA A DUATEULA COMENERARIAD MOD AMBUDAS OLAS, ARONIDORSA ANOMODURAR AND THE TANKER IN THE PROPERTY OF THE PARTY AND THE STANDARD THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF ARCHATORIOS HB.7,6 HTO.22 ,6 PLAQUETAS 118,000 LEUCOS 9210 NEUTRO-93% BUN-98 CREATININA.7.0 CRIDINTUBADO, SOBRE 15. GASGS: PH 7.17, POS 121, PCO2 46.7, HCO3 14.8, BE -13, SAT 97%, PAEL 157 MULTIPERSON TO A TO A TOWN THE THE THOUGH THE STATE (AT) TO SEC (AT) FC. TOWN THE THE WHO THE STATE (AT) FC. TOWN THE STATE (AT) FC. TOWN THE STATE (AT) THE SOFT ORTE. VASOPIRESOR DUAL NORA, DOPAMINA, VENTILACIÓN MECANICA, SEDACIÓN, ANTIBIOTICOS. THE SECRET STANCES CON LOS STOOL SECRET SECRET SECRET SECRET OF EFFOCO OATESTED DE HOOGO OATESTED DE HOOGO OATESTED DE HOOGO OATESTED DE HOOGO WAS INSURED OATESTED DE HOOGO WAS INSURED OATESTED OATESTE

HUBPITALIZACION	HOODE ATENCION	82;44:T0 0505/80	EECHP11	FOLIO 1814
 		CLINICA BLAS DE LEZO	181020	SEDE DE A TENCIÓN
 	PC:00:51 02/80/91 :845	ALCAZAR GONZALEZ-F	HAMBOJA	Evolucion realizada por: LUI
				B94 7921698
	4			218-000,0843M
	1.16	引き合う		CHIE CVBFOR BOEFFOR
	1,234,47	NOIERE DIVITIZIE CONTINUA.	VINICA SE S	MICOMBH GACIJIBATEBNI ACAD
				MEUTRO 93% BUN 73 CREATH
	0198:3000 LEÚCOS:8610	3UQAJ9 8.SS OTH 8.8 BH 20	ROTARORAL	141.01.8E -13. SAT BYN, PAEL 157
7. HCO3	PH 7.17, PO2 121, PCO2 40.	HEMPLAZO RENAL. GASÉS:	TERAPIA DE	HE MODIVITSIS A SE PRESCRIBI
ANDMONUS PSEUDOMONA E 72 HORAS POR AVITBRENDE KA	HENODIALISIS, BACTEREM H TERAPIA DIALITICA HACI HENDA HISPIDA HX DE TORN	A SOCIADO ACATETER DE I E SOPORTE VASOACTIVO., SI O, DON BIQUAS DE BOSPEG.	LLO RTS RES DE ER FOVASCULAI A ARM. BOBL A ANURIO	HEBENZOERW VCIDOBI MEL WENGOINGEV AVELENE ATMRITME JENOZIE SEBLICO DE ECCO SE MAZECTÉNO 32 VIOCE VALECE OCÉ REELOCOGIV: DE SEBLICO ICCION MEDICO HOCIO 883
 		CURICA BLAS DE LEZO	101050	SEDE DE VLENCIÓN:
 HC4DAZ4JATI42OH		ССИЗІРЕНО ІЙІСІО ВЕ ЗЕРУ	OIAOTA JITH	FVOLUCION MEDICO EVOLUCION MEDICO TACHENTE CON MEL ACOPILE VE TO TACHENTE CON MEL ACOPILE VE EVOLUCION TO TACHENTE
 		CLINICA BLAS DE LEZO	101020	SEDE DE V1ENCION:

GLINICA BLAS DE	101050	DE VIENCIÓN	1018
A sh oqiT 1	(Hanli ado	0E\08\5030 E•	laisini adsoli
	яалот	ониомино	ЭТЯЗВЈА ОА
ubeO	581	É208.0N A 21NI.	IN AIROTZIH

EAOTICION MEDICO

EAGLUCION MEDICO

RONOSTICO OMINOSO.

1.1 :fentil ertosil 0503/8(n.80. delotra sidosil

АВАКТО СНАМОЯНО ТОУАЯ

HISTORIA CLINICA No.9953183

510 946 FOLIO 946

DUI BVOJENJE:

796 OITO#

вере ре ктеисіом:

RESUMEN HISTORIA CLINICA F - E88009069 DEGENIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

(Jenetjo: SECRETARIAN, BAJO SEDACION A DOSIS BAJA Y ACOPLADO A VENTILADOR. SE OBSERVA AUMENTO PROGRESIVO DE V ANNI NI NODRIDO PIDI 6 PINA PANA A PANA A PARA PANANA PARA PANADO LA DOSIS DE INPUSION DE LA PANANANA PERMITIENDO RETIRO DE LA DOPAMINA Y DESEROALONANDO LA DOSIS DE INPUSION DE LA

EXMENTADOR DEL TIPO PREUDOMONA AEROGINOSA, BAJO ESCUEMA CON CARRAPENEMICO AJUSTADO A FUNC CHANANAQNOS HIS SILHTO 22.5 FLAQUETAS: 18 000 LEUCOS 9610 NEUTRO 39% BUNTS CREATININA.6.7 PT 14.8 PTT 34, SODIO 135 POTASIO 5.48 CLORO: 107 ANALISIS: PACIENTE EN UCI CRITICO Y COMPROMETIDO CON ESTADO DE CHÓDUE SEPTICO DE FOCO BACTERIEMIA Y SEPSIS POR CATETER, POR ESEMBEU STAAN MEGATIVO MO

THE SIM INGURENTACION YUGULAND TORXX SIMETRICO, EXPANSIBLE, CATETER DE DIALISIS SUBCLAVIO DERECHO REGAMLES, HINE, PRODUINETRICOS, HEMIDDIALISIS SIGNOS VITALES; TA 142/02 (80) FC: TÖMIN, FR AT 37%, T30,2° C. ULLICOMETRIN, 242 MG/DL, 4 CCHORA NORMOCEFALO, MUCOGAS, SEMIHUMEDAS,

HOHICY LEGINIAUTEN TRIGHERACOIALISIS, MEURONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, PROBLEMAS, HIPOTENSION, PVCLERIEMY BON GRAN REGYLNO NO L'ENYEN VOOR LIBO BEENDONORY YENBOGINGRY INRINEICIENCIV BENYT ... VCIENJE DE LI Y VAO'S' CON TOZ SIGNIENJES DIVENGRILOCS: CHOONE SEBJICO DE LOCO CYJELEE DE HEWODIVIRIS!

PER PROPRIATE RETERACION NEUROLOGICA PERSISTE ALTERACION RESPIRATORIA METABOLICAMENTE COMPENSADO PER PIECHO FILERRE, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, FAMILLARES INFORMADOS DEL ESTADO ACTUAL

20/26/ENDRYZ BOR BEURO DE CYLETER DE WYHORKYR BOR INFECCION, WEDIO INTERRO EZTWREE, CON EKOCOCIO PACE HER AND THANKING TON SCHOOLIE VACOPRESON, ACADOS ELEVADOS CON HEMODIALISIS LAS CUNEES ESTAN

SACIENTE DE 77 ANDE, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: 1-DOLOR TORACKO SEC A , 3- SINDROME CORONARIO

CHIDADOR NORTROES PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE SUBITA, MIENTOS A EVOLUCION.

SERVICE NO PLANT SE INICIA PROTOCOLO DE REANIMACION CEREBROCARDIOPULMONAR DE LA AMA.

PASA TURIO 49 EN ERGUNDO INTENTO, PACIENTE POSTERIOR A PROCEDIMIENTO PRESENTA EPISODIO DE SPACIICANDIA EXTREMA ADMINISTRANDOSE DOSIS DE ADRENALINA Y ATROPINA SIU EMERRIGO EVOLUCIONA A

DELETEREDS, SE ADMINISTRADO DOSIS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, SE ESPERA A EFECTOS DE LOS MISMOS Y SE

ADMINISTRANDO COMPRESIONES TORACICAS ASUCROUNICAS CON VENTILACION Y DOSIS DE ADREMALINA, LAS CUALES SE TRANTIENEN PON ESPACIO DE 3 MINUTOS LOGRANDO RECUPERACION DE CIRCULACION ESPONTANEA. SE PROCEDEN A

Cedula

SESUMEN HISTORIA CLINICA

I - £69001068

DRGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

£81£506

AGNOC TIGO IAM SEST VS, ANGINICO CRONICO AGUDIZADO, BAROTERIEMIA POR GAMUNDOD, ANGENTO, GANONICA EN HEMODIALISIS, S-SX NEDRICO GAGO AGUDO TIPO ENCERLORATA EBPTICA, G-SHOCK STATO, GIPO AGUDIZADO, BAROTERIEMIA POR GAMU NEDRATVO.

DECOINTURANDO, SOBRE 15, GASES PH 7,17, POZ 121, PCOZ 40,7 HCO3 14,6, BE -13, SAT 97%, PAFI 157 PRITONEAL EXTREMIDADES SIMETRICAS, EDEMA GRADO 2, PULSOS PERIFERICOS 2 SOBRE 4, SAC BAJO SEDACION. ADDIMEN SINETRICO, PANICULO ADIPOSO, PEKISTALSIS PRESENTE, NO MEDALIAS, NO SIGNOS DE INMITACION SIN SIGNOS DE INFECCION, RUIDOS CANDIACO, BUENA EXPANSIBILIDAD, CREPITOS ESCASOS, RONCUS ESCASOS

COLOBLE: AVSOBRESOR DRVI NORY: DODAYMINY ARMITYCION MECVAICY: REDVCION: VALIBIOLICOS: THE EFALORY LINEL EVACION DE AZCADOS Y ACIDIDAIS METABOLICA ACTIVA, LEUCOCITOSIS, ANEMIA, HIPERAZOEMIA,

050101 CFINICY BEYS DE FESD

FECHA 15/08/2020 14:14:40

Evelucion realizada por: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE-Fecha: 14/08/20 20:08:37

LECHW1910813030 30:08:33

Evolucion realizada por: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ-Fecha: 13/08/20 22:43:09

REDE DE VIENCION: 050101 CLÂNICY BLYS DE LEZO

NOIDAYIJATIQEON ROIDING

TIPO DE ATENCION

18 Q# 56

HOSPITALIZACION

9053183

SONA TT :baba

50,08/50

/1 :094M3.L

816309

EVOLUCION MEDICO LOTIO 1055

Fecha Iniciai: 08/08/2020 Fecha Final: 1 1

ADALBERTO CHAMORRO TOVAR

HISTORIA CLINICA NO. 9053183

RESUMEN HISTORIA CLINICA

NEDIDAR, BU PRONOSTICO ES MUY RESERVADO, SEGUIMIENTO ESTRECHO POR SERVICIO DE NEFROLOGIA, FAMILIARES PESAR DE HABERSE DIALIZADO ANOCHE, AMERITA NUEVA SESION DE HEMODIALISIS, SE MANTIENE RESTO DE

Cedula

1 ~ £69002069 DRGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

NOIDASIJATINOS HOSPITALIZACION

CZ/80:02 : \$0:08:50

DETERIORO VENTILATORIO Y REQUERIMIENTO DE VMI, POBRE PRONOSTICO VITAL Y FUNCIONAL, PRONOSTICO MALO. NEUSIÓN DE FENTANIL 100 MKGIH, PRESENTA GLUCOMETRIA 280 MGIDL. PACIENTE CO N ALTO RIESGO DI SENSIS, PANACINICOS. GACES ARTERIALES DEL DIA DE HOY MUESTRAN ACADEMIA METAGOLOS COM-PROLOMADOS, AZÓNDOS ELEVADOS, GLUCEMIA, VANELES MUY RAJOS DE PARÍ, TREMPOS DE CAGGULACION MPL-LAITE DE CAYTETE DE HUROMALISEIS. EN PERCEN RALISA PROGENTE A CULLINE SE HUROCA AND PROLOMADOS ACADEMIA PRESENTA GLUCOMETARA SON MATIDI. PANCIENTE CO NA 17 OF DICACO DE PROLOMADOS ACADEMIA PRESENTA GLUCOMETARA SON MATIDI. PANCIENTE CON NA 170 PIESCO DE STEROIDES PARA MANEJO DE CHUOUE REFRACTARIO I INSUFICIENCIA SUPRABRENAL RELATIVA INDUCIDA POR CURSANDO CON CHOQUE SEPTICO REFRÉCTARIO TRIBUTARIO DE MANEJO CON DOBLE SOPORTE VASOACTIVO E INDICO ANALICIE: MASCULINO ANGIMA EREPLÍCATARIO TRIBUTARIO DE MANEJO CON DOBLE SOPORTE VASOACTIVO E INDICO

33 CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 32.6 28 - 36 PLAQUETAS 118 RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS

TILL - TB.0 TE.8: ORBUS NB ANIMITABRO

SM1 - BET 08, 201; OIGOZ

RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, 5-SX NEUROLOGICO AGUDO TIPO ENCEFALOPATIA SEPTICA. E-SHOCK
SEPTICOHIPOVOLEMICO, 7-SX ANEMICO CRONICO AGUDIZADO, 8-AACTERIEMIA POR GRAM NEGATIVO PROBLEMAS
ENCEFALORATICO. - MEDICO. - HIPOTENBIOL NG. - BRADICARDIA. - ACIDIOSIS METABOLICA. - SRIB ACTUNOS.

ENCEFALORATICO. - ANEMICO. - HIPOTENBION. - BRADICARDIA. - ACIDIOSIS METABOLICA. - SRIB ACTUNOS. PACIENTE DE 77 MOS, CON LOS SKOUENTES DIAGNOSTICOS, 1-DOLOR TORACICO SEC. A. 2- SINDROME CORONAR ROUDO, TIPO IAM SEST VS, ANGINE INESTABLE, 3-HEUMONIA ADOURIPIDA EN LA COMUNIDÃO, 4-HASUFICIENCIA

EECHV1210813030 14:31:33 HOO DE ATENCION 050101 CFINICY BI'VE DE LEZO SEDE DE ATENCIÓN:

Evolucion toalizada por: EDWIN ENRIQUE ZURIGA SIMANCAS Facha: 15/08/20 17:40:08 MEFRO! DOIA, FAMILIARES ENTERADOS Y SE DEJA CONSTANCIA ESCRITA EN EN ANEXO DE HISTORIA CLINICA OS AZOADOS QUE AMERITA REÍMPLANTE DEL CATETER DE MAHURARA Y REINICIÓ DE LAS HEMIDINAISIS, SY. MANTIENE RESTO DE MEDIDAS, SU PRONOSTICO ES MUY RESERVADO, SECUIMIENTO ESTRECHO POR MANTIENE RESTO DE MEDIDAS, SU PRONOSTICO ES MUY RESERVADO.

Fechs Inicial: 05/08/2020 Fechs Finsi: 11 1890<u>6*</u> Tipo de Atención HOSPITALIZACION 6816308 Ceqnia

L ~ £69000068

RESUMEN HISTORIA CLINICA

84 FIQUOCITOS. 0.055 0 + 4.24 EOSINOFILOS. 0.00 0.09 - 0.45 BASOFILOS. 0.05.0. 0.01 MIXTAN LSEOBLACHORM A OND - 2 BYSOLETOR M. OF 1 NEATMONTOR M. 331 32 - 348 THA COLLIDOR M. 330 0 - 8 ISSOOD X MW3 120 - 420 MACHO DE DISTAIRDICKON DE G18' 1891 - AORAMEN MEDIO ENCONELTOR M. 330 0 - 8 ISSOOD X MW3 120 - 420 MACHO DE DISTAIRDICKON DE G18' 1891 - AORAMEN MEDIO ENCONELTOR M. 330 0 - 8 HEMATOCRITO (22.6-39.1 - 50 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (74.3-80 - 100 HB CORPUSCULAR MEDIA (26.4-27-PEOBOLOS BLANCOS 9,810 S - 10 RECUENTO DE C. ROJOS 3,030 4 - 5,4 HEMOGLOBINA R.O. 120 - 16 TIEMPO DE PROTROMBINA PT. 14,4 - INR. 2,1 - CONTROL PT. 11,90
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PT. 12,10, - CONTROL PT. 126,5 SFICEMIN BASAT: \$38'80 85 - 112

101 - 86 08.701, ORBUS N3 OROJS

FE - 8 08:ET: NUB COIERO ON 30:00 B - 23

MMOR/L BE: -13/1 MMOR/L 202: 33/14/134/0 - 38/0 HADICE 5/E: 130/0 MMHC H 1/305 [1/360 - 1/460 [PO2: 78.0 [83.0 - 108.0 [PCO2: 21.3 [32.0 - 48.0 [CHCO3 10.3

HIPONATMEMIA LEVE - RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA Y DETERIORO NEUROLOGICO SECUNDARIO - SOPOGTES - VASOREGIO EN MINISTERIO - SOPOGTES - SOCCH GLICEMIA SIGNOS VITALES - SOCCH GLICEMIA TRANSIO SOPOGTES - SOCCH GLICEMIA TRANSIO SOPOGTES - SOCCH GLICEMIA TRANSIO SOPOGTES - SOPOGTE

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

ADALBERTO CHAMORRO TOVAR HIBTORIA CLINICA No.9053183

arrennsasasay.

echa. 20/08/20



HISTORIA CLINICA No.9053183

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 - 1

RESUMEN HISTORIA CLINICA

ARResuntic Pag: 1 de 24

Fecor: 20/06/20 9053183

ADALBERTO CHAMORRO TOVAR Fecha micial: 05/08/2020 Fecha Final: /

Edad: 77 AÑOS Sexo: Mas G.Etaroo: 17

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

9053183

INFORMACION DEL INGRESO MOTIVO DE CONSULTA CLINICA CARDIOVASCULAR JESUS DE NARAZARETH. **ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE MACULHO DE 77 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA EL DIA 04/08/2020

A CLINICA JESUS DE NAZARETH CON CUADRO DE HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR TORACICO OPRESIVO , DOLOR EN BANDA EN EPIGASTRIO ADEMAS DE EPISODIOS EMETICOS.

DIAGNOSTICO R074 DOLOR EN EL PECHO- NO ESPECIFICADO INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO-SIN OTRA ESPECIFICACION DIAGNOSTICO 1219

Tipo RELACIONADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Descripción

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/06/2020 19:14:28 REALIZADO POR: FEDIS GARCIA GAVIRIA INTERPRETACIÓN ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA

! GLUCCSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/03/2020 18:50:50 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GOMEZ

1 OXIGENO MEDICINAL

OZ POR 10LPM

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/08/2020 19 19:03 REALIZADO POR: LEDIS GARCIA GAVIRIA INTERPRETACIÓN

SIENTE DE CO

MOENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Descripción

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

PEGNA Y MGGG DE APLIMAGIGEARIGERING (BE) 17/8 中EMLERING POR (中国的 (BE) PERAF PEREE GASTRO INTERPRETACIÓN ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA

3 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA) Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 07/08/20

FECHA Y HOFA DE APLICACION:06/08/2020 10:50:57 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GOMEZ

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/08/2020 18:00:31 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GOMEZ

Usuario:



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 - 1 RESUMEN HISTORIA CLINICA

ARRES 3 de 24 Pecha: 20 09/20

HISTORIA CLINICA No.9053183 ADALBERTO CHAMORRO TOVAR

Edad: 77 AÑOS Sexo: f.las

Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

90<u>53183</u>

ACIDEMIA METABOLICA E HIPOXEMIA LEVE

a expresse essentificationen (quaecons tars)
Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 09/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/08/2020 08:06:13 REALIZADO POR: CARMEN, PEREZ GOMEZ

HA Y HORA DE APLICACION:08/08/2020 06:27:27 REALIZADO POR: YOHERLINDA: CAÑON POLO INTERPRETACIÓN

1 OXIGENO MEDICINAL

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/08/2020 10:12:51 REALIZADO POR: ELENA EDITH NADJAR JARABA INTERPRETACIÓN REQUERIMIENTO DE UZ

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX 1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

FECHA Y HORA DE AFLICACION.09/08/2020 07:55:19 REALIZADO POR: ROCIO DEL PILAR PEREZ CASTÃO INTERPRETACIÓN

ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA

4 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/08/2020 06:09:14 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GOMEZ

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/08/2020 10:11:49 REALIZADO POR: CARMEN. PEREZ GOMEZ.

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/08/2020 14:15:32 REALIZADO POR: CARMEN, PEREZ GOMEZ

FECHA Y HORA DE APLICACION 09/08/2020 18:13:57 REALIZADO POR, CARMEN, PEREZ GOMEZ

1. OXIGENO MEDICINAL

FECHA Y HORA DE APLICACION 09/08/2020 01:27:12 REALIZADO POR: ROCIO DEL PILAR PEREZ CASTRO INTERPRETACIÓN REQUERIMENTO DE 02



ORGANIZACION CI.INICA GENERAL DEL NORTE 890400693 - 1

RESUMEN HISTORIA CLINICA

2 de 24

HISTORIA CLINICA No.9053183 ADALBERTO CHAMORRO TOVAR

Cedula

9053183

Sexo: Massutino G.Etarco: 1/ *9053183*

Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/08/2020 10:00:00 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GOMEZ

1 OXIGENO MEDICINAL

PACIENTE CON OXIGENO POR RESERVORIO

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/08/2020 05:21:49 REALIZADO POR: ROCIO DEL PILAR PEREZ CASTRO INTERPRETACIÓN

CRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJER

FECHA Y NORA DE APLICACION:07/09/2020 07:45:26 REALIZADO POF:: LEDIS GARCIA GAVIRIA INTERPRETACIÓN A JIDOSIS METABOLICA COMPENSADA

3 G.UCOSA SEMIAUTOMATIZADA IGLUCOMETRIAL

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN:07/08/2020 23:57:00 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GUMEZ

FECHA Y HORA DE APLIGACION:07/08/2020 23:58:59 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GOMEZ

FECHA 7 HORA DE APLICACION:07/08/2020 13:07/49 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GOMEZ

2 OXIGENO MEDICINAL

REQUIRIENTE DE 02

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/08/2020 08:22:29 REALIZADO POR: LEDIS GARCIA GAVIRIA INTERPRETACIÓN REQUIRIENTE DE 02

FRIDA T NAME OF SALESAMBLATARISMS SALES BEST SALESAM HOLD FROM HANNIS RESIDENT

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX Descripción
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX
antidad

| GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | Importante: Este servicio debe ser realizado en is fecha: 09/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACICA:08/38/2020 08:29/43 REALIZADO POR: ELENA EDITH NAOJAR JARAGA

INTERPRETACIÓN

Cedula



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 - 1

RESUMEN HISTORIA CLINICA

4 au 24 Fe/sha: 20/08/20

AREnsum40

Edad: /7 ANOS Sexo: Masculmo

ADALBERTO CHAMORRO TOVAR Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: // Tipo de Atención HOSPITALIZACION

9053183

9053183

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX Opnita e importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 11/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION: 10.08/2020 18:04:29 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GOMEZ

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/08/2020 06:02:44 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GUMEZ

FECHA Y HORA DE APLICACION: 10/08:2020 06:28:08 REALIZADO POR: LINA MARGARITA RHENALS PEREZ INTERPRETACIÓN

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

lidud Dercripción

1 <u>CASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO:</u>
Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 12/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION, 11/08/2020 08:54:33 REALIZADO POR: ELENA EDITH NADJAR JARABA INTERPRETACIÓN

3 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA IGLUCOMETRIA]
Importante: Este servicio debe sar realizado en la fecha: 12/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION:11/08/2020 14:53:59 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GOMEZ INTERPRETACION REALIZADA

FESHA T HERA BRANKERREN HERBERH HERBERHER BRANKERREN BERKEN BERRE BERRE INTERPRETACIÓN REALIZADA

FECHA Y (IORA DE APLICACION:11/08/2020 14:00:00 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA PEREZ HERNANDEZ INTERPRETACION REALIZADA

1 <u>OXIGENO MEDICINAL</u> Importante: Este servicio dobe ser realizado en la fecha: 12/08/20

PACIENTE CON OLIGENO POR CANULA NASAL

FECHA Y HORA DE APLICACION: 11/08/2000 01/02/36 REALIZADO POR: FLENA EDITH NADJAR/JARABA # TERPRETACIÓN APLICADO

INTERCONSULTA POR: NEFROLOGIA

Usuaries



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 - 1

RESUMEN HISTORIA CLINICA

ARResumHC 5 09 24

Pag: Fecha: 20/08/20

HISTORIA CLINICA No.9053183 ADALBERTO CHAMORRO TOVAR Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

Edad: 77 AÑOS Beza: Masculno

G.Etereo: 17 *9053183*

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 12/08/20

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

FECHA11/08/2025 10:34:42 TIPO DE ATENCION HOSPITAL IZACION

DIMETRYADIBHNI PABIHATIR DEN TRE EN PENDIALIBIR, BUIRN (NUMERO PEN RAI, BURANTE DU RECCION ASOCIADA A
ESCALOFRIO E HIPTERSION ASOCIADA A LA HEMODIALIBIR, ANTE LA POSIBILIDAD DE INFECCION ASOCIADA A
CATETER, SE DEBE DEFINIR RETIRO DEL MISMO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad Description
1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

FECHA Y HORA DE APLICACION:11/08/2020 22:53:07 REALIZADO POR: LEDIS GARCIA GAVIRIA

INTERPRETACIÓN

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO OX

Observaciones

GASES ANTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/08/2020 07:59:07 REALIZADO POR: ELENA EDITH NADJAR JARABA INTERPRETACIÓN

ACIDOSIS METABOLICA-HIPOXEMIA

3 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 13/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/08/2020 01:26:09 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GOMEZ INTERPRETACIÓN EN RANGO

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/08/2020 06:27:00 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GOMEZ INTERPRETACIÓN

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/08/2020 08:00:00 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA PEREZ HERN INTERPRETACIÓN

1 DXIGENO MEDICINAL

MASCARA DE RESERVORIO

FEEHA Y HORA DE APLICACION:12/08/2020 07:53:03 REALIZADO POR: ELENA EDITH NADJAR JARABA

INTERPRETACIÓN APLICADO

Usuario:



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Cedula

7 de 24

HISTORIA CLINICA No. 9053183 ADALBERTO CHAMORRO TOVAR

9053183

Edad: 77 AÑOS Sexo: Ma

G.Etareo: 17

Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

9053183

HA Y HORA DE APLICACION:14/08/2020 22:01:00 REALIZADO POR: YOHERLINDA CARON POLO

INTERPRETACIÓN

ELEVADA

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/08/2020 06:00:00 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA PEREZ HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

1 OXIGENO MEDICINAL

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/08/2020 13:51:43 REALIZADO POR: CLARA ELISA TORRES CARDENAS

INTERPRETACIÓN

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 16/08/20

CHA Y HORA DE APLICACION:15/08/2020 07:40:26 REALIZADO POR: ROCIO DEL PILAR PEREZ CASTRO

INTERPRETACIÓN

3 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 16/08/20

FEICHA Y HORA DE APLICACION: 15/08/2020 09:34:27 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA PEREZ HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

 $\frac{1}{\text{Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: } 16/08/20$

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/08/2020 00:03:44 REALIZADO POR: ROCIO DEL PILAR PEREZ CASTRO INTERPRETACIÓN REQUERIMIENTO DE 02

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX Cantidad Descripcion

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

FECHA Y HURA DE APLICACION:16/08/2020 10:19:58 REALIZADO POR: ROSSANA ROMERO GUERRERO INTERPRETACIÓN

HIPOXEMIA, MAS ACIDOSIS METABOLICA

Usuario



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 899400693 - 1

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Edad: 77 AÑOS Sexo: Masculino

HISTORIA CLINICA No.9053183 ADALBERTO CHAMORRO IOVAR Fecha Inicial: 05/08/2020 Focha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

9053<u>183</u>

Fecha: 20/08/20

ARResumHC

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

1 GASES ARTERIALES ("N REPOSO O EN EJERCICIO)
Importante: Este servicio debe sur realizado en la fecha: 14/08/20

INTERPRETACIÓN

ACIDOSIS METABOLICA

3 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 14/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/08/2020 12:00:02 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GOMEZ

FECHA Y HORA DE APLICACION: 13/08/2020 18:01:06 REALIZADO POR: CARMEN PEREZ GOMEZ INTERPRETACIÓN

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/08/2020 16:42:30 REALIZADO POR: LUZ DARY PIÑERES AHUMADA INTERPRETACIÓN EN PANGO ACEPTABLE

1 OXIGENO MEDICINAL

PACIENTE EN VENTILACION MECANICA NO INV.

FECHA Y HORA DE APLICACION 13/09/2020 07/46/09 REALIZADO POR 1 FDIS, GARCIA GAVIRIA

INTERPRETACIÓN REQUIRIENTE DE 02

ORDENES DE PROCECIVIENTOS NO QX Cantidadi 1 GASES ARTERIALES (EN PEROCO O EN EJERGICIO)

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/08/2020 09:41:13 REALIZADO POR: ELENA EDITH NADJAR JARABA

INTERPRETACIÓN ACIDOSIS METABOLICA

4 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA IGLUCOMETRIA

FECHA Y HORA DE APLICACION, 16/08/2020 16:46:53 REALIZADO POR: LUZ DARY PIÑERES AHUMADA INTERPRETACIÓN



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

890400693 - 1

Fecha: 20/08/20

RESUMEN HISTORIA CLINICA HISTORIA CLINICA No.9053183

9053183 Cedula

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

Edad: 77 ANOS Sexo: Ma G.Etereo: 17

8 de 24

9053183

ADALBERTO CHAMORRO TOVAR Fecha Inicial: 05/06/2020 | Encha Sinal: //

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/08/2020 20:00:00 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA PEREZ HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN ELEVADA

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/08/2020 22:00:00 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA PEREZ HERNA

INTERPRETACIÓN

1 OXIGENO MEDICINAL

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/08/2020 10:22:40 REALIZADO POR: ROSSANA ROMERO GUERRERO

INTERPRETACIÓN

ORDENES DE PROCELIMIENTOS NO QX ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

2 GASES ARTERIALES (EN FEPOSO O EN EJERCICIO)
Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 18/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/08/2020 11:19:57 REALIZADO POR: CLARA ELISA TORRES CARDENAS

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/08/2020 08:02:00 REALIZADO POR: ELENA EDITH NADJAR JARABA

INTERPRETACIÓN HIPOXEMIA SEVERA, ACIDOSIS RESPIRATORIA

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Observaciones
HACER GLUCOMETRIAS CADA 4 HORAS

GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA IGLUCOMETRIA
 Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 18/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/08/2020 02:40:27 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA PEREZ HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

INTERPRETACIÓN

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/08/2020 06:00:00 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA PEREZ HERNANDEZ INTERPRETACIÓN

Usuario:



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 - 1

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

RESUMEN HISTORIA CLINICA

17 vde 24

HISTORIA CLINICA No.9053183 ADALBERTO CHAMORRO TOVAR Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: / /

Cedula

9053183

Sexo: Ma

Eded: 77 AÑOS

G.Etareo: 17 *905**3**183

DELETEREOS. SE ADMINISTRADO DOSIS DE MIDAZOLAM Y FENTANILO, SE ESPERA A EFECTOS DE LOS MISMOS Y SE PASA TUBO 88 EN SEGUNDO INTENTO, PACIENTE POSTERIOR A PROCEDIMIENTO PRESENTA ÉPISODIO DE BRADICARDIA EXTREMA ADMINISTRANDOSE DOSIS DE ADRENALINA Y ATROPINA SIN EMBARGO EVOLUCIONA A ASISTOLIA POR LO CUAL SE INICIA PROTOCOLO DE REANIMACIÓN CEREBROCARDIOPULMONAR DE LA AHA. ADMINISTRANDO COMPRESIONES TORACICAS ASINCRONICAS CON VENTILACION Y DOSIS DE ADRENALINA, LAS CUALES SE MANTIEMEN POR ESPACIO DE 3 MINUTOS LOGRANDO REQUPERACION DE CIRCULACIÓN ESPONTANEA. SE PROCEDEN A CUIDADOS POSTROP, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE SÚBITA. ATENTOS A EVOLUCIÓN.

Evolucion realizada por: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ-Fecha: 13/08/20 22:43:09

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO FOLIO 946 FECHA14/08/2020 20:08:32

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 77 AÑOS. CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: 1-DOLOR TORACICO SEC A , 2- SINDROME COR AGUDO, TIPO IAM SEST VS. ANGINA INESTABLE, 3-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, 4-INSUFICIENCIA RENAL CRONIGA EN HEMODIALISIS. 5-SX NEUROLOGICO AGUDO TIPO ENCEFALOPATIA SEPTICA, 6-SHOCK SEPTICO4-POX OLEMICO. 7-SX ANEMICO CRONICO AGUDIZADO, 8-BACTERIEMIA POR GRAN NEGATIVO. PACIENTE EL TICEMONO. "SA AREMICO ER UNICIDI ASUDIZADO, B-BACTERIEMIA POR GRAIN MECATIVO.

PACIENTE EL RI DEL PIN UN' MALAS CONDICIONES ESEMERALES RECIDES ALIMENTACIÓN ENTERAL. CON SOPORTE
VEN ILLA FORIO IN ASSIVIO CON SOPORTE VASOPRESOR. AZOADOS ELEVADOS CON HEMODIALISTE LAS CUALES ESTAN
SUSPERIDIDAS POR RETIRO DE CATETER DE MANUENCAR POR INFECCION. MEDIO INTERNO ESTABLE. CON EVOLUCION
TORPICA PRESISTE AL TERACION NEUROLOGICA PERSISTE AL TERACION MEDIFICADEM METABOLICAMENTE COMPENSADO
NO 14A HECHO PIEBRE, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, FAVILIARES INFORMADOS DEL ESTADO ACTUAL

Evolucion realizada por: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE-Fecha: 14/08/20 20:08:37

FOLIO 98

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO FECHA15/08/2020 14:14:40

TIPO DE ATENCION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 77 AÑOS. CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: CHOQUE SEPTICO DE FOCO CATETER DE HEMODIALISIS I BACTERIEMA POR GRAN NEGATIVO NO FERMENTADOR TIPO PSEUDOMONA AEUROGINOSA, INSUFICIENCIA PENAL CPCINICA TERMINAL EN TRIPHEMIODIALISIS), NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, PROBLEMAS: HIPO TENSICH, EFALOPATIA, ELEVACION DE AZCADOS Y ACIDOSIS METABOLICA ACTIVA, LEUCOCITOSIS, ANEMA, HIPEP, YOSHIM ORTE: VASOPRESOR DUAL NORA: DOPAMINA, VENTILACIÓN MECANICA, SEDACIÓN, ANTIBIOTICOS, ANTIAGREGANTES, HIVF, PROQUINETICOS, HENDODALISIS SIGNOS VITALES: TA 12/26; 96) FC. TÓMAN, FR 15MIN, SAT 97%, T 36.2 °C. GLUCOMETRIA: 242 MG/DL, 4 CCHORA NORMOCEFALO, MUCOSAS SEMIHUMEDAS, CUELLO, SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, CATETER DE DIALISIS SUBCLAVIÓ DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCION, RUIDOS CARDIACO, BUENA EXPANSIBILIDAD, CREPITOS ESCASOS. RONCUS ESCASOS ABDOMEN SIMETRICO, PANICIO ADPISSO, PERINALISIS PRESENTE, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS, EDEMA GRADO Z. PIULSOS PERIFERICOS 2 SOBRE 4. SNO BAJC SEDACION, OPCINTUBADO, SOBRE 15, GASES: PH 7.17, POZ 121, PCOZ 40.7. HCO3 14.6. BE -13, SAT 97%, PAFI 157 LABORATORIOS 148 9.0 HTO:22.5 PLAQUETAS: 118,000 LEUCOS:9610 NEUTRO:33% % BUN:73 CREATININA:6.7
PT 14.8 PTT::34 SODIO: 135 PCTASIO:5.48 CLORO:197 ANALISIS: PACIENTE EN UCI CRITICO Y COMPROMETIDO CON ESTADO DE CHOQUE SEPTICO DE FOO BACTERILAIY S RIVADISIS: PALIENTE EN OU OMITICO I COMPROMETINO CON FERMENTADOR DEL TIPO PEEUDOMONA AEROGINOSA, BAJO ESQUEMA CON CARBAPENEMICO AJUSTADO A FUNCIÓN R Y AMINI SILUPIRIDO POR EN DATA BAJAR LA GARRA BANDETINAN A Y FIFETOS EN BIRINISTINO, HORIZANIA PER SU HENDOINAMIA PERMITIENDO RETIRO DE LA DOPAMINA Y DESESCALONANDO LA DOSIS DE INFUSION DE LA NORADRENALINA, BAJO SEDACION A DOSIS BAJA Y ACOPLADO A VENTILADOR. SE OBSERVA AUMENTO PROGRESIVO DE



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

890400693 -

ARResumHC 19 de 24

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 20/03/20

HISTORIA CLINICA No.9653183 ADALBERTO CHAMORRO TOVAR

Cedula 9053183

Scxo: Masculino

Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: // Tipo de Atención HOSPITALIZACIGI SEDE DE ATENÇIÓN:

9053183

020101 CLÍNICA BLAS DE LEZO FECHA15/08/2020 22:58:04

TIPO DE ATENCION HOSIMTALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE CON MAI, ACOPLE VENTILATORIO, GENSIDERO INICIO DE SEDACION CON MIDAZOLAM Evolucion realizada por: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ-Fecha: 15/03/20 22:59:54

920101 CLINICA BLAS DE LEZO SEDE DE A FENCION:

FECHA16/08/2020 15:30:31

TIPO DE ATENCION

FOLIO 857 **EVOLUCION MEDICO** NOTA DE NEFROLOGIA- DR PUELLO - RTS

NOTA DE NEFROLOGIA. DE PUELLO. ATS

MASCULINO 77 ANOS, ANTECODENTES DE ERCSO EN HEMODIALISIS TRISEMANIAL. INTERNADO EN UCI, CON DX.

CHOQUE SEPTICO DE FOCO EXPONSCULIAR. ASOCIADO ACATETER DE HEMODIALISIS, BACTEREMIA POR PȘELDOMONA
ARURGIOMONA. ANG EN 170. EN ARM. DOBLE SOPORTE VASDACTIVO. SIN TEMPIA DIALITICA HACE 72 HORAL, POR
REFIRID DE CATE DE TURBISHIGIS. ANIMEC, BOR SINONS DE BOSPIBGANȘA HEMRINA, AK DE TOMAR GONABETIVA.

HIPEHAZOEMIA. ACIDOSIS METABOLICA E HIPERPOTASEMIA, POR LO QUE SE IMPLANTA NUEVO CATETER DE

ILMODIALISIS SE PRESCRIEE TERAPA DE REMALAZO RENAL, GASES: PM 1.71, POZ 121, POZO 24 07. HOZ3

**11.8. BE -13, SAT 97%, PAF 157 LABORATORIOS, HBAD HTD/22.5 PLADUETAS:118.000 (LEUCOS)9810 NEUTRO:93%% BUN:73 CREATININA:6.7 PT:14,8 PTT:34 SODIO:135 POTASIO:5.48 CLORO:107

DADA INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SE SUGIERE DIALISIS CONTINUA. LUIS CARLOS PUELLO G.

NEFROLOGO-RTS

RM 7921698

Evolucion realizada por: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ-Fecha: 16/03/30 15:30:34

SEDE DE ATENCIÓN. 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

FGLIO 1014 EVOLUCION MEDICO

TIPO DE ATENCION

HUSPITALIZACION

PACEMEND ET ANCS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: CHOQUE SEPTICO DE FOCO CATETER DE HEMODIALISIS + BACTERIEMIA POR GRAN NEGATIVO NO FERMENTADOR TIPO PSEUDOMONA AEUROGINOSA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINA EN TRANSPORTO TERMINATANO I INCOMENZA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD. PROBLEMAS: HIPOTENSIUM, ENCEFALOPATI», ÇLEVACION DE AZOADOS Y ACIDOSIS METABOLICA ACTIVA, LEUCCOTTOSIS, AMERILI, HIPERAZCEMIA SOFORTE: VASOPRESOR DUAL NORA: COPAMBIA, VENTILACION MECANICA, SEDACION, ANTIBIOTICOS. ANTI-GATE AND THE AND EXTREMIDADES SIMETRICAS, EDEMA GRADO 2, PULSOS PERIFERICOS 2 SOBRE 4, SNC BAJO SEDACION, OROINTUBADO, SOBRE 15, GASES: PH 7.17, PO2 121, PCO2 40.7, HCO3 14.6, BE -13, SAT 97%, PAFI 157

OROINTURADO, SOBRE IS, GASES: PH.7.17, PO2 121, PO20 240.7, HOO3 14.8, BE-13, SAT 97%, PART 157
LABORATORIO BH.7.8, HIO.22, SPLADUETAS, PISOU, EUCROS, PO20 10, BELTOR, PASS, BUINGS CREATINIA-7, 9
LE MARCHE BH.7.88 LOS SPLADUETAS, PISOU, EUCROS, PO20 10, BELTOR SPLANDER BH.7.88 LOS


DRGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NÚRTE 890400693 -1

RESUMEN HISTORIA CLINICA

18 de 24

Febria; 20/08/20

HISTORIA CLINICA No.9653183 ADALBERTO CHAMORRO TOVAR

Cedula

9053183

Eded: 77 ANO Sexo: Masculno AÑOS G,Etareo: 17

Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Firtal: // Tipo de Atención HOSPITALIZACION *9053183* LOS AZOADOS QUE AMERITA REIMPLANTE DEL CATETER DE MAHURKAR Y REINIGIO DE LAS HEMIDÍALISIS. SE MANTIENE RESTO DE MEDIDAS, SU PRONOSTICO ES MUY RESERVADO, SEGUIMIÉNTO ESTRECHO POR SERVICIO DE NEFROLOGIA. FAMILIARES INTERADOS Y SE DEJA CONSTANCIA ESCRITA EN EN ANEXO DE HISTORIA CLINICA Evolucion realizada por: EDWIN ENRICUE ZURIGA SIMANCAS-Fecha: 15/00/20 17:40:08

SEDE DE ATENCIÓN: 029101 GLINICA BLAS DE LEZO

FOLIO 965

FECHA15/08/2020 14:31:22

EVOLUCION MEDICO

PACÆNTE DE 77 AÑOS. CON LOS SIGUIENTES DÍAGNOSTICOS: 1-DOLOR TORACICO SEC A. 2- SINDROME CORC AGUDO, TIPO 1AM SEST YS. ANGINA INESTABLE, 3-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, 4-INSUFICIENCIA AGUDO, TIPO IAM SEST VS. ANGINA INESTABLE, 3-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD. 4-INSUFICIEN RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS., 5-SX NEUROLOGICO AGUDO TIPO ENCEFALOPATIA SEPTICA. 8.SHOCK SEPTICO/HEPOVOLEMICO, 7-54 NEUROLOGICO AGUDO TIPO ENCEFALOPATIA SEPTICA, 6-SHOCK SEPTICO/HEPOVOLEMICO, 7-54 NEUROLOGICO AGUDIZAO, 8-act TERIEMIA POR GRAN RICGATTIO PROBLEMAS: ENCEFALOPATICO-ANEMICO - HIPOTENSION - BRADICARDIA "ACIDOSIS METABOLICA - SRIS ACTIVOS - HIPOTENSION - BRADICARDIA "ACIDOSIS METABOLICA - SRIS ACTIVOS - HIPOTENSION" DE PERIODO EUROLOGICO SECUNDARIO - SOPORTES: VASOPRESOR - OWIGENO ALTO FILLIO - ANTIBIOTICOTERAPIA - DIALISIS INTRAUCI - HIPOTEMIA SIGNOS VITALES: 12/259 (98) FC: 77/MINTET: ISMAN SAT: 32% NASCARA RESERVORIO. DIURESIS: 28COH GLICEMIA: 183MIGOL PH: 7.302 [7.350 - 7.450] PO2: 76.0 [83.0 - 108.0] PCO2: 21.3 [32.0 - 48.0] CHCQ3: 10.3

MMOLT, BE: -13.7 MMOLT, SO2: 93.1% [94.0 - 98.0 | INDICE P/F: 130.0 MMHG NITROGEND UREICO BUN -73.60 8 - 23 POTASIO :5.48 3.5 - 5.1

CLORO EN SUERO (157,5) 98 - 107 SODIO (155,8) 136 -- 145

GREATININA EN SUERO :8.37 0.67 - 1.17 SLICEMIA BASAL :236.90 82 - 115

TIEMPO DE PROTROMBINAFT (14.5 - INR. 1.21 - CONTROL PT (11.90) FIEMPO DE TROMBOPLESTINA PARCIAL PTT (34.1 - CONTROL PTT (28.5

GLC19UI DS GLANCOS: 9,010 5 - 10 RECUENTO DE G. ROJOS 3,030 4 - 5.4 HEMÓGLOBÍNA :8.0 12.6 - 16 GLUSIO DIS SCANCOS 19.010 5-10 RECUENTO DE C. ROJOS 3,0304 - 5.4 HEMOGLOBINA 28.0 12.0 - 16
HEMATOCRITO 22.5 93 | 15 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIA 35.6 26.7
33 CONCENTRACION HIS CORPUSCULAR MEDIA 35.6 28.- \$6 FLACUETAS: 113 RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS:
125.000 X MIMO 150-459 ANCHÓ DE DISTRIPUCIÓN DE G.R. 18.1 VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO: 10.8 7 - 11
200 CC 11.2 - NULTITOFECO S. 19.3 150 - 55 LINFOCITOS % 3.3 15 - 35 MONOCITUS % 2.8 0 - 5
EOSHOP-LUS % 0.0 0 - 5 BACOFILOS % 0.0 0 - 1 REUTROPLOS S. 8.9 2.25 - 6.8 LIMPOCITOS, 0.30 0 - 9
-4.5.2 (IONUCITOS, 0.25 0 - 1.24 EOSHOFECOS, 9.00 0.09 - 0.45 BASOFILOS, 0.00 0 - 0.11 MIXTAS %

ANAULISIS MASCULINO ANCIPIA) FRACIL, CON MULTIPIAES COCHIORBILIDADES, EN MALÁB COHDICIONES GENLIDALES CURSANDO CON CHOQUE SEPTICO AEFRACTARIO TRÍBUTARIO DE MANEJO CON DOBLE EOPORTE VASOACTIVO E INDICO SETEROIDES PARA MANEJO DE ÚNITOUS EREPACATIONES TIBIOTARIO DE MANEJO CON DOBLE EOPORTE VASQUETIVO SETEROIDES PARA MANEJO DE ÚNITOUS EREPACA, VIRÁN DE MEDISTRIA SE ATREMA RELATIVA HOUJICA POR SEPSIS, PARACLÍNICOS, GASES ARTERIALES DEL DIA DE HOY MUESTRAN ACADEMIA METABOLICA COON. COMPENSACIÓN RESPIRATORIA, CON HIPOXEMIA, INVIELES MILY BAJOS DE PART. HEMPOS DE COAGULACIÓN POLLOVADOS: AZOADOS ELEVADOS. GUICEMA POR FUERA DE METAS, PAGENTA A QUENTA SE POLICIÓN IMPLANTE DE CATETER DE PERMODIALISIS, SE DÉCIDE SUSPENDER INFUSIÓN DE DOPAMINA. Y SE DEJA CON NFUSIÓN DE FENTANIL 100 MIGGH, PRESENTA GLUCOMETRIA 280 MIGIDI. PACIENTE CO N ALTO RIESGO DE DETERIORO VENTILATORIO Y REQUERIMIENTO DE VMI, POBRE PRONOSTICO VITAL Y PUNCIONAL. PRONOSTICO: MALO.

easthiain leagraga ball fria of banga of boyou beingothe label tangen Jahana

Usuario:



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 - 1

RESUMEN HISTORIA CLINICA

20 de 24 Fecha: 20/08/20

ARR:

HISTORIA CLINICA NO.9052183 ABALBERTO CHAMORRO TOVAR Feeting hijolas: 05/08/2020 Specha Finali / /

9053183

Edad: 77 AROS Sexo: Mascain. *9053183*

Tipq de Atención HOSPITALIZACION PESAR DE "AMERISE DÍALIZADO AMOCHE. AIÁERITA NUEVA SESION DE HEMODIALISIS, SE MANTIENE RESTÓ DE METIDAS, SU PRONÓSTICO ES MUY RESERVADO, SEGUIMIENTO ESTRECHO POR SERVICIO DE NEFROLOGIA, FAMILUARES ENTERADOS Y SY DEJA CONSTANCIA ESCRITA EN EM AVEXO DE HISTORIA CUNICA.

Evolucion restizada por: EDWIN RNRIGUE ZUNIGA SIMANCAS-Fecha: 17/08/28 07:47:58 SEDE DE ATENCIÓN: 020161 CLINICA BLAS DE LEZO

FECHA:7/06/2020 19:48:28 FOLID 1022

EVOLUCIÓN MEDICO

TIPO DE ÁTENCION

PACIENTE DE 77 ARIOS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS: CHOQUE SEPTICO DE FOCO CATETER DE HEMODIALISIS • BACTERIEMIA FOR GRAN NEGATIVO NO FERMENTADOR TIPO PSEUDOMONA AEUROGINDRA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL EN TRR(HEMODIALISIS), NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, PROBLEMAS: HIPOTENSION, BNCEFALOPATIA, ELEVACION DE AZOADOS Y ACIDOSIS METABOLIDA ACTIVA, LEUCOCITOSIS, ANEMIA, HIPERAZOEMIA SOPORTE: VASCIPRESOR DUAL NORA- DOPAMINA, VENTILACION MECANICA, SEDACION., ANTIBIOTICO SOFORTE VASCOPRESON DUAL NORA-DOPAMINA, VENTILACION MECANICA, SEDACION, ANTRIBOTICOS,
ANTRACHEGATIES, HIP, PRODUMETICOS, HEADDALISIS ISINOS VATLES, TA 18070(100) FC 99 MIN. FR
18MN, BAT 18/N. 7 36.3 °C. ANALISIS. "A CIENTE CRITICO, COMPROMETIDO CON ESTADO DE CHOQUE SEPTICO DE
**POCID BATTERIS HILL Y REPUBER POR ENTER, POR GRAPHINE GRAPH HEADTUN DE PERMENTADOR DEL 1900 PERMENTADOR DEL 1900 PERMENTADOR DEL 1900 POR SONO AREACON CON CARBADENEMICO AJUSTADO A PUNCIÓN REPAY, AMINICILIZOSIDO POR 3 DIAS PARA
BAJAR LA JÁRGA BACTERIAMA Y EFECTO SINERGICO, SE MANTERIE BAJO LABILIDAD HEMODINAMICA, NUEVAMENTE. CON DONLÉ SOPORTE VASCPRÉBOR, AUMENTO PROGRESIVO DE LOS AZOADOS A PESAR DE HEMODIALISIS, REQUIRENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS, SÍN MEJORIA DE OXIGENACION, SU PROMOSTICO ES MUY RESERVADO, SEGUIMIENTO ESTRECHO POR SERVICIO DE NEFROLOGIA, ATENTOS A FVOLUCION.

Evolucion realizada por: DIONISIO RAFAEL BARRIOS DEL RIO-Fecha: 17/08/20 19:48:32 SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

FåL:0 1:)28

FECHA 18/08/2020 10:05:58

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICA

EVALUATION INC. 100.

SE ARRIC FOLD PARA SEPORADULAR DOBLE SOPCHTE VASOPHESOR A DOSIS ALTA POR AGOTAMIENTO EVALUCION INSILE SE POR ANIBAL RICARDO VIERA JARABA-FECHA: 18/08/20 10:09:07

SEDE DE ATÈNCION; 829151 CLINICA BLAS DE LEZO FOLIO 1039

FECTIA 18/08/1920 11:18:46

TIPO DE ATENÇION

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MEDICO

PROCESSOR MELANDE NO 13 DÍA DE INTERNACIÓN EN UCI. CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: CHOQUE SEPTICO DE FOCO CATCTER DE HEMOUALISS + BACTENIEMIA POR GRAN NEGÁTIVO NO FERMENTADOR TIPO PSEUDOMONA AEUFORMOSA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL EN TRRUMEMODIALISISI, NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD

PROBLEMAS: HIPOTI: HSION, ENCEFALDPATIA, ELEVACION DE AZOADOS Y ACIDOSIS METABOLICA ACTIVA, LEUCOCITOSIS, ANEMIA, HIPERAZOEMIA, EDEMATIZADO

SOPORTE: VASOPRESOR DUAL NORA-DOPAMINA, VENTILACION MECANICA, SEDACION., ANTIBIOTICOS, ANTIAGREGANTES, HNF, PROQUINETICOS, HEMODIALISIS

SEDE DE ATEICICIO: 0.0181 CUNICA BLAS DE LEZO

1043

FECHA 18/08/2020 10:35:20

TIPO DE ATENÇION

HOSPITALIZACION

Usuario:



ORGANIZACION CLINICA OENERAL DEL NORTE RESUMEN HISTORIA

#111173T

HISTORIA CLINICA No.9053183 ADALBERTO CHAMORRO TOVAR Cedula

9053183

Edad: 77 AÑOS

G.Etareo: 17

Fecha micial: 05/08/2020 Fecha Final: //

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

9053183

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 77 AÑOS EN SU 13 DÍA DE INTERNACIÓN EN UCI, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: CHOQUE SEPTICO DE FOCO CATETER DE HEMODIALISIS + BACTERIEMIA POR GRAN NEGATIVO NO FERMENTADOR TIPO PSELIDOMONA AEUROGINOSA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL EN TRR(HEMODIALISIS), NEUMOMIA ABOUIRIDA EN LA COMUNIDAD.

PACIENTE EN UCI EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, RECIBE ALIMENTACION ENTERAL, CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO SOPORTE VASOPRESORA ZOADOS ELEVADOS EN HEMODALISIS Y MEDIO INTERNO ESTABLE. CON EVOLUCION TORPIDA PERSISTE ALTERACION NEUROLOGICA PERSISTE ALTERACION RESPIRATORIA. METABOLICAMENTE COMPENSADO NO HA HECHO FIEBRE, CONTINUA TRATAMIETNO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES INFORMADOS DEL ESTADO CRITICO DEL PACIENTE.
Evolucion realizada por: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE-Fecha: 18/08/20 19:33:54

SEDE DE ATENCIÓN: 020101

CLINICA BLAS DE LEZO

FECHA19/08/2020 11:42:15

TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO.

VALGRACION NEFROLOĞIA SE VALORA PACIENTE, CONTINUA REQUIRIENDO SOPORTE VASOPRESOR DOBLE

CIERAS TENSIONALES INESTABLES CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION.

DECIDE DISMINUIR RATA DE ULTRAFILRACION A 200CC/HO

SE CONTINUARA VIGILANDO EVOLÚCION DE CIFRAS TENSIONALES

EL VIGILARA EVOLUCION DE AZOADOS

Evolution realizeds por: AMAURY ARIZA GARCIA-Fechs: 19/00/29 11:42:26

FOLIO 1066

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLÍNICA BLAS DE LEZO

TIPO DE ATENCION

FECHA19/08/2020 13:43:16

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 77 AÑOS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: 1-CHOQUE SEPTICO 2-SEPSIS ENDOVASCULAR 1°CCO: CATETER DE HEMODIALISIS BACTERIEMIA POR NO FERMENTADOR TIPO PSEUDOMONA AEUROGINOSA 3 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL EN TRICHEMODIALISIS CONTINUA, 4 NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA

COMUNIDAD, 5- SX DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE (RENAL-PULMONAR-HEMATOLOGICA), 6-SX ANEMICO MULTIPACTORIAL, 7-TRASTORNO ELECTROLITICO (MIPONATREMIA-HIPERKALEMIA),

PROBLEMAS: HIPOTENSION REFRACTARIA, COMPROMISO NEUROLOGICO SEVERO ENCEFALOPATIA; HIPOTENZOEMIA. ACIDOSIS METABOLICA ACTIVA, SRIS, ANEMIA, HIPERKALEMIA SEVERA, AVASARCA.
SOPOPTE: VASOPRESOR DUAL NGRA-DOPAMINA, VENTILACION MECANICA, ANTIBIOTICOS, ANTIAGREGANTES, HNF.

PROCUNETICOS HEMODIALISIS CONTINUA

O: S:GNOS VITALES: TA 101/52/72) FC: 72/MIN, FR 14MIN, SAT 86%, T 36°C, BALANCE HIDRIGO: LA 4594CC/24H, LE: 2054CC/24H, D: 0CC/H, B: +2530CC.

COC: NORMOCEFALO, ICTERICIA ESCLERAL, EDEMA FACIAL CON EDEM DE ESCLERAS, LAGRIMEO CETRINO, PUPILAS INO EVALUABLES POR CX PREVIA, TPTO FIJADO COMISURA LABIAL DEREICA CON SANGRADO ROJO RUTILANTE ACTIVO POR BCCA, SONDA OROGASTRICA, CUELLO POCO EVLUBLE POR EDEMA, TORAX: SIMETRICO, EDEMATIZADO, RSCSRS, NO SOPLOS, PULMONES CON CREPITOS DE PREDOMINIO BASAL BILATERA"., VELAMIENTO A NIVEL DE ANGULOS COSTOFRENICOS, ABDOMEN: EDEMA PARED ABDOMINAL, DURO, NO US PALPAN MEGALEAS, PERISTALSIS PRESENTE, SU: PORTADOR SONDA VESICAL, EXTREMIDADES: EUTROPICAS, EDEMA GRADO 4, EQUIMOSIS MULTIPLES, PULSOS POCO PALPABLES, LLENADO CAPILAR MAYOR E 3 SEGUNDOS, SNC; A: 1, RV; 1, RM; 2, TO/AL; 4/15. PARACLINICOS: HB: 7,4, HCTO: 21, LEUCOS: 19.8, NEUT: 94%, LINF: 0.4%, PLT: 88, GLICEMIA: 50, BUN:

77 CREAT 6, NA: 133, K: 7.1, CL: 109-

GASES ARTERIALES: PH: 6.9, PO2: 61, PCO2: 84, HCO3, 17.4, BE: -16, SO2: 66%, P/F: 61, Usuario:



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

REBUMEN HISTORIA CLINICA

23 de 24

HISTORIA CLINICA No.9053183

ADALBERTO CHAMORRO TOVAR

Cedula

Edad: 77 AÑOS 9053183

Sexo: Masculno

G.Etareo: 17

Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

<u>*90531</u>83*

EXAMEN FISICO

(A: 69/45 MMH (52) FR; 10 RPM FC: 54 LPM T; 36.0°C SAO2; 100%

CCC: NORMOCEFALO, ICTERICIA ESCLERAL, EDEMA FACIAL CON EDEM DE ESCLERAS, LAGRIMEO CETRINO, PUPILAS NO EVALUABLES POR CX PREVIA, TPTO FUADO COMISURA LABIAL DERENCA CON SANGRADO ROJO RUTILANTE ACTIVO POP BOCA, SONDA OROGASTRICA, CUELLO POCO EVLUBLE POR EDEMA, TORAX: SIMETRICO, EDEMATIZADO, RSCSRS, NO SOPLOS, PULMONES CON CREPITOS DE PREDOMINIO BASAL BILATERAL, VELAMIENTO A NIVEL DE ANGULOS COSTOFRENICOS, ABDOMEN: EDEMA PARED ABDOMINAL, DURO, NO SE PALPAN MEGALEAS, PERISTALSIS PRESENTE, GU PORTADOR SONDA VESICAL, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, EDEMA GRADO 4, EQUIMOSIS MULTIPLES, PULSOS POCO PALPABLES, LLENADO CAPILAR MAYOR E 3 SEGUNDOS, SNC; A: 1, RV; 1, RM; 1, TOTAL: 3/15.

PROBLEMAS: HIPERKALEMIA, DISFUNCION MULTIORGANICA MULTIPLE, SOPORTE VASOPRESOR DUAL, SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO.

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MALAS CONDICIONES GENERALES CHOQUE SEPTICO 2-SEPSIS ENDOVASCULAR FOCO: CATETER DE HEMODIALISIS BACTERIEMIA POR NO FERMENTADOR TIPO PSEUDOMONA AEUROGINOSA, DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE RENAL-PULMONAR-HEMATOLOGICA) ACTUALMENTE CON TERAPIA CARBAPENEMICA COM REANIMACIÓN VASOPRESCRA QUIEN A PESAR DE SOPORTES PERSISTE CON HIPOTENSION SOSTENIDA.

SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL: HEMOGRAMA: GLOBULOS BLANCOS (14,04), HEMOGLOBINA (7.2), HEMATOCRITO :21.9, PLAQUETAS :81 RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS; 98,000 X MM3, CLORO EN SUERO :108,6, NI TROGENO UREICO 8UN :39,40, POTASIO :6,32, SODIO :130,80, CREATININA EN SUERO :2,63.

PACIENTE VALORADO EN RONDA MEDICA QUIEN NO HA PRESENTADO FIEBRE EN LAS ULTIMAS 12 HORAS, CIFRAS TRISICIALES CON REQUERIMENTO DE SOPORTÉ VASOPRESOR DUAL NORADERNALINA 6. MICENSIGIR DOPAMIA 20 MICENSIGIALES CON REQUERIMENTO DE SOPORTÉ VASOPRESOR DUAL NORADERNALINA 6. MICENSIGIR, DOPAMIA 20 MICENSIGIALES DE REPUESTA DE SUPERA DE CUADA A SOPORTES, OROINTUBADO CON REQUERIMIENTO DE ARM ACIDEMIA METABOLICA SEVERA SIN SEDACION, NEUROLOGICAMENTE GLASGOW 3/15 SIN RESPUESTA, ACTUALMENTE EN TERAPIA DIALITICA CONTINUA: CONTINUARA CON REANIMACIÓN VASOPRESORA Y SE AÑADE É AIPPOLLAS DE BICARBONATO, CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO POR REDUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, PRONOSTICO

Evolucion realizada por: ANIBAL RICARDO VIERA JARABA-Fecha: 20/08/20 12:57:33

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

FECHA20/08/2020 14:47:57 FOLIO 1096

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

OMINOSO A CORTO PLAZO.

NOTA DE REANIMACION CARDIOPLII MONAR :::

SE ACUDE HA LLAMADO DE ENFERMERIA QUIEN INFORMA QUE EL PACIENTE PRESENTA EPISODIO DE BRADICARDIA EXTREMA FC: 37 LPM, SE ORDENA COLOCACION DE ATROPINA, SE VERIFICAN PULSOS NO ENCONTRANDOSE SE ACTIVA CODIGO AZUL CONSISTENTE EN COMPRESIONES TORACICAS DE ALTA CALIDAD, ACOMPAÑADA DE 1 AMPOLLA DE ADRENALINA CADA 3 MINUTOS POR UN PERIODO DE 20 MINUTOS, SE VERIFICAN PULSOS NUEVAMENTE NO ENCONTRANDOSE, EVOLUCIONA EN RITMO DE ASISTOLIA, SE DECLARA PACIENTE FALLECIDO, SE INFORMA A

COMIC MARKS

FECHA: 20/08/2020 - HORA: 14:30 PM

CAUSA DE MUERTE: SHOCK SEPTICO - BACTEREMIA POR PSEUDOMONA AEUROGINOSA - DISFUNCIÓN ORGANICA MULTIPLE (RENAL-PULMONAR-HEMATOLOGICA) - TRASTORNO HIDROELETROLITICO TIPO HIPERKALEMIA - FRC Evolucion realizada por: JOSE DARWIN VANEGAS SOTO-Fecha: 20/08/20 14:48:04

Usuario



HISTORIA CLINICA No.9053183

ADALBERTO CHAMORRO TOVAR

Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: / /

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

Cedula 9053183

G.Etarep: 17

Eded: 77 AROS Sexo: Maso

echa: 20/08/20

APHON

Tipo de Atención HOSPITALIZACION *9053183*

A: PACIENTE EN TERAPIA IUTENSIVA BAJO VENTILACION MECANICA, DOPLE SOPORTE VASOPRESOR, EN CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR BACTEREMIA POR GRAN NEGATIVOS, CRITICO, INESTABLE, ESTADO DE COMA PROFUNDO, SIN SEDACION, EN TERAPIA DE HEMODIAFILTRACION CONTINUA, CON SOFRTE VASOPRESO, DOSIS TOPE, DISFUNCION OPGANICA MULTIPLE, PANGPADO ACTIVO POR POCA, TROMBOCITOPENICO, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA E HIPERKALEMIA , PACIEITE EN ANASROA, CONSIDERANDOSE ON EVOLUCION TORPIDA Y ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO PLAZO, PRONOSTICO: OMINOSO,

P. HAMODIALISIS, CONCENTRACION DE VASOPRESORES EN MIRAS A DISMINUIR VOLUMEN DE LIQUIDOS . SUSPENDER QASA, CLOPIDROGEL, DISMINUIR HEPARINA, ACIDO TRANEXAMICO, PT PTT Y PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS. LEV A 20CC/H

Evolucion realizada por: ANIBAL RICARDO VIERA JARABA-Fecha: 19/08/20 13:43:27

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO FOLIO 1079 FECHA 19/08/2020 20:44:38 HOSPITALIZACION

PACIENTE DE 77 AÑOS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: 1-CHOQUE SEPTICO 2-SEPSIS ENDOVASCULAR FOCO: CATETER DE HEMODIALISIS BACTERIEMIA POR NO FERMENTADOR TIPO PSEUDOMONA AEUROGINOSA, 3-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL EN TRR(HEMODIALISIS CONTINUA), 4-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, 5-SX DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE (PENAL-PULMONAR-HEMATOLOGICA), 6-SX ANEMICO MULTIFACTORIAL, 7-TRASTORNO ELECTROLITICO (HIPONATRENIA-HIPERKALEMIA), PROBLEMAS: HIPOTENSION REFRACTARIA, COMPROMISO NEUROLOGICO SEVERO ENCEFALOPATIA, HIPERAZOEMIA, ACIDOSIS METABOLICA ACTIVA, SRIS, ANEMIA, HIPERKALEMIA SEVERA, ANASARCA, SOPORTEI VASOPRESOR DUAL NORA: DOPAMINA, VENTILACION MECA ANTIBIOTICOS, ANTIAGREGANTES, INF., PROGUNETICOS, HEMODIALISIS CONTINUA, O. SIGNICA STALESIS, SOSISISIS, FORMIN, FR. 14MIN, SAT 36%, 7.3°C, ANALISIS: RACIPITE EN TERAPIA, INTENSIVA, CRITICO, BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, ACOPLADO, HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO BAJO DOBLE SOPORTE VASOPRESOR. EN CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR BACTEREMIA POR GRAN NEGATIVOS, CRITICO, INESTABLE, ESTADO DE COMA PROFUNDO. SIN SEDACION, EN TERAPIA DE HEMODIAFILTRACION CONTINUA, DISEUNCIÓN ORGANICA MULTIPLE, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA E HIPERKALEMIA, PACIENTE EN ANASRICA, CONSIDERANDOSE CN EVOLUCION TORPIDA Y ALTO DIESGO DE COMPLICACIONES À CORTO PLAZO, PRONOSTICO; OMINOSO. Evolucion realizada por: DIANISIO RAFAEL BARRIOS DEL RIO-Fecha: 19/98/20 20:44:46

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

FFCHA19/08/2020 22:23:14 HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

SOY NOTIFICADO POR ENFEMERIA DE PACIENTE PRESENTANDO HIPOGLICEMIA EN 40MG/DE. SE INDICA

DEXTROSADO IV PARA CORRECCION Y MANTENIMIENTO.
Evolucion realizada por: DIONISIO RAFAEL BARRIOS DEL RIO-Fecha: 19/08/20 22:23:19

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

FOLIO 1093 FECHA20/08/2020 12:57:28 TIPO DE ATENCION

EVOLUCION MEDICO PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS CON IDX DE:

1.CHOQUE SEPTICO 2-SEPSIS ENDOVASCULAR FOCO: CATETER DE HEMODIALISIS BACTERIEMIA POR NO FERMENTADOR TIPO PSEUDOMONA AEUROGINOSA -3-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL EN TRR (HEMODIALISIS CONTINUA) 4-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD. 5- SX DISFUNCIÓN ORGANICA MULTIPLE (RENAL-PULMONAR-HEMATOLOGICA), 6-SX ANEMICO MULTIFACTORIAL, 7-TRASTORNO ELECTROLÍTICO (HIPONATREMIA-HIPERKALEMIA).

Usuario:

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 - 1 RESUMEN HISTORIA CLINICA

24 de 24 4g: 49 ha: 20/08/20

HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA No.3052133 ADALBERTO CHAMORRO TOVAR

Cedula

Sexo: Masculino G.Etareo: 17

Fecha Iniciat: 05/08/2020 Fecha Final: 1.1

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

9053183

JOSE DARWIN VANEGAS SOTO 70300 MEDICINA INTERNA



ELEVADA

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 -

RESUMEN HISTORIA CLINICA

ARResumHC

Fecha: 20/08/20

HISTORIA CLINICA No.9053183 Cedula 9053183 ADALBERTO CHAMORRO TOVAR Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: //

HOSPITALIZACION

Edad: 77 AÑOS Sexo: Mass

G.Etareo: 17 *9053183*

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

United Description

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 19/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/08/2020 07:40:03 REALIZADO POR: LEDIS GARCIA GAVIRIA INTERPRETACIÓN

3 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 19/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/08/2020 10:00:00 REALIZADO POR: SIXTA TULIA OLIVERA MARTINEZ INTERPRETACIÓN

1 OXIGENO MEDICINAL

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/08/2020 07:57:01 REALIZADO POR: ELENA EDITH NADJAR JARABA INTERPRETACIÓN

GAMPENES DE AMOSEDIMIENTOS NO SA

idad <u>Descripción</u>

1 <u>GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)</u>

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 20/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION 19/08/2020 07:04:14 REALIZADO POR: LEDIS GARCIA GAVIRIA INTERPRETACIÓN YEMIA-ACIDOSIS METABOLICA

JI. UCOSA SEMIALITOMATIZADA (GLUCOMETRIA) Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 20/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 01:00:00 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA PEREZ HERNANDEZ INTERPRETACIÓN

FECHA Y HORA LE APLICACION:19/08/2020 22:00:00 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA FEREZ HERNANDEZ POGLICEMIA

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/08/2020 20:00:00 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA PEREZ HERNANDEZ INTERPRETACIÓN

Usuario



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 - 1

11 de 24

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecta: 20/08/20

HISTORIA CLINICA No.9053183 ADALBERTO CHAMORRO TOVAR

Cedula 9053183 Edad: 77 AÑOS Sело: Ма

Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION *9053183* ACTUALMENTE SIN ANGOR, NO CRIODIAFORESIS, NORMOTENSO, NO TAQUICARDICO, SIN ALTERACION NEUROSENSORIAL ACTUALMENTE SIN ANGOR, NO CRIDOIA ORESS, NORMOTENSO, NO TAQUICARDICO, SIN ALTERACION NEUROSENSORIAL
OBJETIVARIE, E SE SOLICITO REALIZAR TAC DE TORAX SIMBILE, ECOCARDIOGRAMA, ADEMAS SE SOLICITA "RAMITAR"
CONTRIUICAD DE SUS SESIONES DE HEMODIALISIS INTRAHOSPITALARIAS CON UNIDAD RENAL ADSCRITA A SU EPS
PACIENTE CON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ARRITIMAS MALIGINAS, FALLA VENTILATORIA, PARADA CARDIACA
SUBITA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, PERMANECE CON PROMOSTICO

RESERVADO A EVOLUCION Evolucion realizada por: DIONISIO RAFAEL SARRIOS DEL RIO-Fecha: 05/08/20 19:56:18

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO FOLIO 738 FECHA06/08/2020 11:54:57 TIPO DE ATENCION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 77 ANOS EN SU DÍA 2 DE INTERNACION EN UCI CON LOS S'IQUIENTES DIAGNOSTICOS: DOLOR
TURACIO EN ESTUDIO, SOSPECHA DE SINDROME CORONARIO AGUDO, NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD.
INSUFICIENCIA TENAL CRONICA EN HEMODIALISIS.
PROBLEMAS: TOS CRONICA, AREMA, HIPERAZOEMIA, ALTERACION ELECTROLITICA
SIGNOSVITALES: TA 10756 (79), FC 80 MIN. FR 25MIN, SAT 98%, T 38.4 °C, DIURESIS 93 CC POR HORA
SE OBSERVA PACIENTE MENOS DISNEICO, CON ADECUADA SATURACION BAJO OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO POR
MASZARA DE NO REINHAI ACION. ACTIAI MENTE SUN ANCOR

MASCARA DE NO REINHALACION, ACTUALMENTE SIN ANGOR.

SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO PENDIENTE REALIZAR ECOCARDIOGRAF

ion realizada por: ANIBAL RICARDO VIERA JARABA-Fecha: 05/08/20 13:22:56

EPRE RE ATERICINE: 020101 CHINICA BLAS RE LEZO

FOLIO 760 FECHA07/08/2020 17:29:45 **EVOLUCION MEDICO**

TIPO DE ATENCION

HOSP'TALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 7ª AÑOS ÉN SU DÍA 2 DE INTERNACIÓN EN UCI CON LOS SIQUIENTES DIAGNOSTICOS: DOLOR

TORACICO EN ESTUDIO, SOSPECHA DE SINDROME CORONARIO AGUDO, NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNICAD.

NSUFICIENCIA REPIAZ CRONICA EN HEMODIAL ISIS, PROBLEMAS: TOS CRONICA, ANEMIA, HIPERAZOBEMA,

ALTERACION ELECTROLITICA SIGNOSVITALES: TA 16570 (90), FO7 AIMIN, PR 23MIN, SAT 99%, T. 36.5° C.

DIJUESSIS 134 CO POR HORA SE OBSERVA PACIENTE MENOS DISNLICO, CON ADECUADA SATURACION BAJO

ONIGENOTERADI DE LATO FLUJO POR MASCARA DE NO REINHALACION, ACTUALMENTE SIN ANGOR, SE CONTINUA

TRATAMIENTO MEDICO PENDIENTE REALIZAR ECOCARCIOGRAMA. TRATAMIENTO MEDICO PENDIENTE REALIZAR ECOCARDIOGRAMA

Evolucion realizada por: EDWIN ENRIQUE ZURIGA SIMANCAS-Fecha: 07/08/20 17:29:52 SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLÍNICA BLAS DE LEZO

FOLIO 761 FECHA07/08/2020 20:57:46 TIPO DE ATENCION EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICO

ACUDO A LUANDO DE ENFERMERIA A VALORAR PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA PRESENTANDO CIFRAS TENSIONALES
BAJAS, DESATURACION, DADO CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR QUIEN PROGRESA A ESTADO DE CHICQUE,
PACIENTE LABILIAL MARGIO HIDRICO POR ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN DIALISIS, SE DECIDE ESCALONAR A
MANLIO CON SOPORTE VASOPRESOR, Y SE AUMENTA APORTE DE OXIGENOTERAPIA A MASCARA DE NO REINHALACION.

NOREPINEFRINA EN INFUSION CONTINUA

O2 X BOLSA MASCARA DE NO REINHALACION A 15LPM.

SI GASES ARTERIALES.

Evolucion realizada por: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE-Fecha: 07/08/20 20:59:14

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 -1 RESUMEN HISTORIA CLINICA

10 de 24

HISTORIA CLINICA No.9053183

ADALBERTC CHAMORRO TOVAR

Cedula

9053183

Edad: 77 AÑOS Sexo: Masculino

G.Etareo: 17

Fecha Inicial. 05/08/2020 Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION *9053183*

1 <u>OXIGENO MEDICINAL</u> Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 20/08/20

VENTILACION MECANICA INVASIVA

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/08/2020 10:02:26 REALIZADO POR: LEDIS GARCIA GAVIRIA INTERPRETACIÓN

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 07:22:10 REALIZADO POR: ELENA EDITH NADJAR JARABA INTERPRETACIÓN

3 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA IGLU-OMETRIAI Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 21/08/20

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 06:00:00 REALIZADO POR: MARIANA ANDREA PEREZ HERNANDEZ INTERPRETACIÓN ELEVADA

MASIENTE MERTILAGO

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/08/2020 07:29:54 REALIZADO POR: ELENA EDITH NADJAR JARABA INTERPRETACIÓN REALIZADO

EVOLUCION

SEDE DE ATENCIÓN: . 020101 CLINICA BLAS DE LEZO FOLIO 721 FECHA05/08/2020 19:48:27 TIPO DE ATENCION EVELUCION MEDICO

EYCLUCION MEDICO

PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTCO DE: 1. INFECCION TORRENTE SANGUINEO POR
ENTEROBACTER CLOACAE EN TTO. 2. SOSPECHA LE INFECCIÓN POR COVID-19, DESCARTADO POR REPORTE DE RT.-PCR
NS.ATIVA (TOVADA EL 18.086202), 3. 173. SN TTO. 5. DM TIPO II. INSULIDEPENDIENTE. 5. ENFERMEDAD

RENAL CRONICA EN HEMODIALEIS SIGNOS VITALES. TA: 12270 (93) PC. 32/AIM FR: 189MIN SAT. 1003.

GLUCOMETRIA: 114MGDL, PACIENTE DESP ERTO. TRANDULIO, REGULAR PATRON RESPIRATION, COMENTA TOS
CICASIONAL. REQUIRIENDO MASCARA PESERVORIO, HEMODINÀMICAME TE ESTABLE SIN SOPORTE, NO FIEBRE, DIURESIS
LAUTROFE DO PACIENTE RENL. PACIENTE SN CONTEXTO DE CUADRO DE DOLCOS TORROJCO, EN SOSPECHA DE
SINDROME CONONARIO AGUDO, CON MALLAZGO DE BLOQUEG INCOMPLETO DE FAMAN ZULIEROS, SIN DESCRIPCION DE LMITRORE POR PAGIENTE REPAIL, PAGIENTE ES CUNTEAT DUE CUARRIO DE DUCUM TOMALISTO, EN SUBPECHA DE ENDROME CORONARIO, AGUDO, CON HALLAZO DE BLOQUEO INCOMPLETO DE FAMA IZULIERO S, SIN DESCRIPCIÓN DE CAMBIOS DE LA MORPOLOGIA DEL ST, OUJEN ADEMAS VENA SIENDO TRATADO CON PATIMICROBIANOS CEFERIAE Y CLAHTROMICINA AL PARECLIP POR HALLAZOC DE FOCO NEUMONICO EN TAC DE TORAY CON SEROLOGIA PARA SARS COV2 NEGATIVA IGG E IGM, PACIENTE QUIEN A SU VEZ ES RENAL CRONICO EN HEMODIALISIS. PACIENTE

Usuario



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400593 - 1

RESUMEN HISTORIA CLINICA

12 de 24 Pag:

Fecha: 20/08/20

HISTORIA CLINICA No.9053183

Cedula

Edad: 77 AÑOS

ADALBERTO CHAMORRO TOVAR Fecha faicial: 05/08/2020 Fecha Final: //

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

G.Etareo: 17 *9053183*

SEDE DE ATENCIÓN: CLINICA BLAS DE LEZO 020101 FOLIO 818 FECHA-09/08/2020 20:42:13 TIPO DE ATENCION HOSPITAL IZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION DIDENDO INTERMEDIOS NOCHE
PACIENTE DE 77 ANOS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: DOLOR TORACICO EH ESTUDIO, SYSPECHA DE SINDROME CORONARIO AGUDO, NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS

PROBLEMS, TOS CRONICA, ANEMA. HIPERAZOEMIA. ALTERAÇÃO ELECTROLÍTICA SOPORTE: OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO, ANTIBIOTICOS, ANTIAGREGANTES. HNF, MONITOREO. HEMODIALISIS EXAMEN FISICO : TA 108/64, TAM 80 MMHG, FC 86 /MIN, FR 21/MIN, SAT 98%. T 36.2 °C, CC PACIENTE:

EXAMEN PISICO: 1 A 10878, 1AM 89 MANIA, FU SEMINI, PA 4 (MINIA, 201 1876, 1-804 4), CL POLICIENTE DE DESPIERTO ORIENTADO EN TRES ESFERAS EN CAMA CASECERA A 30 GRADOS, HIPOACUSIA NORMOCEFALO, MUCOSAS SEMINUMEDAS, CUELLO, SN INGURGITACION YUGULAR TORAX SMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CAPIDACOS RITMICOS, NO S3 MOS 4, CATETER DE DIALESIS SUBCLAVIO DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCION, LOCAL, JULIENA MARCIA DE MARCI ISBILIDAD, CREPITOS BASALES, RONCUS ESCASOS ABDOMEN SIMETRICO, ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO. PERISTALSIS PESENTE, INI MEGALUS, INIGENSO DE IRRITACION PERITONALE, EXTREMIDADES SIMETRICAS, PERISTALSIS PESENTE, INI MEGALUS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONALE, EXTREMIDADES SIMETRICAS, EDEIAS GPADO 2. PULSOS PERIFERICOS 2 SOBRE 4: SNC CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR APARENTE.

EDEMA GRADO 2., PULSOS PERIFERICOS 2 SOBRE 4; SNC CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR APARENTE.
HIPOACUSIA GLASGOW 15 SOBRE 15.

ANALISIS: PACIENTE MASCULANDO DE TOUIDADOS INTENSIVOS, SIN SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, MEJOR PATRON
VENTILATORIO, TOLERANDO DESTETE DE OXIGENO BUPLENCIA, SE INDICA CONTROL DE GASES ARTERIALES PARA EL
BIA DE HAMANA, INS SEPO-SITE INDITEGUEDOS DE VASIGACTIVO HO BOLOS PEREGORIALA COR 14 A ABRICUADA. TOLERANDIO
SESIONES DIALITICAS, NO SIRS, TOLERANDO NUTRICION ENTERAL SII DATOS DE FALLA INTESTINAL, NO
ALTERACIONES NEUROLOGICAS, SE HOICIA HEMOGRAMA PARA SEGUIMIENTO DE INVELIS DE HEMOGLOSPINA Y
GASOMETRIA ARTERIAL, PAÍA GUIRA DESTETE DE OXIGENOSUPIENCIA, INONGERMA PARA SEGUIMIENTO DE
HIPONATREMIA. CONTINUAMOS IGUALES MEDIDAS, SEGUIMIENTO EN SALA DE CUIDADOS INTERMEDIOS DADA
LABILICA VENTILATORIO A RE ESGO DE REGUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO ADICIONAL PRONOSTICO
RESERVADO, ATENTO AL CASC.

PLAN DE MANEJO

ES HEMOGRAMA, IONOGRAMA GASES ARTERIALES

RESTO DE MANEJO IGUAL.

Evolucion realizada por: TONAS RODRIGUEZ YANEZ-Fecha: 09/08/20 20:45:07 SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

FOLIO 826 EVOLUCION MEDICO

FECHA 10/05/2020 19:55:25

TIPO DE ATENCION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE CURSANDO CON ESCALOFRIOS E HIPOTENSION DURANTE Y DESPUES DE LA DIALISIS, SE REDUIENE
DESCARTAR CONFIRMAR INFECCION INTRAVASCULAR DE CATETER DE HEMODIALISIS EXTRAPISTITUCIONAL FOR LO
CUAL BE BOLIGITAN HEMODULTINO PERIPERIDO X1, Y RETRODULTIVO DE CATETER IMMUNICAR X1,
EVOLUCION REALIZADA POY: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS FIGIRIS: 10/08/20 09:53:19

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO FOLIO 835

FECHA10/08/2020 16 06:26

TIPO DE ATENCION

EVOLUCION MEDICO

POCIENTE DE 7 ANOS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: DOLOR TORACICO EN ESTUDIO, SOSPECHA DE SHOPROME CORONARIO AGUDO, NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, INSUFICIENCIA RENAL ORDNICA E HEMODIALISIS, PROBLEMAS: TOS CRONICA, ANEMIA, HIPERAZOEMIA, ALTERACION ELECTROLITICA SOPORTE:

Usuario:



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 -1

RESUMEN HISTORIA CLINICA

13 de 24

Fecha: 20/08/20

HISTORIA CLINICA No.9053183 ANALHENTO SHAMBRIN TOVAR

9053183

9053183

Tipo de Atención HOSPITALIZACION Fechs Inicial: 05/08/2020 Fechs Finsi: / /. OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO, ANTIBIOTICOS, ANTIAGREGANTES, HNF. MONITOREO, HEMODIALISIS EXAME FISICO : TA 102/54, TAM 70 MMHG, FC 88 /MIN, FR 17/MIN, SAT 97%, T 36,8 °C, CC PACIENTE DESPIERTO CUELLO, SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO S3 NOS

- DATE HER DEL DIAL ISIS SUBCLAVIO DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCION. LOCAL., BUENA EXPANSIBILIDAD. CREPITOS BASALES, RONCUS ESCASOS ABDOMEN SIMETRICO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, PERISTALSIS PRESENTE, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS, EDEMA GRADO 2. PULSOS PERIFERICOS 2 SOBRE 4, SNC CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR APARENTE, HIPOACUSIA GLASGOW 15 SOBRE 15, ANALISIS: PACIENTE MASCULINO EN CUIDADOS INTENSIVOS,SIN SOPORTE VENTILATORIO PAVASIVO, MEJOR PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO DESTETE DE OXIGENO SUPLENCIA, SE INDICA CONTROL CE NASTS ARTERIALES PARA EL DIA DE MAÑANA,, NO SOPORTE INOTROPICO O VASOACTIVO NO DOLOR PRECORDIAL CON TA ADE CUADA, TOLERANDO SESIONES DIALITICAS, NO SIRS, TCLERANDO NUTRICION ENTERAL SIN DATOS DE FALLA TA ADE CUADA. TOLERACIONES NEUROLOGICAS, SE INDICA HEMOGRAMA PARA SEGUIMIENTO DE NIVELES DE JULIUS TIMAL DO ALTERACIONES NEUROLOGICAS, SE INDICA HEMOGRAMA PARA SEGUIMIENTO DE NIVELES DE JULIUS DE L'ADMONDITURA DE L'ADMONDITUR THERES SURVIVE ONE SESSIONES US EMPRIOD LA CLARITROMICINA E INICIO LA VANCOMICINA Y SE TOMARON NO PORTO DE SUSPENDO LA CLARITROMICINA E INICIO LA VANCOMICINA Y SE TOMARON CUI TIVOS HEMO Y UROCUL TIVO, INCLUYENDO CATETER DE HEMODIALSIS, Y SE SUSPENDIO EL TRASLADO A SALA CONTRADA SE DE LA CON ALTO RIESGO DE REQUERTA RAPOY VASOACTIVO POR CIFRAS TENSIONALES LABLES, PRONOSTICO RESERVADO, ATENTO AL CASO, PLAN DE MANEJO SS HEMOGRAMA, IONOGRAMA, GASES ARTERIALES RESTO DE MANEJO IGUAL. Evolucion realizada por: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS-Fecha: 10/08/20 16:20:42

SEDE DE ATENCIÓN:	020101	CLINICA BLAS DE LEZO

	F01.10	844	
ŕ	HOMAN	MEDICO	

FECHA10/08/2020 20:12:46

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

FACIENTE DE 77 AÑOS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: DOLOR TORACICO EN ESTUDIO, SOSPECHA DE SINDROME CORONARIO AGUDO, NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA E HUMODIALISIS, PROBLEMAS. TO SCRONICA, ANEMIA, HIPERAZOEMIA, ALTERACION ELECTROLITICA SOPORTE: OXIGENO POR CANULA NASAL. ANTIBIOTICOS, ANTIAGREGANTES, HNF, MONITOREO, HEMODIALISIS SIGNOS VITALES. TA 119/59 (85) FC: 80MIN, FR 18MIN, SAT 97%, T 36,8 °C, GLUCOMETRIA: 122MG/DL, ANALISIS; PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO DESTETE DE OXIGENO SUPLENCIA, REGULAR PATRON INSURANTE EN REGOLARES CONDICIONES SERENCES.

RESPIRATORIO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE, NO DOLOR PRECORDIAL CON TA ADECUADA, TOLERANDO SESIONES DIALTICAS. NO SIRS. TOLERANDO NUTRICION ENTERAL SIN DATOS DE FALLA INTESTINAL. NO ALTERACIONES NEUROLOGICAS. SEGUIMIENTO EN SALA DE CUIDADOS INTERMEDIOS DADA LABILIDAD VENTILATORIA Y. HEMODINANICA, VIENE PRESENTANDO MAYOR LABILIDAD Y PICOS FEBRILES DUPANTE LAS SESIONES DE HEMODINANICA, VIENE PRESENTANDO MAYOR LABILIDAD Y PICOS FEBRILES DUPANTE LAS SESIONES DE HEMODINAISIS, MOTIVO QUE CAUSA ALTA SOSPCIHA DE BACTERIEMIA POR GRAM POSITIVOS MOTIVO POR LO QUE SUSPENDO LA CLARITROMICINA E INICIO LA VANCOMICINA Y SE TOMARON CULTIVOS HEMO Y UROCULTIVO, INCLUYENDO CATETER DE HEMODIALSIS, PRONOSTICO RESERVADO, ATENTO AL CASO. Evolucion realizada por: DIONISIO RAFAEL BARRIOS DEL RIO-Fecha: 10/08/20 20:14:97

SEDE DE ATENCIÓN: FERLIN #64

020101 CLINICA BLAS DE LEZO EGMA11/48/8928 (8:34:49

THE DE ATENSION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 77 AÑOS EN SU DÍA 7 DE INTERNACIÓN EN UCI, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: DOLOR TORACIDO EN ESTUDIO, SOSPECHA DE SINDROME CORONARIO AGUDO, NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 - 1

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Pag:

Fecha: 20/08/20

HISTORIA CLINICA No.9053183

Cedula

Edad: 77 ARIOS

ADALBERTO CHAMORRO TOVAR

9053183

Sexo: Masculino

9053183

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: / /

PARACLINICOS: HB: 4.2, HCTO: 12, LEUCOS: 6.8, NEUT; 91, LINF: 5.6, PLT: 104, GLICEMIA: 120, BUN: 34 CREATININA, 3.5, NA: 133, K: 4.4, CL: 105,

CASES ARTERIALES .PH. 7.23, POZ. 127, PCOP2, 28, HCO3; 11.8, BE; -14, SOZ; 97.8, PJF; 158
A PACIETE EN TERDAPIA INTENSIVA BAJO SOPORTE VASOPRESOR EN CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO, MAL ESTADO GERRAL ENCEFALOPATICO, ANEMICO SEVERO, BRADICARDICO, CURSANDO CON HIPOTENSION REFRACTARIA. OBLITAL, ENCEPALOPATICO, AREMIOU SEVERO IRROUGATION DO CANTINO CONTINUENTATION TO THE CONSIDERANDO SHOCK MIXTO (SEPTICO/HIPOVOLEMICO), SRIS ACTIVOS, PACIENTE CON RIESGO DE DETERIORO REUROLOGICO Y FALLA RESPIRATORIA, PROMOSTICO: RESERVADO, SE DIALOGA AMPLAMENTE CON FAMILIARES P. DOLYAMINA-CVC-TRANSFUNDIR 2 UDS GRE-RESERVA DE HEMODERIVADOS-LACTATO RINGER-SUSPENDER SSN O 9-OMEPRAZOL IV. SUSPENDER ORAL-SNG PARA TRATAMIENTO Y ALIMENTACION-TRANSAMINASAS Y PT/PTT.-RX DE TORAX POST COLOCACION CATATER

Evolucion realizada por: ANIBAL RICARDO VIERA JARABA-Fecha: 12/08/20 10:21:30

CLINICA BLAS DE LEZO SEDE DE ATENCIÓN: 020101

FOLIO 892 FECHA12/08/2020 14:45:09 TIPO DE ATENCION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION CUIDADOS INTENSIVOS TARDE
PACIENTE DE 77 AÑOS. CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: 1-DOLOR TORACICO SEC A , 2- SINDROME
CORONARIO AGUDO, TIPO IAM SEST VS. ANGINA INESTABLE; 3-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD. 4 INSULTICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, S-SX NEUROLOGICO AGUDO TIPO ENCEFALOPATIA SEPTICA, USBIGCA SEPTICOHIPOVALEMICO, 7-SX ANEMICO CRONICO AGUDIZADO, 8-BACTERIEMIA POR GRAM HEGATIVO PHOBLEMAS: ENCEFALOPATICO-AMEMICO-HIPOTENSION REFRACTARIA-BRADICARDIA-ACIDOSIS METABOLICA-SRIS ACTIVOS-HIPOTANTEMIA LEVE-RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA Y DETERIORO REUROLOGICO SECUNDARIO. SCPORTES: VASOPRESOR-OXIGENO ALTO FLUJO-ANTIBIOTICOTERAPIA-DIALISIS INTRAUCI-HIPOXEMIA

S/ NO RESPONDE A INTERROGATORIO-DESORIENTADO

SIGNOS VITALES: TA 108/93 MMHG, TAM 87 MMHG, FC 106 X MIN, FR 16 X MIN, SO2 94%.
CCC: NORMOCEFALO, MUCOSAS PALIDAS, SECAS, OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO, PINRAL, CUELLO CON INGURGITACION YUGULAR A 30 GRADOS, TORAX; RSCSAS, BRADICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES CON CREPITOS EN AMBOS CAMPOS, DE PREDOMINIO BASAL, ABDOMEN: GLOBOSO POR ADIPOSIDAD, BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALSIS PIFESENTE, NO SE PALPAN MEGALEAS, EVERSION DE CICATRIZ UMBILICAL (HERNIA), GU: NO PORTADOR DE SONDA VESICAL, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, EDEMA GRADO II DE MMIISS, SNC: GLASGOW: AC. 3, RV: 3, RM: 5, 101AL: 17/15. DESORIENTADO-SOMNOLIENTO
PARACLINICOS: HB: 4.2, HCTO: 12, LEUCOS: 6.8, NEUT: 91, LINF: 5.6, PLT: 104, GLIGEMIA: 120, BUN: 34,

CREATININA: 3.5 NA: 133, K: 4.4, CL: 105.

GASES ARTERIALES, PH: 7.23, PO2: 127, PCOP2: 28, HCO3: 11.878E: -14, SO2: 97.8, PIF: 158

A: MASCULINO EN 8VA DECADA DE LA VIDA, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CURSANDO CON CHOQUE SEPTICO REFERACTARIO TRIBUTARIO DE MANEJO CON DOBLE SOPORTE VASOACTIVO É INDICO ESTERDIDES PARA MANEJO DE CHOQUE REFRACTARIO / INSURICIENCIA SUPRARRENAL RELATIVA INDUCIDA POR SEPSIS, ANTE VARIACIÓN EN PERFIL HEMODINAMICO SE DECIDE ROTAR CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO A CARBAPENIMICO EN ESPERA DE ANTIBIOGRAMA DE GRAM NEGATIVOS AISLADOS, ASOCIANDO SINDROME ANEMICO SEVERO CUMPLIENDO SOPORTE TRANSFUSIONAL, A TENTO A HEMOGRAMA CONTROL POSTRANFUSIONAL. DE MOMENTO CONTINUA RESTO DE MEDIDAS IGUALES, CONTINUA MANEJO EN CUIDADOS INTENSIVOS POR REQUERIMIENTO DE DOBLE SOPORTE VASOACTIVO Y ALTO RIESGO DE DETERIORO VENTILATORIO Y REQUERIMIENTO DE VMI, POBRE PRONOSTICO VITAL Y FUNCIONAL

PRONDSTICO: MALO, ATENTO A EVOLUCIÓN.

P. MEROPENEM 2 G IV CADA 6 HORAS (FI:12/08/2020 - AJUSTAR EN 24 HORAS) / SUSPENDER CEFEPIME. / HIDROCORTISONA 50 MG IV CADA 6 HORAS:

Evolucion realizada por: TOMAS RODRIGUEZ YANEZ-Fecha: 12/08/20 14:45:13



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE 890400693 ~ 1

RESUMEN HIS YOU A CLINICA

14 de 24 Fecha: 20/08/20

HISTORIA CLINICA No. 3053183

Cedula

Sexo: Masculino

APALDERTO GHAMORRO TOVAN

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

9053183

Fecha Inicial: C5/08/20/0 Fecha Final: // INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN VASCULAR (CATETER (

UPILIAIDI) PROBLEMAS, HIPOTENSICH, SOMNOLENCIA, LEUCOCITOSIS, ANEMIA, HIPERAZOEMIA, ALTERACION ELECTROLITICA SOFORTE: VASOPRESOR, OXICENO POR CANULA NASAL, ANTIBIOTICOS, ANTIAGREGANTES, HNF. MONITOREO.

SIGNOS VITALES: TA 129/81 (88) FC: 56/M/N, FR 20/MIN, SAT 94%, T 36.7 °C, GLUCOMETRIA: 153 MG/DL, 4

CCHORA SE OBSERVA PACIENTE SOMNOLIENTO, HIPOACTIVO, DEPENDEINTE DE VASOPRESOR, BRADICARDICO, SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO

PENCIENTE CULTIVOS

Evolucion realizada por: ANIBAL RICARDO VIERA JARABA-Fecha: 11/08/20 11:12:07

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLÍNICA BLAS DE LEZO

FECHA11/08/2020 22:21:58 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION FOLIO 870

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 77 AÑOS EN SU DÍA 7 DE INTERNACION EN UCI, CON LOS SIGUIENTES DI

TORACICO EN ESTUDIO, SOSPECHA DE SINDROME CORONARIO AGUDO, NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD ISUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN VASCULAR (CATETER DE DIALISIS)? DELIRIUM H!PERACTIVO?

PROBLEMAS: HIPOTENSION, SOMNOLENCIA, LEUCOCITOSIS, ANEMIA, HIPERAZOEMIA, ALTERACION ELECTROLITICA SOPORTE: VASOPRESOR, OYIGENO POR CANULA NASAL, ANTIBIOTICOS, ANTIAGREGANTES, HNF, MONITOREO, HELIODIALISIS

SV: FC: 79 FR:21 SA02: 92% CON BOLSA MASCARA RESERVORIO: TEMP: 36.7 TA: 116/72

SVITE: 19 PR.21 SAUE AVA CON BOSAMINAGANINA RESERVATION. CHAIR TO PROVIDE THE PROPERTY OF THE

Evolucion realizada por: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE-Fecha: 11/08/20 22:22:01

CLINICA BLAS DE LEZO SEDE DE ATENCIÓN: 020101

FECHA12/08/2020 10:15:56 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACIO FOLIO 886

EVOLUCION MEDICO PACIENTE DE 77 AÑOS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: 1-DOLOR TORACICO SEC A. 2- SINDROME

CORONARIO AGUDO, TIPO IAM SEST VS, ANGINA INESTABLE, 3-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD 4-INSUFICIENCIA RENAL CRONICIA EN HEMODIALISIS. 5-SX NEUROLOGICO AGUDO TIPO ENCEFALOPATIA SEPTICA. 8-SHOCK SEPTICO/HIPOVOLEMICO, 7-SX ANEMICO CRONICO AGUDIZADO,

PROBLEMAS: ENCEFALOPATICO-ANEMICO-HIPOTENSION REFRACTARIA-BRADICARDIA-ACIDOSIS METABOLICA-SRIS ACTIVOS-HIPNATREMIA LEVE-RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA Y DETERIORO NEUROLOGICO SECUNDARIO-SOPORTESS: VASOPRESOR-OXIGENO ALTO FLUJO-ANTIBIOTICOTERAPIA-DIALISIS INTRAUCI-HIPOXEMIA

S. NO RESPONDE A INTERPOGATORIO DESORIENTADO 5: NO RESPONDE A INTERNACIONAL DESCRIPTION OF STATEMENTS O MUCOSAS PALIDAS, SECAS, OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO, PINRAL, CUELLO CON INGURCITACION YUGULAR A 30 CHADOS, TORAX: RSCSAS, BRADICARDICIOS. NO 30PILOS, PILIMÓNES CON OBERTOS EN AMBOS CAMPOS. PREDUMINO BASAL, ABDOMEN, CO LOGIGO POR ADPORIGIADA, BLADOMEN, PRESENTE, NO SE PALPAN MEGALEAS, EVERSION DE CICATRIZ UMBILICAL (HERNIA), GU: NO PORTADOR DE SONDA VESICAL, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, EDEMA GRADO II DE MMIISS, SNC: GLASGOW: AO: 3, RV: 3, RM: 5, TOTAL: 11/15.

Usuario:



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

890400693 - 1 RESUMEN HISTORIA CLINICA

16 de 24 Fecha: 20/08/20

HISTORIA CLINICA No.9053183

DESCRIENTADO-SOMNOLIENTO

ADALBERTO CHAMORRO TOVAR

Cedula

9053183

TIPO DE ATENCION

Edad: 77 AÑOS G.Etareo: 17 *905318

HOSPITAL IZACION

Fecha Inicial: 05/08/2020 Fecha Final: //

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

FECHA12/08/2020 16:24:01

EVOLUCION MEDICO :::COLOCACION CATETER VENOSOS CENTRAL::

PREVIA ASEPSIA, PÓSICION DECUBITO SUPINO, COLOCACION DE CAMPOS QUIERUGICOS, INFILTRACION DE I IDOCAINA SILIPLE COM ANESTESICO LOCAL SE PROCEDE A COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO MEDIANTE TECNICA DE SELDINGER, SE COMPRUEBA PERMEABILIDAD DE AMBOS LUMENES, SE FIJA A PIEL, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE ORDENA RX DE TORAX PORTATIL CONTROL. TOLERO

PROCEDIMIENTO.

Evalucion realizada por: TCMAS RODRIGUEZ YANEZ-Facha: 12/08/20 16:24:22

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO FOLIO: 898 FECHA12/08/2020 19:29:24 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 77 AÑOS, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: 1-DOLOR TORACICO SEC A . 2- SINDROME CORC AGUDO, TIPO IAM SEST VS. ANGINA INESTABLE, 3-NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD, 4-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, 5-SX NEUROLOGICO AGUDO TIPO ENCEFALOPATIA SEPTICA, 6-SHOCK SEPTICOHIPOVOLEMICO, 7-SX ANEMICO CRONICO AGUDIZADO, 8-BACTERIEMIA POR GRAM NEGATIVO PROB ENCEFALOPATICO - ANEMICO - HIPOTENSION - BRADICARDIA - ACIDOSIS METABOLICA - SRIS ACTIVOS HIPONATREMIA LEVE - RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA Y DETERIORO NEUROLOGICO SECUNDARIO - SOPORTES: VASOPRESOR - OXIGENO ALTO FLUJO - ANTIBIOTICOTERAPIA - DIALISIS INTRAUCI - HIPOXEMIA SIGNOS VITALES: 136/61 (143) FC: 67/MIN FR: 18/MIN SAT: 92% MASCARA RESERVORIO. DIDRESIS: 28CC/H GLICEMIA: 183MG/DL ANALISIS MASCULINO ANCIANO FRAGIL. CON MULTIPLES COOMORBILIDADES, EN MALAS CONDICIONES GENERALES. CURSANDO CON CHOQUE SEFTICO REFRACTARIO TRIBUTARIO DE MANEJO CON DOBLE SOPORTE VASOACTIVO E INDICO ESTERDIDES PARA MANEJO DE CHOQUE REFRACTARIO / INSUFICIENCIA SUPRARRENAL RELATIVA INDUCIDA POR SEPSIS, PACIENTE CO NALTO RIESGO DE DETERIORO VENTILATORIO Y REQUERIMIENTO DE VMI. POBRE PRONOSTICO VITAL Y FUNCIONAL, PRONOSTICO: MALO.

Evolucion realizada por: DIONISIO RAFAEL BARRIOS DEL RIO-Fecha: 12/08/20 19:29:37

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

FECHA13/08/2020 02:10:42 FOLIO 907

EVOLUCION MEDICO PACIENTE CON ENCEPALO PATIA UREMICA, CON HIPOXEMIA POR OXIMETRIA DE PULSO, POR LO QUÉ SE ORDEN VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON MEJORIA DE OXIGENACION. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE FALLA

VENTILATORIA Evolucion realizada por: DIONISIO RAFAEL BARRIOS DEL RIO-Fecha: 13/08/20 02:10:46

SEDE DE ATENCIÓN: 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

FOLIO 927 FECHA13/08/2020 22:40:05 TIPO DE ATENCION

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NOTA RETROSPECTIVA: PACIENTE QUIEN PRESENTA ALTO GRADO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, EN ESTADO DE CHOOLIF CON DOBLE SOPORTE VASOPRESOR CON ALTERACION MARCADA DEL ESTADO DE CONCIENCIA (GLASGOW 8/15) Y DESATURACION, EN QUIEN SE CONSIDERA REQUERIMIENTO DE INTUBACION OROTRAQUEAL PARA SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO.

OTA INTUBACIÓN: SE PROCEDE A POSICIONAR PACIENTE PRECOXIGENADO CON ALTO FLUJO DE OXIGENO AL 100% SE PROCEDE A REALIZAR SEDOANALGESIA ENDOVENOSA PARA TOLERANCIA DEL PROCEDIMIENTO Y REDUCIR EFECTO



Nacimientos y Dofunciones

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadistica por la Ley

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Número del certificado de Defunción

724960325

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Denastamento. GOLÍVAS

Municipio

CAPTAGENA DE INDIAS

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

CABECERA MUNICIPAL

Inspección, corregimiento o caserio

TIPO DE DEFUNCIÓN

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD)

2020-08-20

NO HERAL

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

SEXO DEL FALLECIDO

MASCULINO

Minutos 30

¹Sin əsiablərə

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

CHAMORRO Primer Anellida

Segundo Apellido

----ADALBERTO

Primer Nombre

Segundo Nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL

FALLECIDO

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL **FALLECIDO**

(TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO:

NINGUNO DE LOS ANTERIORES"

A cual pueblo indígena pertenece?

4.2年高速

PROBABLE MANERA DE MUERTE

NATURAL

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

MANOTAS .

BERDUGÓ

Primer Apellido

. ; Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

1143374122

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento socivar

Municipio CARTAGENA DE INDIAS

2020

AGOSTO

https://nd.ruaf.gov.co/WebSiteNDE/DeathsPages/CertificadoDefuncionLegal.aspx

20/08/2029

Page: 001 192.168.001.120

2020 Año 1		

Jus Manatas Berdugo

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impresión Generada del Sistema por Rectificación de Información - Valida Como Antecedente para Registro Civil y Trámite de Licencia de Inhumación

https://nd.ruaf.pov.co/WebSiteNDE/DeathsPages/CertificadoDefuncionLege.aspx

20/08/2020

Page: 001 192.168.001.120



GOBERNACION DE BOLIVAR SECRETARIA DE EDUCACION DE BOLIVAR

RESOLUCION No.

"Por la cual se NIEGA un Ajuste a la Sustitución de la Pensión de Jubilación del docente fallecido: ADALBERTO CHAMORRO TOVAR"

LA SECRETARIA DE EDUÇACION DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

En Nombre y representación de la NACION – Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio

CONSIDERANDO:

Que el Decreto 1272 del 2018, en su Artículo 2.4.4.2.3.22, con relación a la racionalización de trámites en materia del Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio, estableció que: "Las prestaciones sociales que pagará el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio serán reconocidas por el citado Fondo, mediante la aprobación del proyecto de resolución por parte de quien administre el Fondo, el cual debe ser elaborado por el Secretario de Educación de la Entidad Territorial certificada correspondiente, a la que se encuentre de la entidad territorial.

Que mediante solicitud radicada bajo número 2020—PENS-011927 del 17/11/2020, el (a) señor (A) MARIA MARLENI ANGARITA CHAORRO, identificada con cedula de ciudadanía N° 41.343.065 y CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA- C.C. N°. 45.582.400, solicitaron el reconocimiento y pago de una sustitución de pensión de jubilación del docente fallecido ADALBERTO CHAMORRO TOVAR, quien se identificó con cedula de ciudadanía N° 9.053.183, como docente con Vinculación: NACIONALIZADO SITUADO FISCAL PRESUPUESTO

Que el pericionario para demostrar el derecho que le asiste aportó los siguientes documentos.

Formato de solicitud

Fotocopia legible de la cedula de ciudadania del docente pensionado

Certificado de tiempos de servicios

Certificados de salario

Copia de resolución de sustitución

copia de la Resolución de pensionado

Copia de cedula de la beneficiaria

Que este Fondo de Prestaciones Sociales reviso la documentación aportada y fue enviado a la Fiduciaria la Previsora S.A. para estudio y negación el día 06/11/2021

Que la Fiduciaria la Previsora S.A, de conformidad con el Decreto 2831 del 16 de agosto del 2002, Art. 4 y Decreto 1272 del 2018, se procede a estudiar la solicitud y mediante identificador 21278017 de fecha 24 de enero del 2022, negó la prestación en los siguientes términos:

QUE AL PRESENTARSE CONFLICTO DE INTERESES ENTRE CONYUGE Y COMPAÑERA PERMANENTE LA ENTIDAD SE ABSTIENE DE CONCEDER EL DERECHO PUESTO QUE NO ES COMPETENTE PARA DIRIMIR DICHO CONFLICTO, SE DEBE REMITIR A LA JUSTICIA ORDINAIA PARA EL JUEZ COMPETENTE DIRIMA EL CASO EN CONCRETO Y ESTABLEZCA QUIEN ES LA TITULAR DEL DERECHO, UNA VEZ DIRIMIDO EL CASO

Por lo anterior expuesto este Fondo de Prestaciones Sociales niega la solicitud de UNA SUSTITUCION DE LA PENSION DE JUBILACION del docente basado en los fundamentos jurídico y facticos anteriormente expuestos.

EN VIRTUD DE LO EXPUESTO.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: NEGAR EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE UN AJUSTE A LA SUSTITUCIÓN DE LA PENSION DE JUBILACIÓN al decente fallecido. ADALBERTO CHAMORRO TOVAR, quien se identificó con cedula de ciudadanía N° 9.053,183, debido a que se encuentra aprobada una reliquidación de la pensión de jubilación. de fecha 21 de enero del 2022.

ARTICULO SEGUNDO: Notificar al docente haciendole saber que contra la presente resolución procede el recurso de reposición, el cual podrá interponerse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de notificación ante el Secretario de Educación del Departamento de Bolivar.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución, rige a partir de la fecha de su notificación

Dada en Turbaco- Bol

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

U 5 MAY 2022

VERONICA MONTERROSA TORRES Secretaria de Educación de Bolivar

Reviso DELANIS SALAS VILLEGAS Jefe Unidad Juridica SEC-)

Revisó: EDESIO ISAAC FONSECTA KAMELL Coordinador F. P. S.M

Elaboró: KATYA BALLESTEROS A Sec.FPSM

FIDUPREVISORA S.A



Turbaco, 16 de Mayo de 2022

Señor(a)
CHAMORRO TOVAR ADALBERTO
eduarjunior 7@hotmail.com
asesoriasmontoya@outlook.com

REFERENCIA: Notificación por comunicación de la RESOLUCION No. 1610 del 09 Mayo de 2022.

Me permito notificarle acto administrativo de la referencia "Por la cual se NIEGA UN AJUSTE A LA SUSTITUCION DE PENSION DE JUBILACION del docente fallecido: CHAMORRO TOVAR ADALBERTO", por este medio correo electrónico así:

NOTIFICACION ELECTRONICA VIA EMAIL EN ATENCIÓN A LAS DIRECTRISES NACIONALES DEBIDO A LA PANDEMIA -COVID -19 FUNDAMENTADO EN EL DECRETO 491 DEL 2020 ARTICULO 4.

FECHA	16 de Mayo de 2022
FECHA DEL ACTO QUE SE NOTIFICA:	09 Mayo de 2022
ACTO QUE SE NOTIFICA:	RESOLUCION No. 1610 (adjunto)
AUTORIDAD QUE EXPIDIÓ EL ACTO:	Secretaria de Educación de Bolívar
RECURSO (S) QUE LEGALMENTE PROCEDE (N):	Recurso de Reposición
AUTORIDAD ANTE QUIEN DEBE INTERPONERSE:	Secretaría de Educación de Bolívar
PLAZO PARA INTERPOSICIÓN DEL RECURSO:	Deberá interponerse por escrito dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación por aviso

NOTA: Después de esta notificación, si la prestación fue aprobada, el Docente deberá consultar el estado de su prestación directamente en la página web de Fiduprevisora S.A. con su usuario y clave o en los listados que la mencionada entidad pública.

Se le anexa copia íntegra de la No. RESOLUCION No. 1610 del 09 Mayo de 2022.

Atentamente,

Oficina de Atención al Ciudadano -SED

Closia Perella Pere



H. Magistrado José Guerrero Leal. Tribunal administrativo de Bolívar F. S

CARMEN LUCIA VARGAS MIRANDA, Mayor de edad, identificada como aparece junto al pie de mi firma, a Usted respetuosamente me permito

MANIFESTAR

Que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado MIGUEL ÁNGEL SÁNCHEZ PENAGOS también mayor de edad, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de su firma, para que en mi nombre y representación CONTESTE LA DEMANDA y lleve hasta su culminación la ACCIÓN DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO instaurado por la Sra. MARLENY ANGARITA DE CHAMORRO contra LA GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR - SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL, PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL **MAGISTERIO FOMAG Y FIDUPREVISORA**

Mi apoderado queda totalmente facultad para transigir, desistir, comprometer, conciliar (judicial, extrajudicialmente), sustituir, reasumir, adicionar, recibir, solicitar e intervenir en la práctica de pruebas y en el general las facultades consagradas en el artículo 74 y 77 del C.G.P, para proceder en defensa de mis intereses según le crea conveniente.

Solicito comedidamente, reconocer personeria adjetiva al abogado SÁNCHEZ **PENAGOS**

Del Señor Juez, acua Jose Varys Maraly DELIGENCIA DE PRESENTACIÓN CARMEN LUCIA VARGAS DE MIRANDA C.C. 45.582.400 del Carmen de Bolívar

mandium.

Acepto:

MIGUEL ÁNGEL SÁNCHEZ PENAGOS C.C. 1.033.768.868 de Bogotá. T. P. No. 384668 del C.S. de la J.

PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

Ante el notario único del circulo de El Carmon de Jolívar fue presentado personalmente esto discumento por:

Quien se identificó con: 6- C

U5582400

declaro que reconoce como suya la firma huella que aparece en este documento

el contenido del mismo es cierto

1 3 DIC 2022 El Carmien de

Bogotá: Carrera 16 A No. 80-16 Oficina 605 Telefax 6945775 Bogotá D.C. Cel. 3107858661, 3176406056 Cartagena: La Matuna Calle 32 8ª 50 Of. 906 Ed Concasa Tel: 6523489. Cel. 3176454504 Medellin: Calle 50 No. 51-29 Of. 303 Ed. Banco de Bogotá Tel. 2314476. Cel. 3103585132 Montería: Carrera 4 No. 29-41 Of. 201 Ed. Cuarta Avenida. Tel. 7917513. Cel. 3107858661, 3176406056



REPUBLICA DE COLOMBIA KAMA JUDICIAL



conseio superior de la judicatura Tari eta profesional de abogado

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOP DE LA JUDICATURA JORGE LUIS TRUJILLO ALFARO

APELLIDOS SANCHEZ PENAGOS

LIBREBOGOTA

CEDULA 1033768866

FECHA.DE GRADO 19/05/2022

FECHA DE EXPEDICIÓN 15:06/2022

CONSEJO SECCIONAL

TARLETA Nº 284668

REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA.

NUMERO 1.033.768.868 SANCHEZ PENAGOS

APELLIDOS

MIGUEL ANGEL

Nombres

SANChic





INDICE DEBECHO

FECHA DE NACIMIENTO BOGOTA D.C (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

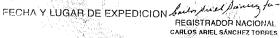
M

28-AGO-1994

G.S. RH

SEXO

16-OCT-2012 BOGOTA D.C





P-1500150-00413421-M-1033768868-20121127

0031770259A 1

39273187