

REPÚBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO

La Jagua de Ibirico – Cesar, Dieciocho (18) de Enero de dos mil veintitrés (2023)

Referencia. EXONERACION DE CUOTA DE ALIMENTOS
Demandante. OSCAR ARMANDO DE ARMAS MATIA
Demandado. LAURENT LIZETH DIAZ QUINTERO
Rad: 204004089001-2019-00256-00

Teniendo en cuenta que los demandados dentro de la oportunidad procesal formulo **EXCEPCIONES DE MERITO**, se procede a darle el trámite correspondiente de conformidad con lo establecido en el artículo 370 del Código General del Proceso; por consiguiente, sé

RESUELVE:

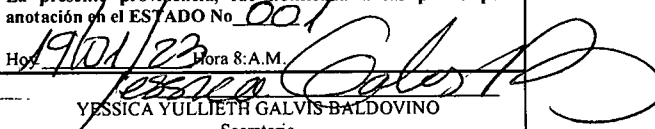
1º) Correr traslado a la parte demandante de las excepción de Merito presentada por la parte demandada por el término de Diez (10) días, para que se pronuncie sobre ella solicite y aporte pruebas.

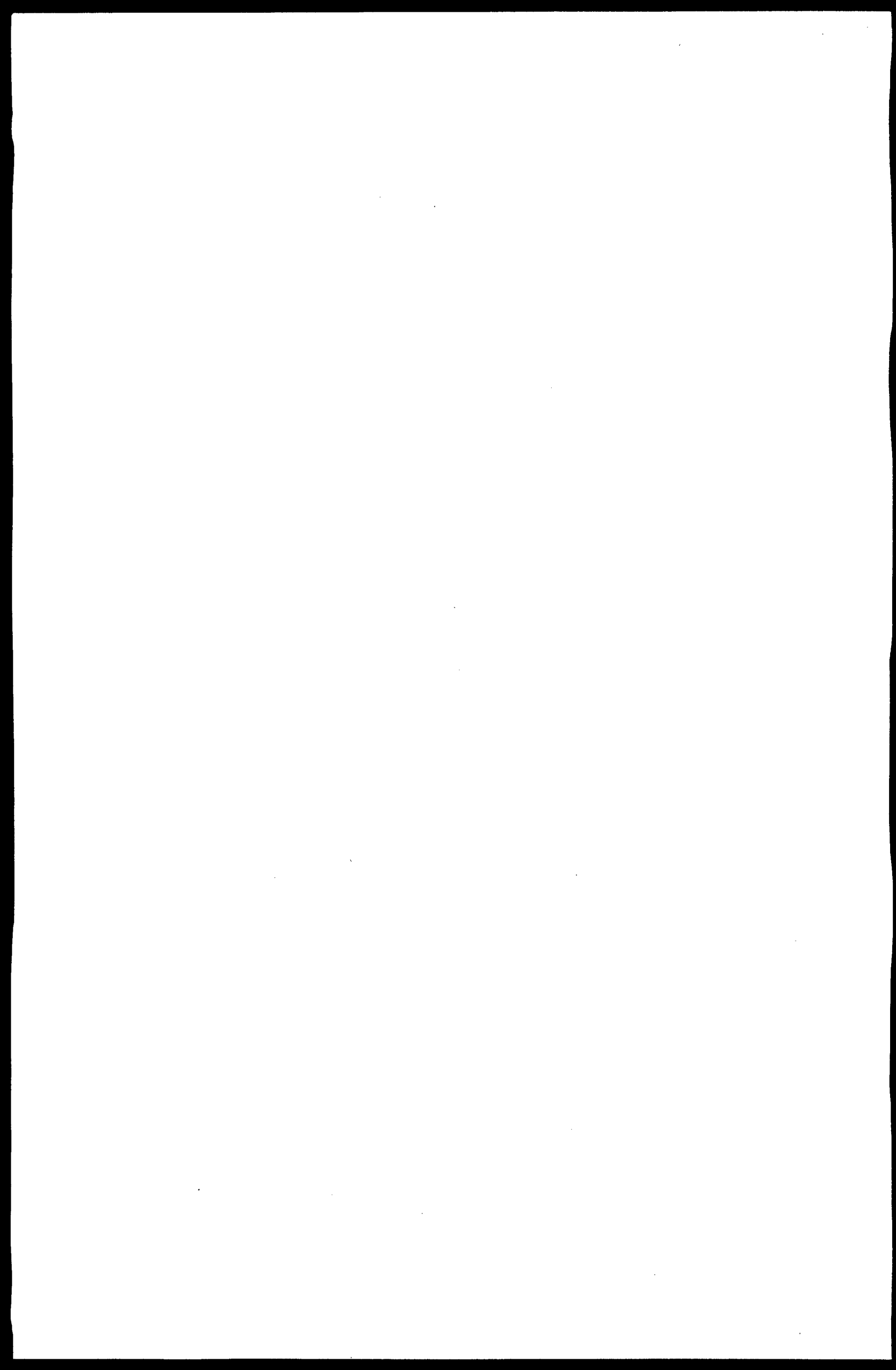
2º) Reconocerle personería jurídica al Dr. **YALEINIS KARINE QUICENO PEÑA** como apoderada del ejecutado para este negocio, en los términos del poder conferido, para actuar en el presente proceso.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE


CARLOS BENAVIDES TRESPALACIOS
JUEZ PROMISCUO MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO



JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO Cesar	
Secretaría	
La presente providencia, fue notificada a las partes por anotación en el ESTADO No. 001	
Hoy 19/01/23	Hora 8: A.M.
 YESSICA YULLIETH GALVIS BALDOVINO Secretaria	



Contestación demanda Exoneración de cuota alimentaria

Equipo de importancia <yaleinis@hotmail.com>

Lun 21/11/2022 12:58 PM

Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Cesar - La Jagua De Ibirico
<jprmpal01lajagua@notificacionesrj.gov.co>

Honorables Juez

Dr. CARLOS BENAVIDES TRESPALACIOS

JUEZ PROMISCOU MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR

E. S. D.

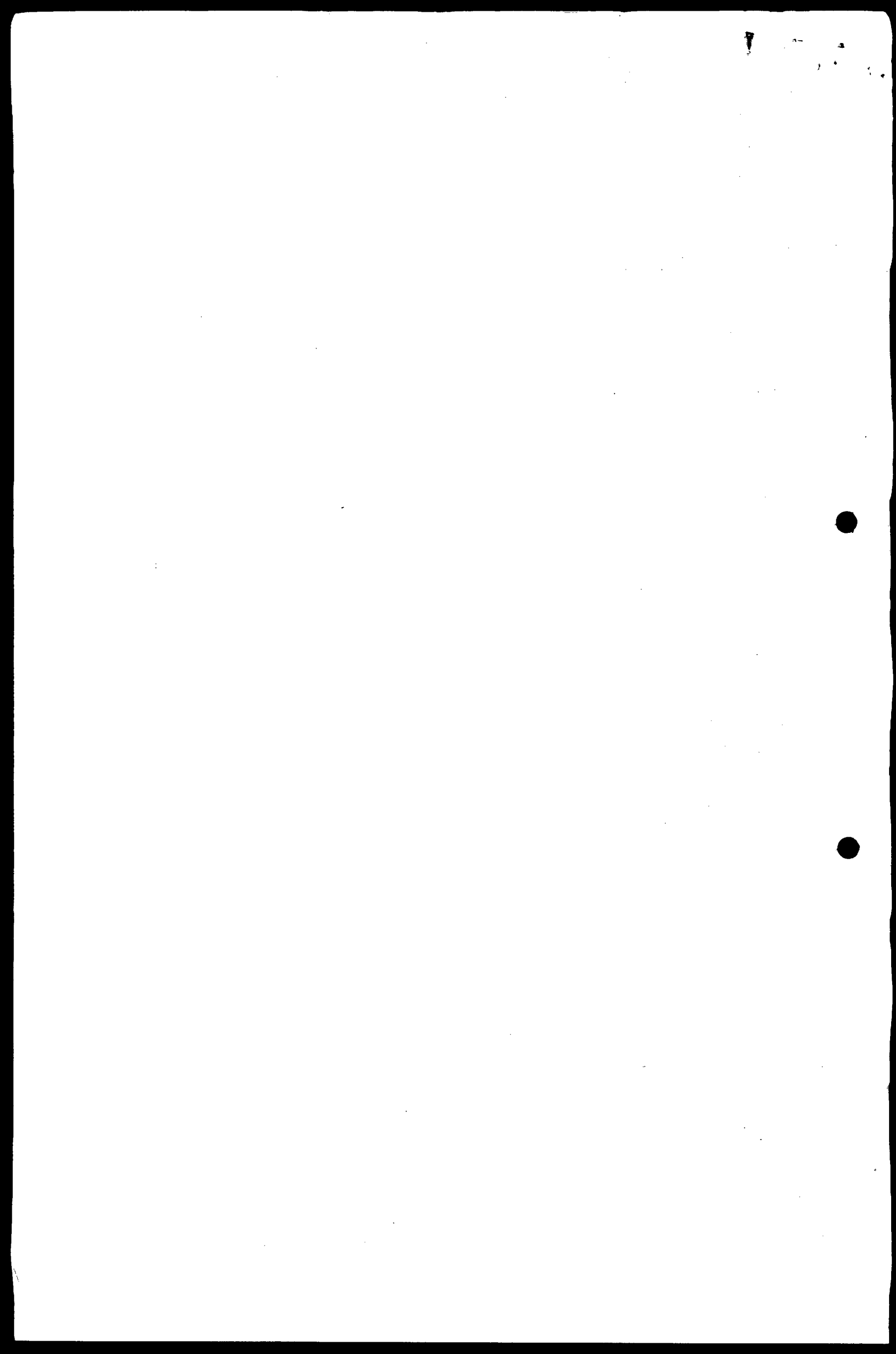
Radicado: 204004089001-2019-00256-00

Demandante: OSCAR ARMANDO DEARMAS MATIA.

Demandada: LAURENT LIZETH DIAZ QUINTERO.

Proceso: Exoneración de cuota alimentaria

Asunto: Contestación demanda.





SERVICIOS JURÍDICOS
DR. YALEINIS KARINE QUICENO PEÑA
ABOGADA
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA (AREANDINA)

Honorables Juez
Dr. CARLOS BENAVIDES TRESPALACIOS
JUEZ PROMISCOU MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR
E. S. D.

Radicado: 204004089001-2019-00256-00
Demandante: OSCAR ARMANDO DEARMAS MATIA.
Demandada: LAURENT LIZETH DIAZ QUINTERO.
Proceso: Exoneración de cuota alimentaria
Asunto: Contestación demanda.

YALEINIS KARINE QUICENO PEÑA, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.064.111.109 de la Jagua de Ibirico- Cesar, portadora de la Tarjeta Provisional Nro. 29927 del Consejo Superior de la Judicatura, con domicilio y residencia en el municipio de la Jagua de Ibirico, por medio de la presente acudo a usted obrando en calidad de Apoderado Judicial de la señora: **LAURENT LIZETH DIAZ QUINTERO** identificada con cedula de ciudadanía N° °1.064.109.834, de la Jagua de Ibirico, Cesar, al señor Juez, atentamente manifiesto que, procedo a **CONTESTAR** la demanda **EXONERACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA**, recorriendo el traslado conforme el artículo 96 del C G del P., basada en la contestación de los siguientes

HECHOS

PRIMERO: Es total mente cierto

SEGUNDO: Es cierto.

TERCERO: Es total mente cierto.

CUARTO: se opone a este hecho toda vez que en la conciliación pacta por mi poderdante sobre la exoneración de cuota alimentaria no es procedente dada que la naturaleza de la obligación alimentaria, está clara que los alimentos solo pueden estar exentos en circunstancias especiales. Cabe señalar que las obligaciones de alimentos están influenciadas por dos factores: las necesidades del reclamante y la capacidad del pagador.

lo que aplica claramente en este proceso toda vez que la necesidad del reclamante es principal por ser menor de edad lo que la hace que dicha conciliaron pierda fuerza judicial y con respecto de la capacidad del pagador es evidente que el señor **OSCAR ARMANDO DEARMAS MATIA**, **cumple con la capacidad de pagador por encontrarse generando un ingreso mensual en la empresa DRUMMOND LTD** tal y como se evidencia al momento de estipular un porcentaje equivalente al 12.5%, correspondiente a salario básico, horas extras, recargos y trabajos nocturno, días feriados, por concepto de alimentos a favor de la menor **VALERY NICOLE DEARMA DIAZ**, mediante sentencia de fecha 31 de marzo de 2022, debidamente ejecutoriada y emanada por este despacho judicial.

No obstante señor juez que si en dicho proceso el señor **DEARMAS MATIA** busca es pagar menos o librarse de la cuota de alimentos, debe demostrarlo de la siguiente manera.

1. Demostrar que no tiene vínculo con la persona a quien supuestamente le debe pagar alimentos.

Lo que es irrisorio demostrar esto ya que la menor se encuentra en estos momentos bajo la atención y el cuidado del señor **DEARMAS**.

2. Si el beneficiario alcanzó la mayoría de edad, puede solicitar que se le exima de la cuota alimentaria, siempre que esa persona no sea discapacitada o no continúe estudios.



Hecho que es fácil de probar con su registro civil de nacimientos que comprueba que VALERIN DEARMA DIAZ es menor de edad.

3. Si el obligado no está en capacidad de pagar, debe demostrarlo con certificados de ingresos, certificados de que no tiene propiedades, o certificados de que está obligado a pagar cuota alimentaria a personas con El señor DEARMAS cumple con la capacidad de pagar alimentos como quedo fijada mediante sentencia de fecha 31 de marzo de 2022.

Que lo que busca en este proceso señor juez es el levantamiento de la medida cautelar del salario del señor **OSCAR ARMANDO DEARMAS MATIA** por motivos de hallarse conviviendo en estos momentos la menor **VALERIN DEARMA DIAZ** hace de un año, por motivo que la menor quiere compartir tiempo completo con su padre.

situación que para mí poderdante es normal que su hija quiera convivir con su padre y a lo que no se opone porque lo más importante lo más importante es el desarrollo emocional, físico, psicológico, espiritual, moral, cultural y social de la menor.

es por esta razón señor juez que mi poderdante no se opone al levantamiento de la medida de embargo del señor en mención toda vez que en estos momentos la menor se encuentra bajo sus cuidados lo que para mí poderdante no es necesaria dicho envergo.

No obstante, a lo que se opones mi poderdante total mente es la exoneración de cuota alimentaria toda vez que su hija con el simple hecho de ser menor de edad les asiste a ambos el cumplimiento de dar alimentos

Cabe precisar que mi poderdante es quien posee la custodia de la menor la cual fue entregada por este mismo honorables despacho.

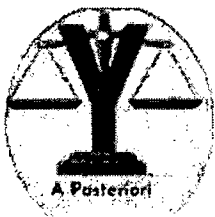
QUINTO: es total mente cierto que mi poderdante acordó a suministrarles el valor de \$ 100.000 MIL pesos por concepto de manutención los primeros 5 días de mes dinero que no ha sido entregado por mi poderdante por motivo de no recibir percibir un salario en estos momentos por no encontrarse laborando a raíz de una serie de patologías, **CARDIOPATIA VALVULAR, HIPERTENSION ARTERIAL PULMONAR** y cuadro de isquémico en corona radial derecho, lo que para lo comprendido entre el años 2020 y 2022 mi poderdante lleva tres operaciones de corazón abierto y por esta razón en estos momento se encuentra en recuperación.

Cabe precisar señor juez que mi poderdante está en espera de poder recuperarse totalmente para empezar la búsqueda de un empleo para poder cumplir con la obligación que siempre ha tenido con su hija peses que el señor DEARMAS le entregara la cuota alimentarias de manera parcial y esporádicamente mi poderdante le tocaba suplir el 25% que le corresponde al señor mención, cumpliendo mi poderdante con un 75% de la obligación, también es cierto que en dicha acta se acordó también que mi representada suministraría tres mudas de ropas al año descrita de la siguiente manera 1 mudas de ropa por concepto de cumpleaños y dos en el mes de diciembre.

Que por concepto de salud se acordó que la menor VALRIN siguiera afiliada a la EPS SALUD TOTAL de régimen contributivo, pero en cuento en medicamentos y porcediemnto este sería asumido por los dos el 50% por cada uno.

Que en Educación los gasto serian asumidos por ambos el 50% cada uno.

Que en el tema de las visitas quedaron pactada mi poderdante la señora LAUREN DIAZ podría compartir con su hija la niña VALERIN las veces que ella desee compartir con su hija siempre y cuanto esto no fuese en horarios inadecuados a lo que mi poderdante no ha podido acceder por motivos que el señor **OSCAR**



SERVICIOS JURÍDICOS
DR. YALEINIS KARINE QUICENO PEÑA
ABOGADA

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA (AREANDINA)

ARMANDO DEARMAS MATIA, no le ha permitido que la menor comparta con su madre en reiteradas ocasiones.

Donde mi poderdante a invitado a su hija a departir tiempo con ella y a lo que la menor a respondido que su padre no le da el permiso.

Es por esta razón señor juez el señor DEARMA ha incumplido lo pactado en acta de conciliación en la oficina de comisaria al no permitir que mi poderdante comparta con su hija.

SEXTO: es totalmente cierto

SEPTIMO: es totalmente cierto.

FRENTE A LAS PRETENSIONES

PRIMERO: mi poderdante se opone a la exoneración de cuota alimentaria toda vez que, si bien los alimentos se deben al hijo durante el ejercicio de la patria potestad, se entendería que al exonerársele de la cuota alimentaria se estaría extinguiendo la obligación de señor **OSCAR ARMANDO DEARMAS MATIA** de pleno derecho, el deber de prestarlos, si bien es cierto señor juez el caso en mención se trata de una menor de edad la cual depende de alimentos por parte de sus padres y donde en dicho conciliación pierde fuerza judicial al tratarse que las obligaciones de alimentos están influenciadas por dos factores: las necesidades del reclamante y la capacidad del pagado tal y como hace mención en la parte de los hechos.

Con respecto al levantamiento de la medida cautelar que se le impuso al señor **DEARMAS MATIA**, mi poderdante no se opone toda vez que la menor **VALERIN DEARMAS DIAZ** se encuentra conviviendo con sus padres en estos montos y mi poderdante no necesita de dicha cuota.

SEGUNDA: respecto a la segunda pretensión mi poderdante se opone a la entrega de los emolumentos toda vez que el señor **DEARMAS MATIA**, hacia entrega desde el 2019 de las cuotas de alimentos de manera parcial y esporádica, lo que corresponde al pago de los excedentes de las cuotas de alimentos dejadas de percibir en el tiempo que mi poderdante mientras que la menor se encontraba bajo los cuidados de sus madre.

TERCERO: Respeto a este hecho mi poderdante no se opone ya que la menor **VALERIN** se encuentra bajo la protección y los cuidados de su padre.

Con relación al acta reconciliación que hace mención cabe recordarle al señor **DEARMAS** que debe cumplir con lo pactado en el artículo cuarto del Acta de conciliación de fijación cuidado y custodia de fecha 10 de mayo de 2022 ante la comisaria de familia

EXCEPCIÓN GENÉRICA.

Solicito comedidamente su señoría, se declaren la nulidad de Acta de conciliación de exoneración de cuota alimentaria de fecha 10 de mayo de 2022 ante la comisaria de familia, toda vez que no se puede exonerar de cuota de aliento en contra de menor de edad por esta razón que todo menor tiene derecho a la protección, al cuidado y a la asistencia necesaria para lograr un adecuado desarrollo físico, mental, moral y social; estos derechos se reconocen desde la concepción. Artículo 30, Decreto 2737 de 1989, Código del Menor.

Lo que para presupuestos de hecho y de derecho se llegaren a evidenciar en el curso del proceso, conforme los artículos 280 y 282 del Código General del Proceso, siempre que permitan negar de manera total o parcial las pretensiones de la demanda, dado que el Juez tiene este deber, así no se haya alegado como



DR. YALEINIS KARINE QUICENO PEÑA

ABOGADA

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA (AREANDINA)

medio exceptivo en favor de la parte en cuyo favor se declare o que se haya propuesto con denominación inadecuada.

MEDIOS DE PRUEBAS

DOCUMENTALES:

solicito al señor juez, decretar y tener como pruebas las aportadas.

1. Acta de conciliación de fijación cuidado y custodia de fecha 10 de mayo de 2022 ante la comisaria de familia
2. Copia del registro civil de nacimiento de la menor VALERY NICOLE DEARMAS DIAZ
3. Historias clínicas de LAURENTH DIAZ
4. Copia de la cedula de LAURENTH DIAZ

ANEXOS

- a. Documentos enunciados en el acápite de Pruebas.
- b. Copia de contestación de la demanda exoneración de cuota alimentaria.
- c. Copia de la contestación de la demanda y sus anexos para el correspondiente traslado.
- d. Poder para actuar.

NOTIFICACIONES

DEMANDANTE:

DIRECCIÓN: carrera 1ª número 8-58

BARRIO: barrio camilo torres del municipio de la Jagua de Ibirico

CELULAR: 3117113875

CORREO: osxir@hotmail.com

DEMANDADA

Mi poderdante recibe notificación

DIRECCION: transversal 1g dg 8-9

BARRIO: 17 de febrero de la jagua de Ibirico - Cesar,

CELULAR: 3233639139.

APODERADO DE LA PARTE ACCIONANTE: El suscrito recibe notificaciones en Carrera 3 Nro. 14 -60 Barrio Paraíso en la jagua de Ibérico- Cesar, correo yaleinis@hotmail.com o al novak1424@gmail.com celular N.º 320-5407844

Del señor Juez,

Atentamente,

YALEINIS KARINE QUICENO PEÑA

C.C. No 1.064.111.109 expedidas en la jagua de Ibirico-Cesar.

L.T. No 29907 del C.S. de la judicatura.

DIRECCIÓN: Carrera 3 # 14-60 Barrio Paraíso

CELULAR N° 320-5407844

E. MAIL: yaleinis@hotmail.com

ACTA DE CONCILIACIÓN

Consecutivo
GCSC_03605

En la Jagua de Ibirico, a los Diez (10) días del mes Mayo de Dos mil veintidós 2022, ante la suscrita Comisaría de Familia, Siendo las 09:30 AM comparecieron previa citación los señores **OSCAR ARMANDO DEARMAS MATIA** identificado con Cedula de Ciudadanía N°1.064.786.380 Expedida en Chiriguana actuando en calidad de parte citante y la señora **LAURENT LIZEHT DIAZ QUINTERO** identificada con Cedula de ciudadanía N°1.064.109.834 Expedida en la Jagua de Ibirico cesar en calidad de parte citada, audiencia de conciliación en materia de **FIJACION DE CUOTA ALIMENTARIA, CUSTODIA Y CUIDADO PERSONAL**, de la menor, **VALERY NICOLE DEARMAS DIAZ** de 14 años de edad Identificada con Tarjeta de Identidad No 1.066.873.484, Se deja constancia que se les informó a los comparecientes que se encuentran libres de toda coacción o apremio en este acto. Luego de una charla en la que cada una de las partes expuso sus razones y puntos de vistas, se llegó a un acuerdo dentro de los términos del decreto 2737 de 1989, artículo 111 numeral 3 de la Ley 1098 de 2006, la Ley 640 de 2001, y demás normas aplicables al caso en concreto, el cual se plasma de la siguiente manera:

ARTÍCULO PRIMERO: ALIMENTOS: La madre biológica, la señora, **LAURENT LIZEHT DIAZ QUINTERO** se compromete a suministrar una cuota alimentaria para la menor **VALERY NICOLE DEARMAS DIAZ** por valor de **CIEN MIL PESOS MENSUALES (\$100.000)**, en 1 cuota de **CIEN MIL PESOS (\$100.000)** dinero que cancelara los días 05 de cada mes a partir del día 05 de junio de 2022 y el dinero será entregado personalmente al señor **OSCAR ARMANDO DEARMAS MATIA** o en su defecto consignado por efecty.

Esta cuota se reajustará anualmente según el IPC contemplado por el Gobierno Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: SALUD: En cuanto a salud de la menor **VALERY NICOLE DEARMAS DIAZ** está afiliada a Salud Total régimen Contributivo y han acordado que continúen de la misma manera, en cuanto a los medicamentos y procedimientos que estén fuera del Pos ambos padres asumirán los costos en un 50% para cada uno.

ARTÍCULO TERCERO: EDUCACIÓN: Los gastos por este concepto serán asumidos por ambos padres en un 50% para cada uno.

ARTICULO CUARTO: VISITAS La madre, la señora **LAURENTH LIZETH DIAZ QUINTERO**, podrá compartir con sus hija **VALERY NICOLE DEARMAS DIAZ**, las veces que ella desee compartir con la menor, siempre y cuando no se presente en horarios inadecuados, ni en estado de embriaguez, ni sin interrumpir su escolaridad y así mismo en las vacaciones de junio y diciembre podrá compartir con ella.

ARTÍCULO QUINTO: VESTIDOS: la señora **LAURENT LIZETH DIAZ QUINTERO**, se compromete a suministrar a la menor **VALERY NICOLE DEARMAS DIAZ**, Tres Mudas de ropa al año, una por el cumpleaños y dos en el mes de diciembre por valor de **CIEN MIL PESOS (\$100.000)** cada una.

ARTÍCULO SEXTO: CUSTODIA Y CUIDADO PERSONAL: La custodia y cuidado personal de la menor **VALERY NICOLE DEARMAS DIAZ** estará a cargo del señor **OSCAR ARMANDO DEARMAS MATIA** quien deberá velar por el bienestar y cuidado integral de la menor.



La Comisaría de Familia

RESUELVE

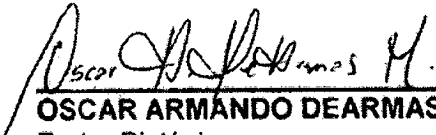
PRIMERO. Aprobar el anterior acuerdo al que han llegado Las partes.

SEGUNDO. Expídase copia autentica a cada uno de los comparecientes de conformidad a lo ordenado por el parágrafo 1º del artículo 1º de la ley 640 de 2001.

TERCERO. Se les advierte a las partes que la conciliación realizada presta merito ejecutivo rige a partir de hoy (10.) de Mayo de 2022.

No siendo más el motivo de la presente diligencia, se termina y firman los que en ella han intervenido.

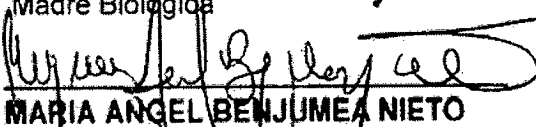
Los comparecientes



OSCAR ARMÁNDO DEARMAS MATIA
Padre Biológico



LAURENT LIZEHT DIAZ QUINTERO
Madre Biológica



MARIA ANGEL BENJUMEA NIETO
Comisaria de Familia

Proyectó: Maria Benjumea
Comisaria de Familia

Revisó: Maria Benjumea
Comisaria de Familia

Adjunto: 0

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DEL REGISTRO CIVIL

NOTARIA SEGUNDA DEL
CIRCULO DE VALLEDUPAR
CN - 829

NUIP 1066873484

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4122153

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 02	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	H X E
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía			COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR				

Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
***** DE ARMAS *****				***** DIAZ *****			
Nombres(s) VALERY NICOLE							
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo Sanguíneo		Factor RH	
Año 2008	Mes MAR	Día 08	FEMENINO	"A"	POSITIVO		
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)							
COLOMBIA			CESAR			VALLEDUPAR	

Tipo de documento antecedentes o Declaración de certijos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO *****	50001176-3 ***

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
DIAZ QUINTERO LAURENT LIZEHT *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1.064.109.834 *****	COLOMBIANA **

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
DE ARMAS MATIA OSCAR ARMANDO *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1.064.786.380 *****	COLOMBIANA **

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
DE ARMAS MATIA OSCAR ARMANDO *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 1.064.786.380 *****	<i>Oscar A. Matia</i>

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2008 Mes MAR Día 14	<i>Aidee Dangon Suarez</i> AIDEE DANGON SUAREZ (E)

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>Oscar A. Matia</i> Firma	<i>Aidee Dangon Suarez</i> AIDEE DANGON SUAREZ (E) Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



EPICRISIS Nº23243

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 29/octubre/2020 03:43 p. m. **Ingreso:** 252741 **Fecha Ingreso** 29/09/20 8:13 **Confirmado**
Médico: 49772721 MAYETH PATRICIA HERNANDEZ MOJICA
Informacion Paciente: LAURENT LIZETH DIAZ QUINTERO **Tipo Paciente:** Particular **Sexo:** Femenino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1064109834 **Edad:** 33 Años \ 1 Meses \ 17 Días **F. Nacimiento:** 28/05/1989
E.P.S: 200010090101 INSTITUTO CARDIOVASCULAR DEL CESAR S.A.

Entidad:

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso Ninguna **Fecha Egreso:** 29/octubre/2020 03:43 p. m. **Estado Paciente:** VIVO

Motivo Consulta: VALVULA MITRA PROTESICA DISFUNCIONAL

Motivo de Consulta
ME SIENTO MAL Y AHOGO
Motivo Consulta
TRASLADO DE QUIROFANOS
Motivo de Consulta
"TRASLADADA DE UCI"

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD, NATURAL DE CODAZZI, RESIDENTE EN VALLEDUPAR QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS DIRECCIONADO DESDE EL SERVICIO DE NO INVASIVOS LUEGO DE REALIZARLE UN ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO QUE EVIDENCIA VALVULA PROTESICA BIOLOGICA DISFUNCIONAL CON DEGENERACION Y OBSTRUCCION PROTESICA SEVERA GRADIENTE : 21 MM HG, FEVI: 65%, REFIERE DOLOR TORACICO ATIPICO INTERESCAPULAR MODERADO 6/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR.

PACIENTE ES ATENDIDO CON TODO LOS EPP 'PREVIO LAVADOS MANOS SEGUN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD POR EPOCA DE PANDEMIA.

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 31 AÑOS DE EAD CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO VALVULAR MTIRAL BIOLOGICO POR ESTENOSIS MITRAL HACE 12 AÑOS , FIEBRE REUMATICA , CONSULTA CON CUADRO LINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION DE DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL DE LA DISNEA , ASOCIADO A DOLOR TIPO URENTE EN REGION DE TORAX POSTERIOR CON SENSACION DE ATORAMIENTO SE REALZIA ECOCARDIOGRAMA TRANESOFAGIO ELD IAD E HOY CON PROTESIS MITRAL DISFUNCIONANTE POR LO QUE SE REMITE AL SERVICIO DE URGECNIAS

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO VALVULAR MTIRAL BIOLOGICO POR ESTENOSIS MITRAL HACE 12 AÑOS + FIEBRE REUMATICA , CONSULTA CON CUADRO LINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION DE DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL DE LA DISNEA , ASOCIADO A DOLOR TIPO URENTE EN REGION DE TORAX POSTERIOR CON SENSACION DE ATORAMIENTO SE REALZIA ECOCARDIOGRAMA TRANESOFAGIO ELD IAD E HOY CON PROTESIS MITRAL DISFUNCIONANTE POR LO QUE SE REMITE AL SERVICIO DE URGECNIAS DONDE SE LE REALIZA ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON REPORTE DE VÁLVULA PROTÉSICA BIOLÓGICA EN POSICIÓN MITRAL DISFUNCIONANTE CON DEGENERACIÓN Y OBSTRUCCIÓN PROTÉSICA SEVERA. - CATETERISMO CARDIACO ARTERIAS CORONARIAS SIN LESIONES POR LO CUAL ES LLEVADO A HUNTA MEDICA DONDE SE DECIDE REALIZACION DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL MECANICO JT 25 EL CUAL SE REALIZA EN EL DIA DE HOY CON TIEMPO DE BOMBA 174 MINUTOS - TIEMPO DE CLAPM 146 MTS - AUTOTRANFUSION 450 CC - - SANGRADO 1000 CC + SE COLOCA SWAN GANZ IZQUIERDO - LINEA ARTERIAL IZQUIERDA - PRESENTO FIBRILACION AURICULAR CON CARDIOVERSION ELECTRICA POSTERIORMENTE SE TRASLADA A ESTA UNIDAD A LAS 18 HR POR ALTO RIESGO HEMODINAMICO CARDIOVASCULAR

Enfermedad Actual
PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO VALVULAR MTIRAL BIOLOGICO POR ESTENOSIS MITRAL HACE 12 AÑOS + FIEBRE REUMATICA , CONSULTO CON CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION DE DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL DE LA DISNEA , ASOCIADO A DOLOR TIPO URENTE EN REGION DE TORAX POSTERIOR , CON SENSACION DE ATORAMIENTO SE REALIZO ECOCARDIOGRAMA TRANESOFAGIO QUE MOSTRO PROTESIS MITRAL DISFUNCIONANTE POR LO QUE SE REMITE AL SERVICIO DE URGECNIAS DONDE SE LE REALIZA ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON REPORTE DE VÁLVULA PROTÉSICA BIOLÓGICA EN POSICIÓN MITRAL DISFUNCIONANTE CON DEGENERACIÓN Y OBSTRUCCIÓN PROTÉSICA SEVERA. - CATETERISMO CARDIACO ARTERIAS CORONARIAS SIN LESIONES POR LO CUAL ES LLEVADO A HUNTA MEDICA DONDE SE DECIDE REALIZACION DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL MECANICO JT 25 EL CUAL SE REALIZO EL (19/10/2020) - PRESENTO FIBRILACION AURICULAR CON CARDIOVERSION ELECTRICA POSTERIORMENTE SE TRASLADO A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA MONITOREO HEMODINAMICO Y POSTERIORMENTE ES TRASLADA A PISO PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO.

SE VALORA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID - 19: LAVADO E HIGIENIZACIÓN DE MANOS CON USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS - OPS - ACIN Y AMCI MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL E INSTITUCIONAL AVALADOS POR EL INS, ANTE LA DECLARACIÓN DE PANDEMIA POR COVID -19

Revisión del Sistema: REGULAR ESTADO GENERAL
NIEGA DISNEA
DOLOR INTERESCAPULAR
NIEGA SINTOMATOLOGIA
NIEGA SINTOMATOLOGIA
NIEGA SINTOMATOLOGIA
NIEGA SINTOMATOLOGIA
General
NO SINTOMAS RESPIRATORISO
Sistema Respiratorio
NO TOS , NO DISFAGIA NO DISGEUSIA
Sistema Cardiovascular
NO DOLOR TORACICO
Sistema Gastrointestinal o Digestivo
NO DEPOSICIONES DIARREICAS
Sistema Genitourinario
NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS
Sistema Endocrino
NO
Sistema Endocrino
NO CEFALEA
Revisión Por Sistemas
INGRESA CON NOREPINEFRINA
General
NIEGA FIEBRE
Sistema Respiratorio
NIEGA TOS Y DISNEA
Sistema Cardiovascular
NIEGA PALPITACIONES CARDIACAS
Sistema Gastrointestinal o Digestivo
NIEGA DOLOR ABDOMINAL
Sistema Genitourinario
NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS
Sistema Endocrino
NIEGA SINTOMAS
Sistema Endocrino
NO CEFALEA

Indica Med/Conducta: Analisis
PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL BIOLÓGICO POR ESTENOSIS MITRAL HACE 12 AÑOS + FIEBRE REUMÁTICA , CONSULTA CON CUADRO LÍNICO DE 2 MESES DE EVOLUCIÓN DE DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL DE LA DISNEA , ASOCIADO A DOLOR TIPO URENTE EN REGIÓN DE TORAX POSTERIOR CON SENSACIÓN DE ATORAMIENTO SE REALIZA ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGIO EL DÍA DE HOY CON PROTÉSIS MITRAL DISFUNCIONANTE POR LO QUE SE REMITE AL SERVICIO DE URGENCIAS DONDE SE LE REALIZA ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON REPORTE DE VÁLVULA PROTÉSICA BIOLÓGICA EN POSICIÓN MITRAL DISFUNCIONANTE CON DEGENERACIÓN Y OBSTRUCCIÓN PROTÉSICA SEVERA. - CATETERISMO CARDIACO ARTERIAS CORONARIAS SIN LESIONES POR LO CUAL ES LLEVADO A HUNTA MEDICA DONDE SE DECIDE REALIZACIÓN DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL MECANICO JT 25 EL CUAL SE REALIZA EN EL DIA DE HOY CON TIEMPO DE BOMBA 174 MINUTOS - TIEMPO DE CLAMP 146 MTS - AUTOTRANFUSION 450 CC - - SANGRADO 1000 CC + SE COLOCA SWAN GANZ IZQUIERDO - LINEA ARTERIAL IZQUIERDA -POSTERIORMENTE SE TRASLADA A ESTA UNIDAD POR ALTO RIESGO HEMODINAMICO CARDIOVASCULAR

DIAGNOSTICOS

POS REEMPLAZO INMEDIATO DE VALVULA MITRAL JT 25
CARDIOPATIA VALVULAR CON FEVI PRESERVADA 65 %
VALVULA PROTÉSICA BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL DISFUNCIONANTE CON DEGENERACION Y OBSTRUCCION SEVERA
GRADIENTE MEDIO 21 MM HG

SE VALORA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID - 19: LAVADO E HIGIENIZACIÓN DE MANOS. CON USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS - OPS - ACIN Y AMCI MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL E INSTITUCIONAL AVALADOS POR EL INS, ANTE LA DECLARACIÓN DE PANDEMIA POR COVID -19

Estado Ingreso: EN REGULARES CONDICIONES, ALGICA
Apariencia General
BUENAS CONDICIONES GENERALES
Apariencia General
EN EL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO POR CN, AFEBRIL

Antecedentes: Tipo:Alérgicos Fecha: 29/09/2020 09:02 a. m.
Detalle: METOCLOPRAMIDA Y TERBUTALINA
Tipo:Médicos Fecha: 29/09/2020 09:02 a. m.
Detalle: REEMPLAZO DE VALVULA MITRAL POR FIEBRE REUMÁTICA
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 19/10/2020 06:50 p. m.
Detalle: OFORECTOMIA BILATERAL POR TERATOMA

Result. Procedimientos: Plan:
PASA A RECUPERACION.

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Página 2/31

Usuario: ANGEL.TORRES

Observaciones:

SIN COMPLICACIONES.

Descripción:

CATETERISMO CARDIACO

MOTIVO DE REFERENCIA: Paciente que acude por presentar desde hace 2 años disnea ante medianos esfuerzos, asociado a sensación de palpitations y dolor precordial. Antecedente de estenosis de válvula mitral que fue tratada con cirugía de cambio valvular mitral con implante de válvula biológica, ecocardiograma documenta re-estenosis de prótesis biológica en posición mitral, le solicitan cateterismo cardiaco. Antecedente de varias cirugías abdominal y ginecológicas.

PROCEDIMIENTO: ESTE PROCEDIMIENTO SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL MEDICOS, PARAMEDICOS Y PARA EL PACIENTE, AUTORIZADOS PARA ESTE PROCEDIMIENTO POR EL GOBIERNO NACIONAL EN LA PANDEMIA DE COVID-19. Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia general endovenosa,

vía arteria y vena femoral derechas con dos introductores 6Fr y 8Fr respectivamente, guía J 0.035pulgx260cm, catéteres Swan Ganz, JL 3,5 5Fr, JR 3,5 5Fr, pigtail 5Fr. Se realizó procedimiento Arteriografía coronaria con cateterismo izquierdo, cateterismo derecho, aortograma torácico y ventriculografía izquierda. Utilización de medio de contraste. Tiempo de fluoroscopia de cateterismo: 05:14min. VENTRICULOGRAFIA: Ventrículo izquierdo (VI) con leve aumento de tamaño, adecuada contractilidad de sus paredes. Fracción de expulsión >60%. No Insuficiencia de prótesis mitral. No trombos Intracavitarios.

CATETERISMO IZQUIERDO: Presión de final de Diástole ventrículo izquierdo (VI): (20) mmHg. Presión Sistólica del VI: (152) mmHg, presión de Aorta:(145/81) Media (105) mmHg. No existe gradiente significativo de presión entre Aorta y Ventrículo izquierdo.

CATETERISMO DERECHO: Presión de final de diástole del ventrículo derecho: 15mmHg, presión sistólica del ventrículo derecho: 71mmHg, presión de arteria pulmonar: 64/35 media 49mmHg, presión capilar pulmonar: 45mmHg, presión aurícula derecha: 15mmHg presión vena cava inferior: 13mmHg. Se documenta gradiente tras-valvular mitral de 25mmHg.

AORTOGRAMA TORACICO: Aorta torácica de tamaño normal, válvula aórtica trivalva y competente.

CORONARIOGRAFIA

CORONARIA IZQUIERDA:

Tronco de buen calibre, sin lesiones.

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: De buen calibre, sin lesiones. Las ramas diagonales sin lesiones.

ARTERIA CIRCUNFLEJA: Vaso de buen calibre, sin lesiones. Sus ramas distales sin lesiones.

ARTERIA CORONARIA DERECHA: Vaso de buen calibre, dominante, sin lesiones. Sus ramas distales sin lesiones.

DIAGNOSTICO: ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLOGICA EN POSICION MITRAL CODIGO CIE 10:

1. ARTERIAS CORONARIAS SIN LESIONES
2. LEVE CRECIMIENTO DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA
3. HIPERTENSION DE ARTERIA PULMONAR
- SE GRABA PROCEDIMIENTO (CINEANGIOGRAFIA)

TRATAMIENTO REALIZADO: No aplica.

SUGERENCIAS:

Junta médica con cirugía cardio-vascular, cardiología intervencionista y cardiología.

ANEXOS: Gráfico y Órdenes médicas.

CARIES OV EN 38 Y 48 ,PLACA BACTERIANA,MANCHAS Y CALCULOS PEQUEÑOS EN CUATRO CUADRANTES

REALICE DETARTRAJES EN CUATRO CUADRANTES,REMOVI LAS CARIES EN 38 Y 48 ,REALICE PROFILAXIS DENTAL Y TERMINE COLOCANDO LAS RESINAS DE FOTOCURADO EN AMBAS PIEZAS.

Cardiomegalia.

Múltiples adherencias epicardio - pericardio fuertes pan cardiacas.

Valvula mi tral con velos rígidos que no coaptan y de pobre apertura.

Bajo anestesia general, con monitoreo ecocardiografico transesofágico, línea arterial radial izquierda y caterer de Swan Ganz se realiz

1. Esternotomia media longitudinal.
2. Disección y sección medial del timo y de multiples adherencias epicardio - pericardio.
3. Se hace apertura de pericardio.
4. Se hace diseccion del corazon y liberacion de sus estructuras vasculares.
5. Se hacen bolsas para CEC en aorta, dos cavas y raíz aortica.
6. Se canula e inicia CEC.
7. Se coloca clamp aórtico e inicia cardioplegia con 1500 ml de CUSTODIOL anterogrado.
8. Se abre AI y se reseca valvula protesica y se anuda válvula Mecánica Metronic # 25 con 17 puntos acolchados.
9. Se cierra AI
10. Se retira aire de cavidades.
11. Se hace recalentamiento.
12. Se retira clamp aórtico y sale en ritmo propio.
13. Se hace destete de CEC y retiran cánulas.
14. Se hace hemostasia con uso de Equispon.
15. Se deja electrodo de marcapaso epicardico en VD.
16. Se realiza conteo de compresas e instrumental el cual se encuentra completo.
17. Se dejan tubos de drenaje en mediastino y pleura derecha conectados a sistema de drenaje pleurovack.
18. Se afronta esternón con acero quirúrgico y se cierra herida por planos de forma convencional
19. Se deja herida cubierta con apósito Aquacell.

Reporte de Exámenes Previos

INGRESO

GASES VENOSO SAT 68%

GASES ARTERIALES ACIDO METABOLICA CON HIPOXEMIA - LACTATO 4.60 FIO2 70% BE - 9.9

ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO

-VÁLVULA PROTÉSICA BIOLÓGICA EN POSICIÓN MITRAL DISFUNCIONANTE CON DEGENERACIÓN Y OBSTRUCCIÓN PROTÉSICA SEVERA. GRADIENTE MEDIO: 21 MMHG. CON FUSIÓN DE LAS COMISURAS.

-VENTRÍCULO IZQUIERDO: DIMENSIÓN NORMAL, SIN HIPERTROFIA DE SUS PAREDES, MOTILIDAD PARIETAL Y SEGMENTARIA NORMAL. FUNCIÓN SISTÓLICA GLOBAL CONSERVADA 65 ±5%.

-VENTRÍCULO DERECHO: TAMAÑO NORMAL, FUNCIÓN Y CONTRACTILIDAD CONSERVADA.

CATETERISMO CARDIACO

ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICIÓN MITRAL CODIGO CIE 10:
1. ARTERIAS CORONARIAS SIN LESIONES
2. LEVE CRECIMIENTO DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA
3. HIPERTENSIÓN DE ARTERIA PULMONAR
Plan:

Observaciones:
Propofol 50 mg.
Fentanilo 100 mcg.

Condiciones Salida:

SE CIERRA HC POR ORDEN ADMINISTRATIVA, LA PACIENTE DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA.

Indicación Paciente:

HOSPITALIZACIÓN
O2 POR CANULA NASAL A 3 LPM.
DIETA BLANDA, HIPOSODICA.
TAPON VENOSO.
WARFARINAD DAR 10 MG VO POR HOY
FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 12 HORAS.
HBPM -- ENOXAPARINA 40 MG SC POR DIA.
PARACETAMOL 1 GR CADA 8 HORAS POR FIEBRE.
HALOPERIDOL 5 MG IV CADA 8 HORAS PRN POR AGITACIÓN.
GLUCONATO DE CALCIO AMP 10 CC IV CADA 12 HORAS
ALPRAZOLAM 0,25 MG VO POR NOCHE.
OMEPRAZOL 20 MG VO POR DIA.
SS ELECTROLITOS, TIEMPOS DE COAGULACION EN AM
SS ECOC TT CONTROL
SGTO POR CIRUGÍA CARDIOVASCULAR.
SEGUIMIENTO POR NUTRICIONISTA.
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 8 HORAS: INSPIROMETRÍA INCENTIVA, MEDIDAS DE RECLUTAMIENTO ALVEOLAR.
TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR FASE 1 -- 2 VECES AL DIA. .
MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES
CSV AC

Examen Físico:

Tensión Arterial Sistólica
124
Tensión Arterial Diastólica
76
Frecuencia Cardíaca
72,0000
Frecuencia Respiratoria
16
Peso
65,0
Índice de Masa Corporal
23,03
Perímetro Abdominal
90,0
Cuello
NO INGURGITACION YUGULAR
Cabeza
NORMOCEFALO,
Torax
NORMAL
Corazón
RSCS RITMICOS SIN SOPLOS
Pulmones
RSRS CONSERVADOS AMBOS CAMPOS VENTILADOS
Abdomen
RSIS PRESENTES BLANDO DEPRESIBLE NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Extremidades y Osteomuscular
NO EDEMA DE MSIS
Genitales
NORMAL
Piel y Mucosas
NORMAL
Sistema Nervioso Central
NO HAY DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
Saturación de Oxígeno
100
Tensión Arterial Media
92,0
Talla
1,68
Peso Ideal
68,0
Temperatura
36,8000
Tensión Arterial Sistólica
108
Tensión Arterial Diastólica

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Página 4/31

Usuario: ANGEL.TORRES

71
 Frecuencia Cardiaca
 74,0000
 Frecuencia Respiratoria
 14
 Peso
 65,0
 Índice de Masa Corporal
 23,03
 Cuello
 SIMETRICO - CON CATETER SWAN GANZ IZQUIERDO - NO INGURGITACION YUGULR
 Apariencia General
 PACIENTE ESTABLES EN REGULAR ESTADO GENERAL EN SU POS INMEDIATO- BAJO SEDACION Y VENTILACION MECANIC,
 A/C
 Cabeza
 NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDAD PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
 Torax
 SIMETRICO - CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON TEGRADER - NO SANGRADO - TUBO MEDIASTINALES Nº 2 EN Y
 CON DRENAJE
 Corazón
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO TAQUICARDICOS
 Pulmones
 CLAROS BIEN VENTILADOS HIPOVENTILADOS EN BASES PULMONARES
 Abdomen
 BLANDO DEPRESIBLE SIN MEGALIAS NO DOLOROSO - PERISTALTICOS PRESENTE
 Extremidades y Osteomuscular
 A NIVEL DE BRAZO IZQUIERDO REGION ANTERIOR EDEMA CON TRASVACCIONAL DE LIQUIDOS - LINEA ARTERIAL
 IZQUIERDA FUNCIONANTE
 Genitales
 NORMOCONFIGURADOS ORINA CLARA POR SONDA VESICAL
 Piel Mucosas
 PALIDES MUCOCUTANEA GENERALIZADA
 Sistema Nervioso Central
 DESPIERTA CONSIENTE - CON VENTILACION MECANICA A/C
 Saturación de Oxígeno
 98
 Tensión Arterial Media
 83,3
 Talla
 1,68
 Peso Ideal
 1,0
 Temperatura
 36,0000
 Tensión Arterial Sistolica
 134
 Tensión Arterial Diastolica
 84
 Frecuencia Cardiaca
 64,0000
 Frecuencia Respiratoria
 19
 Peso
 65,0
 Índice de Masa Corporal
 23,03
 Perimetro Abdominal
 90,0
 Cuello
 MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR
 Cabeza
 NORMOCEFALO, OJOS: SIMETRICOS, PINRAL, MOH
 Torax
 SIMETRICO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN DATOAS DE SANGRADO O INFECCION
 Corazón
 RSCS RITMICOS SIN SOPLOS
 Pulmones
 RSRs CONSERVADOS AMBOS CAMPOS VENTILADOS
 Abdomen
 RSIS PRESENTES BLANDO DEPRESIBLE NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
 Extremidades y Osteomuscular
 NO EDEMA DE MSIS
 Miembro Inferior Derecho Iliaco
 2-Normal
 Miembro Inferior Derecho Femoral
 2-Normal
 Miembro Inferior Derecho Popliteo
 2-Normal

Miembro Inferior Derecho Pedio
2-Normal
Miembro Inferior Izquierdo Iliaco
2-Normal
Miembro Inferior Izquierdo Femoral
2-Normal
Miembro Inferior Izquierdo Tibial Posterior
2-Normal
Miembro Inferior Izquierdo Pedio
2-Normal
Miembro Inferior Derecho Tibial Posterior
2-Normal
Genitales
NORMAL
Miembro Inferior Izquierdo Popliteo
2-Normal
Piel y Mucosas
NORMAL
Sistema Nervioso Central
NO HAY DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
Saturación de Oxígeno
100
Tensión Arterial Media
100,7
Talla
1,68
Peso Ideal
68,0
Temperatura
36,8000

Justificación:

JUNTA MEDICO-QUIRURGICA DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

FECHA Y HORA: 06/10/20

DATOS GENERALES

- NOMBRE: LAURENT LIZETH DIAZ QUINTERO
- NUMERO DE HISTORIA CLINICA: 1064109834
- EDAD: 31 AÑOS
- GENERO: FEMENINO
- FECHA DE INGRESO: 29/09/20
- ESTADO CIVIL: NO REFIERE
- OCUPACION: NO REFIERE
- PROCEDENTE: LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR
- EMPRESA DE SALUD: SALUD TOTAL EPS-S
- PESO: 65 KG
- TALLA: 1.68 MTS
- IMC: 24.1
- PESO IDEAL: 55.2 KG

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ESTENOSIS VALVULAR MITRAL TRATADA CON CIRUGIA DE CAMBIO VALVULAR MITRAL CON IMPLANTE DE VALVULA BIOLOGICA. PRESENTA CUADRO CLINICO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS ASOCIADO A PALPITACIONES Y DOLOR PRECORDIAL. EKG RITMO SINUSAL, EXTRASISTOLES VENTRICULARES, TROPONINA I NEGATIVA.
+ ECOCARDIOGRAMA TE: VÁLVULA PROTÉSICA BIOLÓGICA EN POSICIÓN MITRAL DISFUNCIONANTE CON DEGENERACIÓN Y OBSTRUCCIÓN PROTÉSICA SEVERA, FEVI 65%
+ CATETERISMO CARDIACO: FEVI 60%, ARTERIAS CORONARIAS SIN LESIONES, HIPERTENSION PULMONAR.
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO CON O SIN ELEVACION DEL SEGMENTO ST/ ELEVACIÓN DE BIOMARCADORES DE NECROSIS? SI: NO: X

ANTECEDENTES PERSONALES

- MÉDICOS: FIEBRE REUMÁTICA
 - QUIRÚRGICOS: REEMPLAZO VALVULAR MITRAL BIOLÓGICO (2009), CESAREA, OOFORRECTOMIA BILATERAL, APENDICECTOMIA + RESECCION DE COLON, OSTEOSINTESIS ESCAFOIDE MANO DERECHA
 - ALÉRGICOS: METOCLOPRAMIDA, TERBUTALINA
 - TOXICOS: NEGATIVOS
 - FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS
- ARTERIOPATIA EXTRACARDIACA: NO
POBRE MOVILIDAD: NO
CIRUGIA CARDIACA PREVIA: SI
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA: NO
ENDOCARDITIS: NO
ESTADO PREOPERATORIO CRÍTICO: NO
DIABETES REQUIRIENTE DE INSULINA: NO

LABORATORIOS

29/09/20 CH: LEUCOS 7.010 NEUTRO 48 % HB 12.0 HTO : 35.3 PLAQUETAS 223.000
GLUCOSA 115 BUN 12.85 CREATININA 0.87
PT 10.2/11.0 INR 0.89 PTT 23.4/28.5

TROPONINA 2.02
DEPURACION CALCULADA DE CREATININA 104.5 ML/MIN

ELECTROCARDIOGRAMA
RITMO SINUSAL , EXTRASISTOLES VENTRICULARES

RADIOGRAFIA DE TORAX
29/09/20

LA SILUETA CARDIACA TIENE TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN NORMALES.
REEMPLAZO VALVULAR.
IMAGEN DE DENSIDAD METÁLICA MEDIA EXTERNAL A CORRELACIONAR CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.
PROMINENCIA HILIAR DERECHA.
ACENTUACIÓN DE LA TRAMA BRONQUIAL BILATERAL QUE SUGIERE DESCARTAR PROCESO INFLAMATORIO BRONQUIAL,
SE DEBERÁ CONTINUAR CON ALGORITMO DIAGNÓSTICO.
LOS RECESOS COSTO Y CARDIOFRÉNICOS SE ENCUENTRAN LIBRES

ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO

26/09/20 DR PEDRO GRAZIANO
- VÁLVULA PROTÉSICA BIOLÓGICA EN POSICIÓN MITRAL DISFUNCIONANTE CON DEGENERACIÓN Y OBSTRUCCIÓN PROTÉSICA SEVERA. GRADIENTE MEDIO: 21 MMHG. CON FUSIÓN DE LAS COMISURAS.
- VENTRÍCULO IZQUIERDO: DIMENSIÓN NORMAL, SIN HIPERTROFIA DE SUS PAREDES, MOTILIDAD PARIETAL Y SEGMENTARIA NORMAL. FUNCIÓN SISTÓLICA GLOBAL CONSERVADA 65 ±5%.
- VENTRÍCULO DERECHO: TAMAÑO NORMAL, FUNCIÓN Y CONTRACTILIDAD CONSERVADA.
FRACCIÓN DE EYECCIÓN: 65%
PRESIÓN SISTÓLICA DE ARTERIA PULMONAR:

CORONARIOGRAFIA

29/09/20 DRA MARIA PATRICIA GUTIERREZ

VENTRICULOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO (VI) CON LEVE AUMENTO DE TAMAÑO, ADECUADA CONTRACTILIDAD DE SUS PAREDES. FRACCIÓN DE EXPULSIÓN >60%. NO INSUFICIENCIA DE PRÓTESIS MITRAL. NO TROMBOS INTRACAVITARIOS.

CATETERISMO IZQUIERDO: PRESIÓN DE FINAL DE DIÁSTOLE VENTRÍCULO IZQUIERDO (VI): (20) MMHG. PRESIÓN SISTÓLICA DEL VI: (152) MMHG, PRESIÓN DE AORTA:(145/81) MEDIA (105) MMHG. NO EXISTE GRADIENTE SIGNIFICATIVO DE PRESIÓN ENTRE AORTA Y VENTRÍCULO IZQUIERDO.

CATETERISMO DERECHO: PRESIÓN DE FINAL DE DIÁSTOLE DEL VENTRÍCULO DERECHO: 15MMHG, PRESIÓN SISTÓLICA DEL VENTRÍCULO DERECHO: 71MMHG, PRESIÓN DE ARTERIA PULMONAR: 64/35 MEDIA 49MMHG, PRESIÓN CAPILAR PULMONAR: 45MMHG, PRESIÓN AURÍCULA DERECHA: 15MMHG, PRESIÓN VENA CAVA INFERIOR: 13MMHG. SE DOCUMENTA GRADIENTE TRAS-VALVULAR MITRAL DE 25MMHG.

AORTOGRAMA TORACICO: AORTA TORÁCICA DE TAMAÑO NORMAL, VÁLVULA AÓRTICA TRIVALVA Y COMPETENTE. CORONARIOGRAFIA CORONARIA IZQUIERDA: TRONCO DE BUEN CALIBRE, SIN LESIONES.

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: DE BUEN CALIBRE, SIN LESIONES. LAS RAMAS DIAGONALES SIN LESIONES. ARTERIA CIRCUNFLEJA: VASO DE BUEN CALIBRE, SIN LESIONES. SUS RAMAS DISTALES SIN LESIONES. ARTERIA CORONARIA DERECHA: VASO DE BUEN CALIBRE, DOMINANTE, SIN LESIONES. SUS RAMAS DISTALES SIN LESIONES. DIAGNOSTICO: ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL

1. ARTERIAS CORONARIAS SIN LESIONES
2. LEVE CRECIMIENTO DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA
3. HIPERTENSION DE ARTERIA PULMONAR

TRATAMIENTO ACTUAL

- OMEPRAZOL AMP 40 MG IV CADA DIA'
- ENOXAPARINA AMP 40 MG SC AL DIA
- CARVEDILOL 6.25 MG VO CADA 12 HORAS
- ENALAPRIL 5MG CADA 12 HORAS VO

EUROSCORE II 3.11%

DIAGNOSTICOS

ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL
HIPERTENSION ARTERIAL PULMONAR

CONCLUSIONES

PACIENTE CON ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL, CON INDICACION DE CIRUGIA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL.

PARTICIPANTES

DR. LUIS EDUARDO CALDERON OROZCO- CIRUJANO CARDIOVASCULAR
DR. JUAN GABRIEL DE LA HOZ- CIRUJANO CARDIOVASCULAR
DRA. MARIA PATRICIA GUTIERREZ-CARDIOLOGA HEMODINAMISTA
DR. RAFAEL MARULANDA BRITO- CARDIOLOGO

Resultado Examen:

LABORATORIOS
 29/09/20 CH: LEUCOS 7.010 NEUTRO 48 % HB 12.0 HTO : 35.3 PLAQUETAS 223.000
 GLUCOSA 115 BUN 12.85 CREATININA 0.87
 PT 10.2/11.0 INR 0.89 PTT 23.4/28.5
 TROPONINA 2.02
 DEPURACION CALCULADA DE CREATININA 104.5 ML/MIN

ELECTROCARDIOGRAMA
 RITMO SINUSAL , EXTRASISTOLES VENTRICULARES

RADIOGRAFIA DE TORAX
 29/09/20

LA SILUETA CARDIACA TIENE TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN NORMALES.
 REEMPLAZO VALVULAR.
 IMAGEN DE DENSIDAD METÁLICA MEDIA EXTERNAL A CORRELACIONAR CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.
 PROMINENCIA HILIAR DERECHA.
 ACENTUACIÓN DE LA TRAMA BRONQUIAL BILATERAL QUE SUGIERE DESCARTAR PROCESO INFLAMATORIO BRONQUIAL,
 SE DEBERÁ CONTINUAR CON ALGORITMO DIAGNÓSTICO.
 LOS RECESOS COSTO Y CARDIOFRÉNICOS SE ENCUENTRAN LIBRES

ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO

26/09/20 DR PEDRO GRAZIANO
 - VÁLVULA PROTÉSICA BIOLÓGICA EN POSICIÓN MITRAL DISFUNCIONANTE CON DEGENERACIÓN Y OBSTRUCCIÓN
 PROTÉSICA SEVERA. GRADIENTE MEDIO: 21 MMHG. CON FUSIÓN DE LAS COMISURAS.
 - VENTRÍCULO IZQUIERDO: DIMENSIÓN NORMAL, SIN HIPERTROFIA DE SUS PAREDES, MOTILIDAD PARIETAL Y
 SEGMENTARIA NORMAL. FUNCIÓN SISTÓLICA GLOBAL CONSERVADA 65 ±5%.
 - VENTRÍCULO DERECHO: TAMAÑO NORMAL, FUNCIÓN Y CONTRACTILIDAD CONSERVADA.
 FRACCIÓN DE EYECCIÓN: 65%
 PRESIÓN SISTÓLICA DE ARTERIA PULMONAR:

CORONARIOGRAFIA

29/09/20 DRA MARIA PATRICIA GUTIERREZ
 VENTRICULOGAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO (VI) CON LEVE AUMENTO DE TAMAÑO, ADECUADA CONTRACTILIDAD DE
 SUS PAREDES. FRACCIÓN DE EXPULSIÓN >60%. NO INSUFICIENCIA DE PRÓTESIS MITRAL. NO TROMBOS
 INTRACAVITARIOS.
 CATETERISMO IZQUIERDO: PRESIÓN DE FINAL DE DIÁSTOLE VENTRÍCULO IZQUIERDO (VI): (20) MMHG. PRESIÓN SISTÓLICA
 DEL VI: (152) MMHG, PRESIÓN DE AORTA:(145/81) MEDIA (105) MMHG. NO EXISTE GRADIENTE SIGNIFICATIVO DE PRESIÓN
 ENTRE AORTA Y VENTRÍCULO IZQUIERDO.
 CATETERISMO DERECHO: PRESIÓN DE FINAL DE DIÁSTOLE DEL VENTRÍCULO DERECHO: 15MMHG, PRESIÓN SISTÓLICA
 DEL VENTRÍCULO DERECHO: 71MMHG, PRESIÓN DE ARTERIA PULMONAR: 64/35 MEDIA 49MMHG, PRESIÓN CAPILAR
 PULMONAR: 45MMHG, PRESIÓN AURÍCULA DERECHA: 15MMHG, PRESIÓN VENA CAVA INFERIOR: 13MMHG. SE DOCUMENT.
 GRADIENTE TRAS-VALVULAR MITRAL DE 25MMHG.
 AORTOGRAMA TORACICO: AORTA TORÁCICA DE TAMAÑO NORMAL, VÁLVULA AÓRTICA TRIVALVA Y COMPETENTE.
 CORONARIOGRAFIA CORONARIA IZQUIERDA: TRONCO DE BUEN CALIBRE, SIN LESIONES.
 ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: DE BUEN CALIBRE, SIN LESIONES. LAS RAMAS DIAGONALES SIN LESIONES.
 ARTERIA CIRCUNFLEJA: VASO DE BUEN CALIBRE, SIN LESIONES. SUS RAMAS DISTALES SIN LESIONES. ARTERIA
 CORONARIA DERECHA: VASO DE BUEN CALIBRE, DOMINANTE, SIN LESIONES. SUS RAMAS DISTALES SIN LESIONES.
 DIAGNOSTICO: ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL
 1. ARTERIAS CORONARIAS SIN LESIONES
 2. LEVE CRECIMIENTO DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA
 3. HIPERTENSION DE ARTERIA PULMONAR

Justificación Muerte:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	I00X	FIEBRE REUMATICA SIN MENCION DE COMPLICACION CARDIACA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I050	ESTENOSIS MITRAL	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I050	ESTENOSIS MITRAL	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T828	OTRAS COMPLICACIONES DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS CARDIOVASCULARES	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z924	HISTORIA PERSONAL DE CIRUGIA MAYOR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I342	ESTENOSIS (DE LA VALVULA) MITRAL, NO REUMATICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I050	ESTENOSIS MITRAL	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I342	ESTENOSIS (DE LA VALVULA) MITRAL, NO REUMATICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I050	ESTENOSIS MITRAL	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I342	ESTENOSIS (DE LA VALVULA) MITRAL, NO REUMATICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	K055	OTRAS ENFERMEDADES PERIODONTALES	<input checked="" type="checkbox"/>

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Pagina8/31

Usuario: ANGEL.TORRES

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	K055	OTRAS ENFERMEDADES PERIODONTALES	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	K055	OTRAS ENFERMEDADES PERIODONTALES	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I342	ESTENOSIS (DE LA VALVULA) MITRAL, NO REUMATICA	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I050	ESTENOSIS MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I050	ESTENOSIS MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I050	ESTENOSIS MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I342	ESTENOSIS (DE LA VALVULA) MITRAL, NO REUMATICA	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I050	ESTENOSIS MITRAL	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I050	ESTENOSIS MITRAL	<input type="checkbox"/>
Egreso	I342	ESTENOSIS (DE LA VALVULA) MITRAL, NO REUMATICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	1059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	1059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	1059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	1059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	1342	ESTENOSIS (DE LA VALVULA) MITRAL, NO REUMATICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	1342	ESTENOSIS (DE LA VALVULA) MITRAL, NO REUMATICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	1059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	1059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	1059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	1059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	1059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	I342	ESTENOSIS (DE LA VALVULA) MITRAL, NO REUMATICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input type="checkbox"/>

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Pagina10/31

Usuario: ANGEL.TORRES

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z958	PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z952	PRESENCIA DE VALVULA CARDIACA PROTESICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA	MÉDICO
-------	--------

29/09/2020 10:31 a. m. PINTO QUIROZ JOSE GUILLERMO

Analisis
 PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE REEMPLAZO VALVULAR MIRAL BIOLOGIA HACE 12 AÑOS PORE STENOSIS MITRAL REUMATICA QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DETERIORO DE CLASE FUNCINAL , SE REALIZA ECO TE QUE EVIDENCIA VALVULAR PROTEIS BIOLOGICA DISFUNCIONAL , CON OBSTRUCCION SEVEAR Y GRADIENTE MEDIO 21 MMHG , SE COMENTA Y SE DISCUTE CASO CON CARDIOLOGIA SE CONSIDERA REALIZAR CATETERISMO CARDIACO DERECHO E IZQUIERDO , VALROACION POR CIRUGIA CARDIOVASCULAR

DIAGNOSTICOS DE :

- CARDIOPATIA VALVULAR CON FEVI PRESERVADA 65 %
- VALVULA PROTESICA BIOLOGICA EN POSICION MITRAL DISFUNCIONANTE CON DEGENERACION Y OBSTRUCCION SEVERA GRADIENTE MEDIO 21 MM HG

30/09/2020 01:12 a. m. PINTO QUIROZ JOSE GUILLERMO

Analisis del Caso
 PACIENTE FEMEINA CON DIAGNOSTICOS ESTABLECIDOS QUIEN EL DIA DE HOY SE LE REALIZO CATETERISMO CARDIACO QUE MOSTROESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLOGICA EN POSICION MITRAL CON ARTERIAS CORONARIAS SIN LESIONES CON -LEVE CRECIMIENTO DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA + HIPERTENSION DE ARTERIA PULMONAR POR LO QUE SE SOLICITO EVALUACION Y JUNTA MEDICA CARDIOVASCULAR. SE SOLICITA CONTROL DE AZOADOS AM PARA EVALUAR FUNCION RENAL. DE ACUERDO A EVOLUCION CLINICA SE TOMARA NUEVAS CONDUCTAS MEDICAS.

01/10/2020 12:04 a. m. PINTO QUIROZ JOSE GUILLERMO

Analisis del Caso
 SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS CON IDX ANOTADOS, ELD IA DE HOY CON SV DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES. CON REPORTE DE CATETERISMO CARDIACO QUE MOSTRO ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLOGICA EN POSICION MITRAL CON ARTERIAS CORONARIAS SIN LESIONES CON -LEVE CRECIMIENTO DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA + HIPERTENSION DE ARTERIA PULMONAR.
 VALORADA POR CX CARDIOVASCULAR QUIEN SOLICITO JUNTA MEDICA.
 SE ESPERA LLEVAR CASO A JUNTA MEDICA PARA DEFINIR CONDUCTA.

02/10/2020 12:04 a. m. GIL GONZALEZ GONZALO

Analisis del Caso
 PACIENTE CON CARDIOPATIA ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL, CON CINEANGIOGRAFIA CORONARIA QUE NO MOSTRÓ LESIONES SIGNIFICATIVAS. HIPERTENSION ARTERIAL PULMONAR. TIENE PENDIENTE REALIZACION DE JUNTA MEDICOQUIRURGICA , SOLICITADA POR CX CARDIOVASCULAR. AL MOMENTO EVOLUCIONA SIN ANGINA PECTORIS, SE SOLICITA CONTROL DE AZOADOS. MANTIENE RESPUESTA VENTRICULAR, CONSERVA BUENOS INDICES DE SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO. CONTINUA VIGILANCIA, CONTROL Y MANEJO INTRAHOSPITALARIO.

03/10/2020 12:05 p. m. HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA

Analisis del Caso
 PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLOGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, VALORADA POR CX CARDIOVASCULAR, QUIEN INDICA JUNTA MEDICA PARA DEFINIR CONDUCTA QUIRUGICA. SU EVOLUCION HA SIDO ESTABLE, SIN ANGOR, SIN TAQUICARDIA, SIN DISNEA, SIGNOS VITALES EN METAS. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

04/10/2020 12:30 p. m. HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA

Analisis del Caso
 PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLOGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, EN ESPERA DE JUNTA MEDICA INDICADA POR CX CARDIOVASCULAR, PARA DEFINIR CONDUCTA QUIRUGICA. EVOLUCION ESTABLE, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, SIGNOS VITALES EN METAS, CON SINTOMATOLOGIA URINARIA, POR LO QUE SE ORDENA UROANALISIS. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

05/10/2020 12:24 p. m. HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA

Analisis del Caso

PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, EN ESPERA DE JUNTA MEDICA INDICADA POR CX CARDIOVASCULAR, PARA DEFINIR CONDUCTA QUIRURGICA. CLINICAMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, SIGNOS VITALES EN METAS, SIN SINTOMAS URINARIOS. TIENE REPORTE DE UROANALISIS NORMAL. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

06/10/2020 12:43 p. m. VARGAS LOPEZ LUIS FERNANDO

Analisis del Caso

PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR. LLEVADO EL CASO A JUNTA MEDICA, DONDE SE INDICA CIRUGIA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL, EN ESPERA DE SOLICITUD PARA AUTORIZACION. CLINICAMENTE ESTABLE, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, SIGNOS VITALES EN METAS. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

07/10/2020 12:29 p. m. VARGAS LOPEZ LUIS FERNANDO

Analisis del Caso

PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, HOSPITALIZADA EN ESPERA DE AUTORIZACION CIRUGIA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL CLINICAMENTE ESTABLE, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, SIGNOS VITALES EN METAS. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

08/10/2020 12:17 p. m. HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA

Analisis del Caso

PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, HOSPITALIZADA EN ESPERA DE AUTORIZACION CIRUGIA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL. EVOLUCION CLINICA ESTABLE, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, SIGNOS VITALES EN METAS. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

09/10/2020 12:45 p. m. BERMUDEZ MIELES JAIME DANIEL

Analisis del Caso

PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, HOSPITALIZADA EN ESPERA DE AUTORIZACION CIRUGIA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL. CLINICAMENTE ESTABLE, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, SIGNOS VITALES EN METAS. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

10/10/2020 11:44 a. m. HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA

Analisis del Caso

PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, HOSPITALIZADA EN ESPERA DE AUTORIZACION CIRUGIA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL. EVOLUCION FAVORABLE, SIN DISNEA, SIN ANGOR, SIGNOS VITALES EN METAS. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

11/10/2020 11:45 a. m. HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA

Analisis del Caso

PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, HOSPITALIZADA EN ESPERA DE AUTORIZACION CIRUGIA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL. CLINICAMENTE ESTABLE, SIN DISNEA, SIN ANGOR, SIGNOS VITALES EN METAS. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

12/10/2020 01:26 p. m. HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA

Analisis del Caso

PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, HOSPITALIZADA EN ESPERA DE AUTORIZACION CIRUGIA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL. HOY REFIERE SECRECION FARINGEA Y LEVE DOLOR TORACICO. CLINICAMENTE ESTABLE, SIN DISNEA, SIN ANGOR, SIGNOS VITALES EN METAS. SE ORDENA RX TORAX CONTROL. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

13/10/2020 12:52 p. m. HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA

Analisis del Caso

PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, HOSPITALIZADA EN ESPERA DE AUTORIZACION CIRUGIA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL. HOY EN MEJORES CONDICIONES CLINICAS, SIN ANGOR, SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS, SIGNOS VITALES EN METAS. SE REvisa RX TORAX CONTROL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

14/10/2020 01:43 p. m. HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA

Analisis del Caso

PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, A QUIEN SE AUTORIZO CIRUGIA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL, SE INICIA PROTOCOLO PREQX. CLINICAMENTE ESTABLE, SIN ANGOR, SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS, SIGNOS VITALES EN METAS. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

15/10/2020 01:15 p. m. HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA

Analisis del Caso

PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, A QUIEN SE AUTORIZO CIRUGIA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL, SE INICIA PROTOCOLO PREQX. CLINICAMENTE ESTABLE, SIN ANGOR, SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS, SIGNOS VITALES EN METAS. TIENE AVAL QX POR NEUMOLOGIA, PENDIENTE PROCEDIMIENTO QX POR ODONTOLOGIA, PENDIENTE REPORTES DE ECOGRAFIA ABDOMINAL Y DOPPLER CAROTIDEO Y P DE ORINA. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Pagina12/31

Usuario: ANGEL.TORRES

15/10/2020 04:36 p. m. NOCHES GARCIA SOFIA ELENA

Analisis del Caso

REQUIERE TRASLADO EN AMBULANCIA PARA CENTRO MEDICO GALENOS CONS 308 PARA JUEVES 15 DE OCT DEL 2020 A LAS DOS Y MEDIA PM

16/10/2020 12:48 p. m. HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA

Analisis del Caso

PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, A QUIEN SE AUTORIZO CIRUGIA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL, SE INICIA PROTOCOLO PREQX .CLINICAMENTE ESTABLE, SIN ANGOR, BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIGNOS VITALES EN METAS. SE REVISAN REPORTES DE ECOGRAFIA ABDOMINAL, DOPPLER CAROTIDEO Y P DE URINA NORMALES. PENDIENTE PROGRAMACION QX. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

17/10/2020 01:27 p. m. VARGAS LOPEZ LUIS FERNANDO

Analisis del Caso

PCTE FEM 31 AÑOS CON CAMBIO VALVULAR MITRAL HACE 12 AÑOS, CON DX ACTUAL DE ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, A QUIEN SE AUTORIZO CIRUGIA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL, SE INICIA PROTOCOLO PREQX QUE YA SE FINALIZO SIN EVNTUALIDADES..CLINICAMENTE ESTABLE, SIN ANGOR, BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIGNOS VITALES EN METAS. SE ESPERA PROGRAMACION QX. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

18/10/2020 09:12 a. m. VARGAS LOPEZ LUIS FERNANDO

Analisis del Caso

HEMODYNAMICAMENTE ESTABLE, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, CON ESTENOSIS SEVERA DE PROTESIS BIOLÓGICA EN POSICION MITRAL + HIPERTENSION PULMONAR, PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN PROTOCOLO DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL, NO HA PRESENTADO SINTOMAS ASOCIADOS A ENFERMEDAD DE BASE, CLINICAMENTE ESTABLE, SIN ANGOR, BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIGNOS VITALES EN METAS. SE ESPERA QX. VIGILANCIA INTRAHOSPITALRIA BAJO SGTO POR MD INTERNA Y CX CARDIOVASC

19/10/2020 10:11 p. m. DURAN PEREZ JULIO CESAR

Analisis del Caso

Paciente en POP de cirugía de reemplazo valvular mitral mecánico, con uso de CEC. Se mantiene bajo anestesia residual, con sedación basada en la analgesia. Con soporte hemodinámico e inotrópico, monitoreo hemodinámico con catéter de arteria pulmonar, indica adecuado gasto cardíaco pero tiene infusión de dobutamina. Con ritmo sinusual, no ha tenido arritmias. Mantiene buen gasto urinario. No ha tenido fiebre. No hiperglicemia. Laboratorios con hemograma adecuada hemoglobina. Trombocitopenia pero sin datos de sangrado activo ahora. Con K en rango alto, se suspende reposición del mismo. Se adiciona magnesio.

Se mantiene manejo en CUIDADOS INTENSIVOS por soporte hemodinámico y soporte ventilatorio mecánico.

20/10/2020 04:53 p. m. VARGAS LOPEZ LUIS FERNANDO

Analisis del Caso

PACIENTE FEMENINA EN POP INMEDIATO DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL CON EVOLUCION CLINICA TORPIDA SECUNDARIO A VASOPLEJIA SEVERA, CHOQUE CARDIOGENICO SIN MAYOR RESPUESTA AL USO DE MULTIPLES VASOACTIVOS POR LO QUE REQUIRIO MANEJO CON VASOPRESINA EN INFUSION CONTINUA POR INESTABILIDAD HEMODYNAMICA PERSISTENTE, BUSCANDO MEJORA PRESIONES ARTERIALES MEDIAS, GASTO E INDICE CARDIACO, ACTUALMENTE DEPENDIENDO DE VENTILACION MECANICA BAJO SEDOANALGESIA CON FENTANYL Y DEXMEDETOMIDINA, APRECIANDO MEJORIA EN INDICES DE OXIGENACION, ACIDOSIS METABOLICA MODERADA NO RESUELTA, AFEBRIL CON RESPUESTA LEUCOCITARIA AUMENTADA, SIGNOS CLINICOS DE DE VASOPLEJIA REQUIENDO ELEVADAS DOSIS DE VASOACTIVOS, DEBIDO A LOS SIGNOS CLINICOS Y PARACLINICOS ANTES REFERIDOS CONSIDERO NECESARIO TOMA DE NUEVOS POLICULTIVOS PARA DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO, SE ESCALONA COBERTURA ANTIBIOTICA. SE REALIZA HEMOGRAMA DE CONTROL POR SOSPECHA DE ANEMIZACION, RECIBIENDO RESULTADOS DE HEMOGLOBINA MENOR DE 8 GRS, INDICANDO TRANSFUNDIR 2 UNIDADES HEMOCOMPONENTES, ADEMAS DURANTE LA REANIMACION FARMACOLOGICA Y VOLUMETRICA CON CRISTALOIDES SE INDICES BOLO DE 50 MG DE AZUL DE METILENO PARA LA VASOPLEJIA REFRACTARIA EVIDENCIANDO MEJORIA DEL ESTAD HEMODYNAMICO, SE EVIDENCIA ESCASO SANGRADO POR TUBOS MEDIASTINALES, MEJORA EN LAS CIFRAS TENSIONALES, DIURESIS CON BUENOS GASTOS URINARIOS, PERFIL HEMODYNAMICO PREVIO CON TENDENCIA A LA HIPODYNAMIA, PERFIL HUMEDO FRIO POR CHOQUE CARDIOGENICO, SE SUSPENDE INFUSION DE BICARBONATO, LIQUIDOS BASALES POR RIESGO DE SOBRECARGA DE VOLUMEN. RESTO DE MANEJO IGUAL. FAMILIARES INFORMADOR DEL ESTADO ACTUAL. PRONOSTICO RESERVADO.

20/10/2020 07:06 p. m. VARGAS LOPEZ LUIS FERNANDO

Analisis del Caso

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA SIN EVIDENCIAR MAYORES CAMBIOS HEMODYNAMICOS APESAR DE LOS ELEVADOS SOPORTES INOTROPICOS Y VASOPRESORES RECIBIDOS, ADEMAS REQUIRIO EL USO DE HEMOCOMPONENTES POR DESCENSO EN LAS CIFRAS DE HEMOGLOBINA Y HEMATOCRICO, ACTUALMENTE ACOPLADA AL VENTILADOR CON BUENOS INDICES DE OXIGENACION, ACIDOSIS METABOLICA MODULADA, SIN USO DE BICARBONATO, AFEBRIL CON SOSPECHA DE PROCESO INFECCIOSO, ACTUALMENTE CON CIFRAS TENSIONALES LIMITROFES CON EL US DE INOTROPICOS Y VASOAPRESORES ENDOVENOSO, GASTOS URNARIOS CONSERVADOS CON BUENOS VOLUMENES EN BALANCE POSITIVO, SE MANTIENE TRANFUSION DE HEMOCOMPONENTES POR ANEMIZACION, NO EVIDENCIA DE SANGRADO POR TUBOS MEDIASTINALES. POR EL MOMENTO SE SUGIERE NO AVANZAR EN EL PROCESO DE EXTUBACION. FAMILIARES ENTERADOS DEL ESTADO ACTUAL.

20/10/2020 11:02 p. m. CARDENAS GARCIA JOSE RICARDO

Analisis del Caso

paciente en ventilacion mecanica con adecuados indices de oxigenacion saturacion de pulso 100 % , gases arteriales con hiperoxemia por lo cual disminuimos fio2 al 40 % , bajo infusion de insulina regular para cotrol hiperglucemico , el dia de hoy se inicio terapia atb coayuvante con cefepime aunado a tratamiento con vancomicina en espera de resultado de cultivos tomados el dia de hoy , perisnte febril lo que condiciona vasoplejia refleja con requerimiento de soporte vasopresor motivo por el cual acentuamos medidas antitermicas fisica ademas de inicio de dipirona 2 gr ev cada 6 hr y acetaminofen 1 gr vo cada 4 hr , bajo sedacion conciente con dexmedetomidina a dosis de 0.2 mcg /kg /hr analgesia con fentanilo a dosis de 0.8 mcg kg hr , ademas de soporte vasopresor con noradrenalina a razon de 0.2 mcg kg min , adrenalina a razon de 0.6 mcg kg min , vasopresina a razon de 2.5 u/hr y milrinone a 0.375 mcg/ kg/ min , recibio soporte transfusional con gre sin complicaciones , tubo de torax izquierdo 1010 en 13 hr de material sanguinolento residual no rutilante . monitoreo hemodinamico invasivo pvc 14 , gasto cardiaco 3.0 ic 1.9 ivs 18 irvs 3340 irvp 3516 itcvi 19 itsvd 2 itci 2.4 itcd 0.8 vpp 6% el dia de hoy mal control metabolico glucemico que requiere bic de insulina , y control glucometrico horario , continuamos control hemodinamico continuo en pro de destete progresivo de soporte vasoctivo, familiares enterados de cuadro clinico actual probables complicaciones y estrategia terapeutica a seguir.

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Pagina 13/31

Usuario: ANGEL.TORRES

LICENCIADO A: [INSTITUTO CARDIOVASCULAR DEL CESAR] NIT [900016598-7]

21/10/2020 09:53 a. m. DURAN PEREZ JULIO CESAR

Analisis del Caso

Paciente se mantiene bajo sedación conciente con fentanyl y dexmedetomidina. Con ritmo de taquicardia sinusal. Intubada, bajo soporte ventilatorio mecánico, en modo AC por presión, sincronica con el ventilador. Ritmo de taquicardia sinusal. Severa inestabilidad hemodinamica, con soporte con triple vasopresor e inotropico. Monitoreo con cateter de Swan Ganz que muestra adecuado gasto cardiaco y resistencias vasculares sistémicas bajas. Patrón hemodinamico compatible con choque distributivo, muy probable de origen septico. Se inicia infusión de hidrocortisona. Se mantiene cobertura antibiotica a la espera de reporte de cultivos. Se inicia soporte nutricional enteral con suplemento para paciente con hiperglicemia. Mantiene buen gasto urinario y buena función renal. NO alteración de electrolitos. Con fiebre.

Se mantiene manejo en CUIDADOS INTENSIVOS, con soporte ventilatorio mecánico, monitoreo hemodinamico con cateter de Swan Ganz y soporte hemodinamico con vasopresores e inotropicos.

21/10/2020 02:35 p. m. HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA

Analisis del Caso

Paciente se mantiene bajo sedación conciente con fentanyl y dexmedetomidina. Con ritmo de taquicardia sinusal. Intubada, bajo soporte ventilatorio mecánico, en modo AC por presión, sincronica con el ventilador. Ritmo de taquicardia sinusal. Severa inestabilidad hemodinamica, con soporte con triple vasopresor e inotropico. en Monitoreo con cateter de Swan Ganz que muestra adecuado gasto cardiaco y resistencias vasculares sistémicas bajas. Patrón hemodinamico compatible con choque distributivo, muy probable de origen septico que amerita uso de con vasopresina a dosis de vasopresina amp x 20 ui n° 2 + 98 cc ssn iniciar de 0.01 -0.04 ul/k/min por choque cardiogenico. Se inicia infusión de hidrocortisona. Se mantiene cobertura antibiotica a la espera de reporte de cultivos. Se inicia soporte nutricional enteral con suplemento para paciente con hiperglicemia. Mantiene buen gasto urinario y buena función renal. NO alteración de electrolitos. Con fiebre.

Se mantiene manejo en CUIDADOS INTENSIVOS, con soporte ventilatorio mecánico, monitoreo hemodinamico con cateter de Swan Ganz y soporte hemodinamico con vasopresores e inotropicos.

21/10/2020 04:17 p. m. DURAN PEREZ JULIO CESAR

Analisis del Caso

Se mantiene bajo sedacion con fentanyl y propofol. Con presiones arteriales mantenidas con infusión de vasopresores, se intenta disminuir adrenalina. Intubada, bajo soporte ventaltorio mecanico, sincronico con el ventilador. Abdomen blando, no distendido. Se inicia soporte nutricional. Con fiebre, persistente se inicia manejo con paracetamol endovenoso. No hiperglicemia. Gases arteriales con acidosis metabolica, con acido lactico elevado. Sin embargo el SvO2 y delta de CO2 en rango normal (gsato caridaco adecuado para las necesidades metabolicas del paciente).

Se mantiene manejo en CUIDADOS INTENSIVOS, con soporte ventilatorio mecánico, monitoreo hemodinamico con cateter de Swan Ganz y soporte hemodinamico con vasopresores e inotropicos.

21/10/2020 09:32 p. m. CUADRADO ZULETA ERNESTO FIDEL

Analisis del Caso

Paciente en pesimas condiciones generales, bajo sedacion con fentanyl y propofol, acoplada a ventilacion mecanica, con buenos indices de oxigenacion, Con presiones arteriales mantenidas con infusión de vasopresores, no se ha logrado destete de los vasopresores, persiste con fiebre, se le indica antipiretica endovenoso. No hiperglicemia, Gases arteriales, en el equilibrio acido basico con lactato en descenso, Sin embargo el SvO2 y delta de CO2 en rango normal (gsato caridaco adecuado para las necesidades metabolicas del paciente). continua en cuidados intensivos.

22/10/2020 10:11 a. m. DURAN PEREZ JULIO CESAR

Analisis del Caso

Paciente se mantiene con sedación y analgesia, con fentanyl y propofol. Con inestabilidad hemodinamica, patrón hemodinamico con buen gasto cardiaco. Cuadro de choque distributivo, posiblemente asociado a choque septico. Con ritmo de taquicardia sinusal. Intubada, bajo soporte ventilatorio mecánico, en modo AC por presión. Con sangrado mediastinal escaso. ABDomen blando, sin distensión, tolera nutrición enteral. Buena diuresis y buena función renal. Febril, se ajusta cobertura antibiotica con Meropenem y vancomicina, pendiente reporte de cultivos. No hiperglicemia.

Se mantiene manejo en CUIDADOS INTENSIVOS, con soporte ventilatorio mecánico, monitoreo hemodinamico con cateter de Swan Ganz y soporte hemodinamico con vasopresores e inotropicos.

22/10/2020 05:06 p. m. DURAN PEREZ JULIO CESAR

Analisis del Caso

Paciente aun bajo sedación y analgesia. Con soporte hemodinamico con norepinefrina y vasopresina, mantiene presiones arteriales en rango de perfusión. Con soporte inotropico con milrinone. ritmo de taquicardia sinusal. Tolerar nutrición enteral por sonda. Mantiene buen gasto urinario. Disminución de los registros febriles. Cultivos aun reportados como negativos. No hiperglicemia.

Se mantiene manejo en CUIDADOS INTENSIVOS, con soporte ventilatorio mecánico, monitoreo hemodinamico con cateter de Swan Ganz y soporte hemodinamico con vasopresores e inotropicos.

23/10/2020 12:37 a. m. VARGAS LOPEZ LUIS FERNANDO

Analisis del Caso

EVOLUCION CLINICA TORPIDA SIN EVIDENCIAR MAYORES CAMBIOS, DEPENDIENDO DE VENTILACION MECANICA BAJO EFECTOS DE SEDACION CURSA CON MEJORES INDICES DE OXIGENACION, NO TRASTORNO METABOLICO, AFEBRIL, NO SIRS RESPONDE AL ESQUEMA ANTIBIOTICO FORMULADO, EN EL MOMENTO NORMOTENSO CON BUENAS CIFRAS TENSIONALES, RESPONDE AL USO DE ANTIBIOTIO FORMULADO, ACTUALMENTE CON BUENAS CIFRAS TENSIONALES SIN BAJO GASTO, DIURESIS CON BUENOS VOLUMENEEES EN BALANCE POSITIVO, AUN CONTINUA CHOQUE CARDIOGENICO VS SEPTICO AL PARECER CONTINUA IGUAL SOPORTE. RESTO DE MANEJO IGUAL. RPNOSTICO RESERVADO.

23/10/2020 10:29 a. m. DURAN PEREZ JULIO CESAR

Analisis del Caso

Se mantiene bajo sedación y analgesia, se inicia infusión de dexmedetomidina con el fin de llevar a esquema de sedación conciente. Con presiones arteriales en rango normal, con infusión de norepinefrina y manejo inotropico con milrinone. Con ritmo de taquicardia sinusal. Intubado, bajo soporte ventilatorio mecánico, sincronica con el ventilador. Abdomen blando, tolera nutrición enteral por sonda. Con buena diuresis y buena función renal. Con nivel de potasio en limite inferior, se deja reposición de potasio. No hiperglicemia. No fiebre. Con Hgb de 7,9, se considera transfundir 2 U de GRE pobres en leucocitos. Se realiza corrección de electrolitos. Pronóstico aun reservado, se informa a familiares.

Se mantiene manejo en CUIDADOS INTENSIVOS, con soporte ventilatorio mecánico, monitoreo hemodinamico con cateter de Swan Ganz y soporte hemodinamico con vasopresores e inotropicos.

23/10/2020 05:35 p. m. DURAN PEREZ JULIO CESAR

Analisis del Caso

Se mantiene bajo sedación, la cual se disminuye lentamente. Con soporte con norepinefrina pero ha disminuido. Continúa con milrinone. Con ritmo de taquicardia sinusal. Intubada, bajo soporte ventilatorio mecánico, sincronica con el ventilador. Se considera retiro de cateter de Swan Ganz. con buena tolerancia a la nutrición enteral. con tendencia a la oliguria, se suspende manejo antibiotico con Vancomicina y se inicia manejo con diureticos. Pronostico aun reservado.

Se mantiene manejo en CUIDADOS INTENSIVOS, con soporte ventilatorio mecánico, monitoreo hemodinamico con cateter de Swan Ganz y soporte hemodinamico con vasopresores e inotropicos.

23/10/2020 11:07 p. m. DURAN PEREZ JULIO CESAR

Analisis del Caso

Paciente se mantiene bajo sedación. Con mejoría hemodinamica, se ha disminuido el soporte con norepinefrina. Continúa con infusión de milrinone. Con ritmo de taquicardia sinusal. Intubada, bajo soporte ventilatorio mecanico, sincronica con el ventilador. Tolera nutrición enteral. Con gasto urinario limitrofe bajo, recibe manejo con diuréticos. No ha tenido fiebre, se suspendió vancomicina en horas de la tarde. Hiperglicemia que se maneja con esquema de insulina.

Se mantiene manejo en CUIDADOS INTENSIVOS, con soporte ventilatorio mecánico, monitoreo hemodinamico con cateter de Swan Ganz y soporte hemodinamico con vasopresores e inotropicos.

24/10/2020 10:06 a. m. DURAN PEREZ JULIO CESAR

Analisis del Caso

Paciente se mantiene despierta, tranquila. Se progresa en extubación. con presiones arteriales en rango normal, se ha disminuido infusión de norepinefrina. Con ritmo de taquicardia sinusal. Sangrado mediastinal escaso, se retiran tubos de mediastino. Con buena diuresis y buena función renal. Sin alteración electroliticas severa. No hiperglicemia. Se inicia manejo con warfarina por necesidad de mantener anticoagulación en paciente con valvula mecánica en posición mitral.

Se mantiene manejo en CUIDADOS INTENSIVOS, con soporte ventilatorio mecánico, monitoreo hemodinamico con cateter de Swan Ganz y soporte hemodinamico con vasopresores e inotropicos.

24/10/2020 06:38 p. m. DURAN PEREZ JULIO CESAR

Analisis del Caso

Paciente femenino de 31 años de edad en POP mediato de cirugía de reemplazo valvular mitral mecánico JT 25, quien tolero ex5ubacion orotraqueal el dia de hoy, en regulares condiciones generales, con evolucion clinica lenta hacia la mejoría. Hemodinamico con presion arterial en objetivos, sin signos de bajo gasto. Respeusta ventricular rapida por lo que se inicia destete de milrinone. Buena perfusion distal con balance hidrico parcial del dia negativo, con poliuria. Ventilatoriamente, con oxigneo pro mascara de venturi al 50%, con buen patron respiratorio. Tranquila, con mejor estado de consciencia. Regular control metabolico, con tolerancia de inicio de nutricion liquida. Buen control de dolor. Reporte de potasio control 3.3 meq/L por lo que continua reposicion de cloruro de potasio. Afebril, con reporte de policultivos negativos a las 72 horas, cumpliendo esquema antibiotico con meropenm dia 3. Continúa manejo en UCI INTENSIVO, con monitoria hemoenidmaic y alto riesgo de reintubacion. Pronostico reservado. Familiares informados previamente por via telefonica.

24/10/2020 08:37 p. m. DURAN PEREZ JULIO CESAR

Analisis del Caso

Durante el día se ha mantenido despierta, tranquila, ha tolerado extubación. Se mantiene con presiones arteriales en rango normal. Con ritmo de taquicardia sinusal. Sangrado mediastinal escaso, se retiran tubos de mediastino. con buena diuresis. No fiebre. No hiperglicemia significativa.

25/10/2020 10:31 a. m. VARGAS LOPEZ LUIS FERNANDO

Analisis del Caso

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCION CLINICA LENTA EN MEJORIA, TOLERA EXTUBACION DEL DIA DE AYER, RECIBE OXIGENO POR VENTURY AL 50% CON BUENOS INDICES DE OXIGENACION SIN TRASTORNO VENTILATORIO, HIPOPERFUSION TISULAR, AFEBRIL CON RESPUESTA LEUCOCITARIA EN DESCENSO, ANEMIA EN MEJORIA SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON BUENAS CIFRAS TENSIONALES, NORMOTENSA SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, CONTINUA INFUSION CON INODILADORES TIPO MILRINONE BUSCANDO MEJORAR PERFUSION TISULAR, GASTOS URINARIOS CON BUENOS VOLUMENES EN BALANCE NEGATIVO. NO SIGNOS DE BAJO GASTO, SE REVISAN PARACLINICOS, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS, SINDROME ANEMICO, PLAQUETAS, NORMALES, ELECTROLITOS CON HIPOCALCEMIA, TIEMPOS DE COAGULACION NORMAL. GASIMETRICAMENTE CON ALCALOSIS METABOLICA BUENOS INDICES DE OXIGENACION.PERSISTE CON HIPOPERFUSION TISULAR POR LO QUE CONTINUA INFUSION DE INODILADORES.SE ORDENA DIGITALIZACION BUSCANDO MEJORARA RESPUESTA VENTRICULAR NO CONTROLADA. SE SUSPENDE INFUSION DE KATROL Y DIURETICOS. RESTO DE MANEJO IGUAL.

25/10/2020 01:38 p. m. VARGAS LOPEZ LUIS FERNANDO

Analisis del Caso

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCION CLINICA LENTA EN MEJORIA, TOLERA EXTUBACION DEL DIA DE AYER, RECIBE OXIGENO POR VENTURY AL 50% CON BUENOS INDICES DE OXIGENACION SIN TRASTORNO VENTILATORIO, HIPOPERFUSION TISULAR, AFEBRIL CON RESPUESTA LEUCOCITARIA EN DESCENSO, ANEMIA EN MEJORIA SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON BUENAS CIFRAS TENSIONALES, NORMOTENSA SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, CONTINUA INFUSION CON INODILADORES TIPO MILRINONE BUSCANDO MEJORAR PERFUSION TISULAR, GASTOS URINARIOS CON BUENOS VOLUMENES EN BALANCE NEGATIVO. NO SIGNOS DE BAJO GASTO, SE REVISAN PARACLINICOS, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS, SINDROME ANEMICO, PLAQUETAS, NORMALES, ELECTROLITOS CON HIPOCALCEMIA, TIEMPOS DE COAGULACION NORMAL. GASIMETRICAMENTE CON ALCALOSIS METABOLICA BUENOS INDICES DE OXIGENACION.PERSISTE CON HIPOPERFUSION TISULAR POR LO QUE CONTINUA INFUSION DE INODILADORES.SE ORDENA DIGITALIZACION BUSCANDO MEJORARA RESPUESTA VENTRICULAR NO CONTROLADA. SE SUSPENDE INFUSION DE KATROL Y DIURETICOS. RESTO DE MANEJO IGUAL.

25/10/2020 09:13 p. m. VARGAS LOPEZ LUIS FERNANDO

Analisis del Caso

PACIENTE FEMENINA EN POP MEDIATO REEMPLAZO VALVULAR MITRAL MECANICA CON EVOLUCION CLINICA LENTA EN MEJORIA TOLERANDO OXIGENOPOR VENTURY CON BUENOS INDICES DE OXIGENACION, NO TRASTORNO METABOLICO SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SEPSIS RESPONDIENDO AL ESQUEMA ANTIBIOTICO INSTAURADO, AUN CON RESPUESTA VENTRICULAR AUMENTADA QUE REQUIRIO DIGITALIZACION EL DIA DE HOY CON ADECUADA RESPUESTA, ACTUALMENTE CON MEJORES CIFRAS TENSIONALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, DIURESIS CON BUENOS VOLUMENES URINARIOS CON TENDENCIA AL BALANCE NEGATIVO, SE MANTIENE IGUAL MANEJO.

26/10/2020 10:30 a. m. VARGAS LOPEZ LUIS FERNANDO

Analisis del Caso

Paciente se mantiene despierta, mas tranquila, aunque tiene periodos de agitacion e ideas delirantes. Con estabilidad hemodinamica, se suspenden vasopresores e inotropicos. Ritmo sinusal normal. Patrón respiratorio regular, sin aumento del trabajo para respirar. Herida quirurgica limpia, sin sangrado, sin datos de infección. Tolera nutrición enteral. Buena diuresis y buena función renal, no altearación mayor de electrolitos. No ha tenido fiebre. Completa cobertura antibiotica con Meropenem. Rx de torax con derrame pleural residual, se solicita TAC de torax. Con anticoagulación oral con Warfarina, aun con INR en rango no terapeutico.

Se mantiene vigilancia en CUIDADOS INTERMEDIOS, por necesidad de monitoreo hemodinamico y respiratorio.

26/10/2020 08:53 p. m. CUADRADO ZULETA ERNESTO FIDEL

Analisis del Caso

PACIENTE EN MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, ACTUALMENTE CURSA CON DELIRIO, RECIBIO DEXMEDETOMIDINA, ALGO CONFUSA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTES, CON PRESIONES ARTERIALES MEDIAS EN METAS, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION, RITMO CARDIACO SINUSAL, PATRON RESPIRATORIO ESPONTANEO, SOPORTE DE CANULA NASAL, OXIMETRIAS ADECIUDAS, CURSA CON FEBRICULA, RECIBE MEROPENEM, SIRS EN MODULACION, NEFROMETABOLICO CON POLIURIA, GLUCOMETRIAS EN METAS BAJAS.

PRONOSTICO SUJETO A LA EVOLUCION.

Se mantiene vigilancia en CUIDADOS INTERMEDIOS, por necesidad de monitoreo hemodinamico y respiratorio.

27/10/2020 03:01 p. m. VARGAS LOPEZ LUIS FERNANDO

Analisis del Caso

Paciente femenina en mejores condiciones clinicas neurologicas, alerta, despierta, tranquila, tolerando oxigeno de bajo flujo con buenos indices de oxigenacion sin trastorno metabolico, sin nuevos episodios delirantes, afebril, con signos de sepsis en modulacion, responde al uso de antibiotico. estable hemodinamicamente sin uso de vasoactivos, electrocardiograficamente con ritmo sinusal normal. buen patrón respiratorio. Herida quirurgica limpia, sin sangrado, sin datos de infección. Tolera nutrición enteral. Buena diuresis y buena función renal, altearación electrolitica con hipokalemia requiriendo reposicion de katrol en infusion continua, control por la tarde. Completa cobertura antibiotica con Meropenem. se mantiene anticoagulación oral con Warfarina, aun con INR en rango no terapeutico.

Se mantiene vigilancia en CUIDADOS INTERMEDIOS, por necesidad de monitoreo hemodinamico y respiratorio.

27/10/2020 08:37 p. m. VARGAS LOPEZ LUIS FERNANDO

Analisis del Caso

EVOLUCION CLINICA EN MEJORIA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, BUENOS INDICES DE OXIGENACION, SIN TRASTORNO METABOLICO, AFEBRIL, SEPSIS EN MEJORIA CON ADECUADA RESPUESTA AL USO DE ANTIBIOTICO, ESTABILIDAD HEMODINAMICA CON BUENAS CIFRAS TENSIONALES SIN BAJO GASTO, DIURESIS CON BUENOS VOLUMENES EN BALANCE NEGATIVO, NEUROLOGICO SIN DEFICIT, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SE SUSPENDE REPOSICION DE KATROL POR NORMOCALÉMIA. SE MANTIENE IGUAL MANEJO.

28/10/2020 09:44 a. m. DURAN PEREZ JULIO CESAR

Analisis del Caso

Se mantiene despierta, tranquila. Con estabilidad hemodinamica, sin uso de vasoactivos o inotropicos, sin datos clinicos de bajo gasto cardiaco. con ritmo sinusal normal. Patrón respiratorio regular. Herida quirurgica sin datos de infección o sangrado. Buen gasto urinario. No fiebre. Se ajusta dosis de warfarina porque aun no llegamos a metas de anticoagulacion oral.

Se considera traslado a piso.

28/10/2020 10:15 p. m. BERMUDEZ MIELES JAIME DANIEL

Analisis

SE TRATA DE FEMENINA DE LA 4TA DECADA DE LA VIDA CON DX ANOTADOS, INGRESA A PISO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO POR CN, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, AFEBRIL, CONTINUA HOSPITALIZA EN MANEJO MEDICO MULTIDISCIPLINARIO POR MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR-----

IDX:

. POP DE CIRUGÍA DE REEMPLAZO VALVULAR MITRAL MECÁNICO JT 25
. VÁLVULA PROTÉSICA BIOLÓGICA EN POSICIÓN MITRAL DISFUNCIONANTE CON DEGENERACIÓN Y OBSTRUCCIÓN SEVERA GRADIENTE MEDIO 21 MM HG.

29/10/2020 10:39 a. m. HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA

Analisis del Caso

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON REQUERIMIENTO DE O2 POR CANULA NASAL, EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, SE SS CONTROL DE ECOC TT POSTQX, TIEMPOS DE COAGULACION Y ELECTROLITOS PARA HORAS DE LA MAÑANA, CONTINUA HOSPITALIZADA RECIBIENDO TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO.

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Pagina16/31

Usuario: ANGEL.TORRES

LICENCIADO A: [INSTITUTO CARDIOVASCULAR DEL CESAR] NIT [900016598-7]

903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	<input checked="" type="checkbox"/>
372300	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON SOD (043)(1041)	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
907107	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	<input checked="" type="checkbox"/>
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	<input checked="" type="checkbox"/>
902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	<input checked="" type="checkbox"/>
907107	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	<input checked="" type="checkbox"/>
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	<input checked="" type="checkbox"/>
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	<input checked="" type="checkbox"/>
906916	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR	<input checked="" type="checkbox"/>
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	<input checked="" type="checkbox"/>
903828	DESHIDROGENASA LACTICA	<input checked="" type="checkbox"/>
903833	FOSFATASA ALCALINA	<input checked="" type="checkbox"/>
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	<input checked="" type="checkbox"/>
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	<input checked="" type="checkbox"/>
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	<input checked="" type="checkbox"/>
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903813	COLORO	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902024	FIBRINOGENO	<input checked="" type="checkbox"/>
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS VERTEBRALES YUGULAR)	<input checked="" type="checkbox"/>
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	<input checked="" type="checkbox"/>
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	<input checked="" type="checkbox"/>
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	<input checked="" type="checkbox"/>
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>

903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
902213	HEMOGLOBINA	<input checked="" type="checkbox"/>
902211	HEMATOCRITO	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	<input checked="" type="checkbox"/>
896600	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA MIXTA SOD	<input checked="" type="checkbox"/>
902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	<input checked="" type="checkbox"/>
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	<input checked="" type="checkbox"/>
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903813	CLORO	<input checked="" type="checkbox"/>
902024	FIBRINOGENO	<input checked="" type="checkbox"/>
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
21601PT	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL: ESTUDIOS RADIOLÓGICOS SIMPLES (ART. 27 PARAGRAFO 4)	<input checked="" type="checkbox"/>
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903813	CLORO	<input checked="" type="checkbox"/>
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	<input checked="" type="checkbox"/>
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	<input checked="" type="checkbox"/>
901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	<input checked="" type="checkbox"/>
907107	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	<input checked="" type="checkbox"/>
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
881234	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	<input checked="" type="checkbox"/>
21601PT	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL: ESTUDIOS RADIOLÓGICOS SIMPLES (ART. 27 PARAGRAFO 4)	<input checked="" type="checkbox"/>
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>

903813	COLORO	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
21601PT	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL: ESTUDIOS RADIOLÓGICOS SIMPLES (ART. 27 PARAGRAFO 4)	<input checked="" type="checkbox"/>
25111	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	<input checked="" type="checkbox"/>
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903813	COLORO	<input checked="" type="checkbox"/>
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
21601PT	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL: ESTUDIOS RADIOLÓGICOS SIMPLES (ART. 27 PARAGRAFO 4)	<input checked="" type="checkbox"/>
931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)	<input checked="" type="checkbox"/>
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903813	COLORO	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
21601PT	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL: ESTUDIOS RADIOLÓGICOS SIMPLES (ART. 27 PARAGRAFO 4)	<input checked="" type="checkbox"/>
19843A	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN TUBO	<input checked="" type="checkbox"/>
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	<input checked="" type="checkbox"/>
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>

903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903813	CLORO	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
21601PT	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL: ESTUDIOS RADIOLÓGICOS SIMPLES (ART. 27 PARAGRAFO 4)	<input checked="" type="checkbox"/>
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903813	CLORO	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
21601PT	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL: ESTUDIOS RADIOLÓGICOS SIMPLES (ART. 27 PARAGRAFO 4)	<input checked="" type="checkbox"/>
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
903813	CLORO	<input checked="" type="checkbox"/>
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
21601PT	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL: ESTUDIOS RADIOLÓGICOS SIMPLES (ART. 27 PARAGRAFO 4)	<input checked="" type="checkbox"/>
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	<input checked="" type="checkbox"/>
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903813	CLORO	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>

902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
21601PT	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL: ESTUDIOS RADIOLÓGICOS SIMPLES (ART. 27 PARAGRAFO 4)	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	<input checked="" type="checkbox"/>
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903813	COLORO	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
21601PT	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL: ESTUDIOS RADIOLÓGICOS SIMPLES (ART. 27 PARAGRAFO 4)	<input checked="" type="checkbox"/>
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	<input checked="" type="checkbox"/>
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	<input checked="" type="checkbox"/>
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
903813	COLORO	<input checked="" type="checkbox"/>
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
881234	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	<input checked="" type="checkbox"/>
25111	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
30104-5	ALICUOTA DE GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55208	OXIGENO CON VENTILACION MECANICA	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>

S55208	OXIGENO CON VENTILACION MECANICA	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55208	OXIGENO CON VENTILACION MECANICA	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55208	OXIGENO CON VENTILACION MECANICA	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55208	OXIGENO CON VENTILACION MECANICA	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55208	OXIGENO CON VENTILACION MECANICA	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55208	OXIGENO CON VENTILACION MECANICA	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55208	OXIGENO CON VENTILACION MECANICA	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55208	OXIGENO CON VENTILACION MECANICA	<input checked="" type="checkbox"/>
S55208	OXIGENO CON VENTILACION MECANICA	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55208	OXIGENO CON VENTILACION MECANICA	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55208	OXIGENO CON VENTILACION MECANICA	<input checked="" type="checkbox"/>
S55208	OXIGENO CON VENTILACION MECANICA	<input checked="" type="checkbox"/>
S55206	OXIGENO POR VENTURY 40%, 50%	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)	<input checked="" type="checkbox"/>
933600	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD (300)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55206	OXIGENO POR VENTURY 40%, 50%	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55206	OXIGENO POR VENTURY 40%, 50%	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55206	OXIGENO POR VENTURY 40%, 50%	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)	<input checked="" type="checkbox"/>
933600	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD (300)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55206	OXIGENO POR VENTURY 40%, 50%	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55206	OXIGENO POR VENTURY 40%, 50%	<input checked="" type="checkbox"/>

939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55206	OXIGENO POR VENTURY 40%, 50%	<input checked="" type="checkbox"/>
300028	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	<input checked="" type="checkbox"/>
933600	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD (300)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
300028	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55201	OXIGENO POR CATETER O CANULA NASAL	<input checked="" type="checkbox"/>
S55201	OXIGENO POR CATETER O CANULA NASAL	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55201	OXIGENO POR CATETER O CANULA NASAL	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
933600	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD (300)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55201	OXIGENO POR CATETER O CANULA NASAL	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55201	OXIGENO POR CATETER O CANULA NASAL	<input checked="" type="checkbox"/>
933600	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD (300)	<input checked="" type="checkbox"/>
939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD (198) (298)	<input checked="" type="checkbox"/>
S55201	OXIGENO POR CATETER O CANULA NASAL	<input checked="" type="checkbox"/>
933600	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD (300)	<input checked="" type="checkbox"/>
373100	PERICARDIECTOMIA SOD	<input checked="" type="checkbox"/>
340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD	<input checked="" type="checkbox"/>
377401	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICARDICO POR ESTERNOTOMIA O TORACOTOMIA (1046)	<input checked="" type="checkbox"/>
078100	ESCISIÓN PARCIAL DE TIMO SOD	<input checked="" type="checkbox"/>
352200	REEMPLAZO DE VALVULA MITRAL CON PROTESIS O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) SOD	<input checked="" type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
100417	DICLOFENACO 75MG X 3ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
303371	CONECTOR LIBRE DE AGUJA REF: 409100H	<input checked="" type="checkbox"/>
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100530	N-ACETILCISTEINA AMPOLLA 3ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
300084	JERINGA X 10 CC	<input checked="" type="checkbox"/>
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
300052	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXTER REF: MRC1012P	<input checked="" type="checkbox"/>
100137	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN 500 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100530	N-ACETILCISTEINA AMPOLLA 3ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100137	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN 500 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
300084	JERINGA X 10 CC	<input checked="" type="checkbox"/>

100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
300084	JERINGA X 10 CC	<input checked="" type="checkbox"/>
100045	DIPIRONA SODICA 2.5 G/5 ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
300084	JERINGA X 10 CC	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100137	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN 500 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
300084	JERINGA X 10 CC	<input checked="" type="checkbox"/>
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100530	N-ACETILCISTEINA AMPOLLA 3ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100137	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN 500 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100137	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN 500 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB	<input checked="" type="checkbox"/>
100045	DIPIRONA SODICA 2.5 G/5 ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100045	DIPIRONA SODICA 2.5 G/5 ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB	<input checked="" type="checkbox"/>
100045	DIPIRONA SODICA 2.5 G/5 ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100137	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN 500 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB	<input checked="" type="checkbox"/>

100137	COLORURO DE SODIO AL 0.9% EN 500 ML
100134	COLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB
100134	COLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB
100134	COLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB
100134	COLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB
100134	COLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB
100134	COLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB
100134	COLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB
100134	COLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)



100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLOURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB	<input checked="" type="checkbox"/>
100371	LORATADINA TABLETA 10 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLOURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB	<input checked="" type="checkbox"/>
100371	LORATADINA TABLETA 10 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
300231	ESPIROMETRO INCENTIVO TRES BALONES (TRI-FLOW)	<input checked="" type="checkbox"/>
300231	ESPIROMETRO INCENTIVO TRES BALONES (TRI-FLOW)	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB	<input checked="" type="checkbox"/>
100371	LORATADINA TABLETA 10 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLOURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB	<input checked="" type="checkbox"/>
100371	LORATADINA TABLETA 10 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLOURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB	<input checked="" type="checkbox"/>
100371	LORATADINA TABLETA 10 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLOURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100034	CARVEDILOL 6.25 MG TAB (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100275	ENALAPRIL 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB	<input checked="" type="checkbox"/>
100371	LORATADINA TABLETA 10 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLOURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100524	N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20 MG +DIPIRONA 2,5 MG/5ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLOURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100008	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100148	VANCOMICINA POLVO BASE PARA INY 500 MG	<input checked="" type="checkbox"/>

100136	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100008	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
303348	LINER 1500 ML - BOLSA RECOLECTORA RIGIDO	<input checked="" type="checkbox"/>
303336	CIRCUITO UNIVERSAL DESECHABLE ADULTO REF:	<input checked="" type="checkbox"/>
100024	CEFALOTINA 1 GR VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100717	ACIDO TRANEXAMICO SOL. INYECTABLE I.V 500MG/5ML	<input checked="" type="checkbox"/>
300092	LLAVE DE TRES VIAS	<input checked="" type="checkbox"/>
303339	RESUCITADOR MANUAL ADULTO (AMBU)	<input checked="" type="checkbox"/>
300212	FILTRO HUMIDI- HIGROSCOP, NARIZ DE CAMELLO	<input checked="" type="checkbox"/>
300136	SONDA NELATON Nº. 14	<input checked="" type="checkbox"/>
300083	JERINGA X 1 CC INSULINA	<input checked="" type="checkbox"/>
300217	SONDA DE SUCCION CERRADA ENDOTRAQUEAL 14FR ADULTO	<input checked="" type="checkbox"/>
300084	JERINGA X 10 CC	<input checked="" type="checkbox"/>
300220	CAUCHO DE SUCCION X 3.6 MTS	<input checked="" type="checkbox"/>
300445	EQUIPO BOMBA HOSPIRA CON CLAVE REF:14001	<input checked="" type="checkbox"/>
300052	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXTER REF: MRC1012P	<input checked="" type="checkbox"/>
300054	EQUIPO MACROGOTEO REF: MRC0001mp	<input checked="" type="checkbox"/>
300344	MANTA PARA EL CONTROL DE TEMPERATURA MODELO REF: 30000	<input checked="" type="checkbox"/>
100151	VITAMINA K1 10 MG AMPOLLA	<input checked="" type="checkbox"/>
100048	DOBUTAMINA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
100062	FENTANILO 0,5 MG X 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
100052	MIDAZOLAM 5 MG/5ML SOL. INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
100139	SULFATO DE MAGNESIO 20%/10ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100032	CLORURO DE POTASIO AMP X 10 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100087	LACTATO DE RINGER EN 500 ML (PARA INYECCIÓN)	<input checked="" type="checkbox"/>
100136	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 250 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100109	NITROGLICERINA 50 MG / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
100113	NOREPINEFRINA 4MG/4ML (SOLUCION INYECTABLE)	<input checked="" type="checkbox"/>
100067	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100148	VANCOMICINA POLVO BASE PARA INY 500 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100717	ACIDO TRANEXAMICO SOL. INYECTABLE I.V 500MG/5ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100113	NOREPINEFRINA 4MG/4ML (SOLUCION INYECTABLE)	<input checked="" type="checkbox"/>
100137	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN 500 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100148	VANCOMICINA POLVO BASE PARA INY 500 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
100401	CEFAZOLINA VIAL 1 GR	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100067	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100062	FENTANILO 0,5 MG X 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
100087	LACTATO DE RINGER EN 500 ML (PARA INYECCIÓN)	<input checked="" type="checkbox"/>
100517	ALBUMINA HUMANA AL 20% X 50 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100087	LACTATO DE RINGER EN 500 ML (PARA INYECCIÓN)	<input checked="" type="checkbox"/>

100048	DOBUTAMINA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
100018	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100137	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN 500 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100052	MIDAZOLAM 5 MG/5ML SOL. INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
100516	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOL. INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
100531	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG VIAL -AMP (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100403	CEFEPIMA 1 GM VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100139	SULFATO DE MAGNESIO 20%/10ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100113	NOREPINEFRINA 4MG/4ML (SOLUCION INYECTABLE)	<input checked="" type="checkbox"/>
100531	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG VIAL -AMP (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
300257	TRAMPA DE LUKENS DE 40 ML (SECRECIONES BRONQUIALES) REF: 8884724500	<input checked="" type="checkbox"/>
100102	MILRINONA 10 MG / 10 ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100087	LACTATO DE RINGER EN 500 ML (PARA INYECCIÓN)	<input checked="" type="checkbox"/>
M800181	AZUL DE ZIEHL (METILENO) FRASCO X 500ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100590	AZUL DE METILENO SOL INY 10MG/ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100062	FENTANILO 0,5 MG X 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
100113	NOREPINEFRINA 4MG/4ML (SOLUCION INYECTABLE)	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100102	MILRINONA 10 MG / 10 ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100005	ADRENALINA 1 MG/ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100403	CEFEPIMA 1 GM VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100531	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG VIAL -AMP (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100148	VANCOMICINA POLVO BASE PARA INY 500 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
300083	JERINGA X 1 CC INSULINA	<input checked="" type="checkbox"/>
300084	JERINGA X 10 CC	<input checked="" type="checkbox"/>
300136	SONDA NELATON Nº. 14	<input checked="" type="checkbox"/>
100067	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100074	HIDROCORTISONA 100 MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100139	SULFATO DE MAGNESIO 20%/10ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100005	ADRENALINA 1 MG/ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100046	DIPIRONA MAGNESICA 2 GR/5 ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB	<input checked="" type="checkbox"/>
100074	HIDROCORTISONA 100 MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100149	VASOPRESINA 20 UI/ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100149	VASOPRESINA 20 UI/ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100118	PROPOFOL 200MG VIAL X 20ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100032	CLORURO DE POTASIO AMP X 10 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100149	VASOPRESINA 20 UI/ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100062	FENTANILO 0,5 MG X 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
100531	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG VIAL -AMP (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100113	NOREPINEFRINA 4MG/4ML (SOLUCION INYECTABLE)	<input checked="" type="checkbox"/>
100102	MILRINONA 10 MG / 10 ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>

100118	PROPOFOL 200MG VIAL X 20ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100067	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100403	CEFEPIMA 1 GM VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100139	SULFATO DE MAGNESIO 20%/10ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100046	DIPIRONA MAGNESICA 2 GR/5 ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100001	ACETAMINOFEN 500MG TAB	<input checked="" type="checkbox"/>
100074	HIDROCORTISONA 100 MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
300228	CATETER ARTERIAL 18G LEADER CATH	<input checked="" type="checkbox"/>
400053	SEDA 2/O KS AGUJA RECTA REF: 623H ó SS-623	<input checked="" type="checkbox"/>
100592	PARACETAMOL 10 MG/ML FRASCO 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100148	VANCOMICINA POLVO BASE PARA INY 500 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
100149	VASOPRESINA 20 UI/ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100887	ALIMENTO GLYTROL CAJA X 250 ML (ALIMENTO PARA PERSONAS EN ESTADO NUTRICIONAL DETERIORADO EN SITUACIÓN PRE Y POST-QUIRÚRGICO, QUE CURSEN DIABETES O HIPERGLICEMIA). EXPED. 20154835 (MIPRES - 140103)	<input checked="" type="checkbox"/>
100429	MEROPENEM 1 GR AMPOLLA (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100062	FENTANILO 0,5 MG X 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
100074	HIDROCORTISONA 100 MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100113	NOREPINEFRINA 4MG/4ML (SOLUCION INYECTABLE)	<input checked="" type="checkbox"/>
100102	MILRINONA 10 MG / 10 ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100118	PROPOFOL 200MG VIAL X 20ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100148	VANCOMICINA POLVO BASE PARA INY 500 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
100067	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100139	SULFATO DE MAGNESIO 20%/10ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100429	MEROPENEM 1 GR AMPOLLA (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100118	PROPOFOL 200MG VIAL X 20ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100032	CLORURO DE POTASIO AMP X 10 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100531	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG VIAL -AMP (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100531	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG VIAL -AMP (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100118	PROPOFOL 200MG VIAL X 20ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100032	CLORURO DE POTASIO AMP X 10 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100062	FENTANILO 0,5 MG X 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
100102	MILRINONA 10 MG / 10 ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100148	VANCOMICINA POLVO BASE PARA INY 500 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
100067	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100139	SULFATO DE MAGNESIO 20%/10ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100429	MEROPENEM 1 GR AMPOLLA (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>

100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100113	NOREPINEFRINA 4MG/4ML (SOLUCION INYECTABLE)	<input checked="" type="checkbox"/>
100064	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
300034	CATETER CENTRAL SUBCLAVIA 3 LUMEN 7.5 X 20CM	<input checked="" type="checkbox"/>
400094	SEDA 3-0 KS 75 CM AGUJA RECTA REF: 622H ó SS-622	<input checked="" type="checkbox"/>
100071	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100067	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100139	SULFATO DE MAGNESIO 20%/10ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100429	MEROPENEM 1 GR AMPOLLA (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100032	CLORURO DE POTASIO AMP X 10 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100531	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG VIAL -AMP (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100290	MILRINONA 10 MG / 10 ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100290	WARFARINA 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100064	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100290	WARFARINA 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100493	BETAMETILDIGOXINA AMP 0.2MG	<input checked="" type="checkbox"/>
100531	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG VIAL -AMP (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100531	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG VIAL -AMP (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100102	MILRINONA 10 MG / 10 ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100433	OMEPRAZOL 40MG VIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
100139	SULFATO DE MAGNESIO 20%/10ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100429	MEROPENEM 1 GR AMPOLLA (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100067	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100290	WARFARINA 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100064	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100087	LACTATO DE RINGER EN 500 ML (PARA INYECCIÓN)	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100139	SULFATO DE MAGNESIO 20%/10ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100067	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100290	WARFARINA 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100064	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100114	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS	<input checked="" type="checkbox"/>
100429	MEROPENEM 1 GR AMPOLLA (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100531	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG VIAL -AMP (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100068	HALOPERIDOL AMP 5MG/1ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100032	CLORURO DE POTASIO AMP X 10 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100008	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>

100032	CLORURO DE POTASIO AMP X 10 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100008	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100032	CLORURO DE POTASIO AMP X 10 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100429	MEROPENEM 1 GR AMPOLLA (REGULADO)	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100114	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS	<input checked="" type="checkbox"/>
100064	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100290	WARFARINA 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100067	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100134	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 50ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100068	HALOPERIDOL AMP 5MG/1ML	<input checked="" type="checkbox"/>
100290	WARFARINA 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100067	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100065	FUROSEMIDA TABLETA 40MG	<input checked="" type="checkbox"/>
100114	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100290	WARFARINA 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100008	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
300084	JERINGA X 10 CC	<input checked="" type="checkbox"/>
300146	TIRILLAS PARA GLUCOMETRIAS	<input checked="" type="checkbox"/>
300090	LANCETAS PARA GLUCOMETRIAS	<input checked="" type="checkbox"/>
100067	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML SOL. INYEC.	<input checked="" type="checkbox"/>
100114	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS	<input checked="" type="checkbox"/>
100070	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG AMP	<input checked="" type="checkbox"/>
100065	FUROSEMIDA TABLETA 40MG	<input checked="" type="checkbox"/>
100290	WARFARINA 5MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100008	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
100135	CLORURO DE SODIO 0.9% EN 100 ML	<input checked="" type="checkbox"/>

H. Hernández

Profesional	HERNANDEZ MOJICA MAYETH PATRICIA
Registro Profesional	33258/20
Especialidad	MEDICINA INTERNA



NEUMOCENTER S.A.S.
N.I.T. 001.045.605-0

CALLE 12 N° 17 - 84 Barrio Alfonso Lopez
Tel. 5623158-3007752150-3226788363
Valledupar - Cesar

Gestion de Sistemas de Informacion	
Version 01	Vigencia 01-mar-2017

Admisión No. 42920

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA HISTORIA DE INGRESO

H.C. No. 1.064.109.834

Identificación: CC 1.064.109.834 LAUREN LIZEHT DIAZ QUINTERO
Fecha Nacimiento: mayo 28 de 1989 Edad: 32 Años, 8 Meses
Lugar Nacimiento: Género/E.A.IEPI: Femenino/
Dirección: Telefono: 3113478547
Entidad: SALUD TOTAL - CONTRIBUTIVO Res. Habitual: Valledupar
Tipo de Usuario: Contributivo Tipo de Afiliado: Cotizante Estrato Socio-Ec.:
Dx I: EXAMEN MEDICO GENERAL (Z000)

jueves, 10 de febrero de 2022 12:53 (32 Años, 8 Meses)

ANTECEDENTES

Antecedentes Personales : PERINATALES: FRUTO DE EMBARAZO (), SEROLOGÍAS, VIH, TOXOPLASMA (), PARTO POR (), RECIÉN NACIDO A LOS (), PESO: () KG, TALLA (), COMPLICACIONES PERINATALES ()
MOTIVO DE CONSULTA : Motivo De Consulta: ** CONTROL POR STROKE ISQUEMICO **

- Paciente femenina de 32 años en seguimiento por cuadro de deficit de la proteina c y s de la coagulacion.
- Tiene manejo con warfarina 7.5 mg día
- En el mes de enero/2021 tiene acv isquemico en corona radiada derecha por lo que sigue en control y seguimiento.
- En los ultimos dos meses presenta datos de epilepsia de inicio focal.
- en enero /2022 presenta nuevo cuadro isquemico con cuadro de desvanecimiento y del tono postural, con amaurosis fugax bilateral concomitante con alteracion de la articulacion del lenguaje.
Donde le realizan ecodoppler de vaso de cuello, normal.
Ecocardiograma trasesofagico el cual evidencio disfuncion de protesis mitral por probable trombo, el cual manifiesta que le reajusta la anticoagulacion y le practican posteriormente nuevo ecocardiograma el cual evidencia mejoría.
Manifiesta que tambien le practicaron un angiografia coronaria el cual no se evidencio alteraciones.
Se encuentra anticoagulada con warfarina a dosis actual de 7.5 mg día.
Trae angioresonancia cerebral sin evidencia de alteraciones vasculares, se evidencia lesion isquemica aguda/subaguda en region talamica izquierda.

Se encuentra en seguimiento por cardiologia, hematologia y medicina interna.

** Examen fisico:

FC 70 FR 17 TA 120/80

-Paciente alerta, orientado, responde interrogatorio de manera coherente, nomina, repite.
-Movimientos oculares están conservado, no hay asimetría facial.
-Fuerza muscul: Hemiparesia izquierda 3/5
-No hay alteración de la sensibilidad en ninguna modalidad
-Reflejos ++/++++
-Mcha paretica

** Plan:

- Terapias fisicas domiciaria 1 diaria por 3 meses
- terapia fonoaudiologica diarias sesiones al mes. Por 3 meses
- valoracion por fonoaudiologia.
- Incapacidad medica por 30 días apartir de la fecha
- Cita control con resultado por neurologia dentro de 1 mes



NEUMOCENTER S.A.S.
N.I.T. 001.045.605-0
CALE 12 N° 17 - 84 Barrio Alfonso Lopez
Tel.5623158-3007752150-3226788363
Valledupar - Cesar

Gestion de Sistemas de Informacion	
Version 01	Vigencia 01-mar-2017

Admisión No. 42920

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA
HISTORIA DE INGRESO

LAUREN LIZEHT DIAZ QUINTERO

CC - 1064109834

H.C. No. 1.064.109.834

Jueves, 10 de febrero de 2022 12:53 (32 Años, 8 Meses)

PESTANA UTRIA GUSTAVO MAYID
NEUROLOGIA CLINICA
Reg. 8487648 / C.C. 8.487.648



Paciente: 1064109834 - Laurent Lizeht Diaz Quintero

Cirujano Cardiovascular
Diag 75B N° 2A - 80 Las Americas Cons 606
dr.valencia@metodonec.com
TEL. 3417405 - 3006090367
CEL. 3006090367

CONSULTA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Datos demográficos

Paciente: Laurent Lizeht Diaz Quintero Identificación: CC 1064109834 Teléfono: 3113478547
Oficio: Auxiliar administrativo Sexo: F Fecha nacimiento: 28/05/1989
Etnia: Ninguno de los anteriores Escolaridad: Tecnológica Estado civil: Soltero(a)
Etnia: Particular Aseguramiento: Particular
Dirección: cl

Fecha de Consulta: 19/10/2022 Hora de Consulta: 02:38:28 PM Edad: 33 Año(s)
Responsable: Luisa Quintero Identificación: 43686315 Teléfono: 3126261572 Parentesco: Madre
Acompañante: Luisa Quintero Identificación: 43686315 Teléfono: 3126261572 Parentesco: Madre

Motivo de Consulta:
"CONTROL"

Enfermedad Actual:
paciente *pop* cambio valvular mitral biológica por antecedente de dos cambios valvulares mecánica la última la cual se tromboó

refiere buen estado general, leve disestesia miembro inferior derecha

trae control de ecocardiograma extra institucional
oct 2022

protesis biológica mitral normofuncionante, leve escape perivalvular
moderada dilatación auricular izquierda, ventrículo izquierdo moderadamente dilatado, aquinesia del ápex, aquinesia de los segmentos distales de todas las
paredes, adecuada contractilidad e los demás segmentos, fe 53%

Examen Físico:
alerta
herida sana
estemón estable
extremidades bien

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
I051 - Insuficiencia Mitral Reumatica	Impresión diagnóstica
Causa externa	Finalidad
Enfermedad general	No aplica

Opinión Plan:
paciente *pop* adecuada, anticoagulada con rivaroxabán
ya inició rehabilitación cardíaca, medicación igual
control con ecocardiograma



País: 105470324 - Lema: LEMMA QUA QUA QUA

Cirujano Cardiovascular
Diag 75B N° 2A - 80 Las Americas Cons 606
dr.valencia@metodonec.com
TEL 3417405 - 3006090367
CEL 3006090367

CONSULTA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Profesional que realizó la consulta:

Alex Valencia Rivas
CC: 12748462 RM: 5203348
CIRUGIA CARDIOVASCULAR



ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO MODO M BIDIMENSIONAL
DOPPLER COLOR

Historia Clínica N°: 1064109834

FOLIO N° 2

Fecha: 14/10/2022 03:13 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LAURENT LIZEHT DIAZ QUINTERO

Edad Actual: 33 Años / 4 Meses / 17 Días

Sexo: Femenino

Entidad: PARTICULARES

8. VÁLVULA AÓRTICA:

Trivalva, anillo de 20mm, estructural y funcionalmente normal.

9. PATRÓN DE LLENADO VENTRICULAR IZQUIERDO:

No valorable.

10. VÁLVULA TRICÚSPIDE:

Estructuralmente normal, regurgitación leve. Velocidad pico 2.7 m/s

11. VÁLVULA PULMONAR:

Estructuralmente normal, regurgitación leve. presión pulmonar media de 20 mmHg. Arteria pulmonar dilatada (30mm) y ramas normales.

12. PERICARDIO:

Normal.

13. VENA CAVA INFERIOR:

Normal, colapso adecuado.

14. ARCO AÓRTICO:

Normal.

CONCLUSIONES:

1. PRÓTESIS BIOLÓGICA EN POSICIÓN MITRAL CON LEVE FUGA PERIVALVULAR EN EL ASPECTO LATERAL DEL ANILLO SIN SIGNOS DE DISFUNCIÓN.
2. MODERADA DILATACIÓN AURICULAR IZQUIERDA. VENTRÍCULO IZQUIERDO MODERADAMENTE DILATADO, AQUINESIA DEL ÁPEX, AQUINESIA DE LOS SEGMENTOS DISTALES DE TODAS LAS PAREDES, ADECUADA CONTRACTILIDAD DE LOS DEMÁS SEGMENTOS. FRACCIÓN DE EYECCIÓN 53%. DIÁSTOLE NO VALORABLE.
3. REGURGITACIÓN TRICUSPÍDEA LEVE. PRESIÓN SISTÓLICA DE ARTERIA PULMONAR DE 33 mmHg FUNCIÓN VENTRICULAR DERECHA NORMAL.

RECOMENDACIONES:

Los resultados de este estudio muestran la anatomía y función de las estructuras cardíacas, su resultado debe ser interpretado con el médico tratante para la toma de decisiones

MAURICIO LEONARDO JIMENEZ MORALES
CARDIOLOGO ECOCARDIOGRAFISTA

TP: 01759-91

Firmado Electrónicamente

INSTITUTO CARDIOVASCULAR Y DE ESTUDIOS ESPECIALES LAS VEGAS S.A

Página 4/2



ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO MODO M BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR

Historia Clínica N°: 1064109834

FOLIO N° 2

Fecha: 14/10/2022 03:13 p.m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LAURENT LIZEHT DIAZ QUINTERO

Edad Actual: 33 Años / 4 Meses / 17 Días

Sexo: Femenino

Entidad: PARTICULARES

Peso(Kg) 54 Talla(cm) 165 FC(BPM) 80 TA (mmHg) 117/77 Ritmo Sinusal. SC 1,59 m2

INDICACIONES:

Evaluar prótesis valvular.

MEDIDAS EN MODO M

Raíz aórtica mm (20-33)	32,00	Diámetro VI Sístole mm (25-35)	35,00
Aurícula izquierda mm (30-40)	31,00	Aorta ascendente mm (21-34)	30,00
Diámetro VD mm (19-26)	26,00	Unión sinutubular (mm)	0,00
Septum diástole mm (7-12)	8,00	Índice de masa VI (g/m ²)	86,00
Diámetro VI diástole mm (35-55)	50,00	Presión sistólica pulmonar (mmHg)	33,00
Pared posterior diástole mm (6-11)	8,00	Área aurícula izquierda (cm ²)	19,00
Índice de volumen de aurícula izquierda (ml/m ²)	39,00	Área aurícula derecha (cm ²)	13,00
Fracción de acortamiento (%)	28,00	Grosor Relativo mm	0,32

DESCRIPCION DE HALLAZGOS:

1. VENTRÍCULO IZQUIERDO:

Moderadamente dilatado (VDF 81ml/m²), aquinesia del ápex, aquinesia de los segmentos distales de todas las paredes, adecuada contractilidad de los demás segmentos. Fracción de eyección 53%.

2. VENTRÍCULO DERECHO:

De tamaño, morfología y función global normal. TAPSE 15 mm. Velocidad sistólica del anillo 9 cm/s.

3. AURÍCULA IZQUIERDA:

Moderadamente dilatada.

4. AURÍCULA DERECHA:

De tamaño y morfología normal.

5. SEPTUM INTERAURICULAR:

Íntegro.


6. SEPTUM INTERVENTRICULAR:

Íntegro.

7. VÁLVULA MITRAL:

En posición mitral se aprecia prótesis biológica, adecuada movilidad a través de la cual se cuantifica, gradiente diastólico pico 12 mmHg, medio 6 mmHg, velocidad pico 1.76 m/s, área valvular 2.2 cm², tiempo de hemipresión 80 msg, sin fugas valvulares, se aprecia regurgitación perivalvulares leve en el aspecto lateral del anillo, vena contracta de 2 mm.

Generado: 2022-08-10 - 10:17:38 por: SANDRA JANETH MORA CASTAN

Examen Físico - Hallazgos	
	Lo referido en EA.
Revisión por Sistemas	
Colecistomía bilateral, resección de Intestino grueso, apendicectomía, cesarea, tubectomía, OTS muñecas bilateral, Reemplazo valvular	
Antecedentes Quirúrgicos	
Arterias 2-No	Hipertensión 2-No
Diabetes 2-No	Cardiovascular 2-No
Antecedentes Personales	
distiucion de protesis mitral	
Motivo de Consulta y Enfermedad Actual	
(1) Presuntivo Presuntivo 352507(352507) REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL VIA ABIERTA. (2) S- Presuntivo 352201(352201) REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA ABIERTA. (3) S- Presuntivo 378701(378701) INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICARDICO VIA ABIERTA.	
Procedimientos Realizados	
Médico Tratante: dr valencia	Especialidad: cx cardiolo
Información de los Profesionales	
Servicio de Egreso: 1186-HOSP. PISO 7 - TORRE 3 Hab. 710	Fecha de Egreso: 10/8/22
Hora de Ingreso: 16:34:53	Fecha de Ingreso: 2022-07-13
Servicio de Ingreso: 1130-URGENCIAS	
Estancia Hospitalaria	
2022-08-10	08:12:10
1186-HOSP. PISO 7 - TORRE 3 Hab. 710	
Fecha y Hora	
33 Años 2 Meses 13 Dias	
Edad	
*** EPICRISIS ***	
HISTORIA: CC 1064109834	
LAURENT LIZETH DIAZ QUINTERO	
FEMENINO	
Sexo	710
Enidad	HOSP. PISO 7 - TORRE 3
SALUD TOTAL EPS	965428-1
Consecutivo	
Paciente	
	

Paciente luce en aceptables condiciones generales
 Alerta sin distress respiratorio
 Auscultación pulmonar sin agregados
 RrCcRrRs con soplos sistolico
 Abdomen negativo
 Ext: No edemas
 SNC: No deficit

Valoración del Dolor

00-0

Diagnóstico de Ingreso

- (1) I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA.
- (2) I058 OTRAS ENFERMEDADES DE LA VALVULA MITRAL.

Conducta

se hospitaliza para manejo integral

Cambios en el Estado del Paciente



SERVICIOS JURÍDICOS
DR. YALEINIS KARINE QUICENO PEÑA
ABOGADA

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA (AREANDINA)

Señor
JUEZ PROMISCUO MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR
E. S. D.

REF: OTROGAMIENTO DE PODER

LAURENT LIZETH DIAZ QUINTEO, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, por medio del presente escrito manifiesto que confiero Poder Especial, Amplio y Suficiente a **YALEINIS KARINE QUICENO PEÑA**, Abogada en ejercicio vecina de esta ciudad identificada con la cédula de ciudadanía número 1.064.111.109 Expedida en al Jagua de Ibirico, con Licencia Temporal N° 29927 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre asista, participe, apruebe y me represente en todo sentido ante **CONTESTACIÓN DE DEMANDA PROCESO DE EXONERACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA**

Mi apoderada tiene plena facultad de recibir, allanarse, resumir, conciliar, obligarse, aceptar, decidir a su nombre, consignar, presentar la queja imponer recursos y demás que la ley le otorgue, acceder y efectuar todas las acciones y trámites necesarios en el cumplimiento de su mandato y de conformidad con el artículo 70 C.P.C.

suscribiendo de esta manera en mi nombre, todos los documentos que en desarrollo de la misma se presenten y en general realice todos aquellos tramites o actuaciones necesarias en desarrollo del poder.

Atentamente,

LAURENT LIZETH DIAZ QUINTEO
ciudadanía N° °1.064.109.834, de la Jagua de Ibirico, Cesa

Acepto Poder

YALEINIS KARIEN QUICENO PEÑA
C, C. 1.064.111.109 de la Jagua de Ibirico
Licencia Temporal 29927 del C.S.J

