



CERTIFICACIÓN DE SERVICIO O COMPROBANTE DE
RECIBIDO DEL USUARIO

GESTIÓN COMERCIAL Y MERCADEO

FR - CM - 04/V:01

PACIENTE: Santiago Velasquez R FACTURA: *****

HISTORIA CLINICA: 1011214666

FECHA DE INGRESO: 06-11-2024 FECHA DE EGRESO: 06-11-2024

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: Seguros bolivar

Por medio del presente documento, doy constancia expresa de haber recibido a entera satisfacción y con calidad los servicios prestados por la FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA, dentro del periodo aquí consignado con fecha de ingreso y egreso de este centro asistencial; por consiguiente este documento hace parte integral de la factura y/o facturas que se generen como producto de mi atención asistencial.

Lo anterior de conformidad a la Resolución 3047 de 2008 anexo técnico 5.

En constancia de aprobación de lo anterior, se firma a los ____ días del mes de ____ de 2024.

FIRMA USUARIO (A) O
ACUDIENTE:

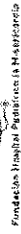
Elan Fern R.

PARENTESCO:

Madre

No. De Identificación:

52360749



FR - GFFC - 03/V:03

SEGURIDAD SOCIAL:

[illegible]

[REGRESAR AL MENÚ](#)[OFYPERFILIPS > DIRECCIONAMIENTOS > NOTIFICAR URGENCIA](#)[CAMBIAR FORMATO](#)**NÚMERO DE DOCUMENTO**

1011214666

NOMBRE

SANTIAGO VELASQUEZ RAMIREZ

[CONSULTAR](#)**MÁS INFORMACIÓN****ESTADO**

Pos - Activo/Particular - Activo/DENTOTAL PLUS - Activo/NO POS - Activo/DERMATOLOGIA PLUS - Activo/GINECOLOGIA LASER - Activo/FOME - Activo/

ALIANZA**PROGRAMAS ESPECIALES**

OBESIDAD INFANTIL/VACUNA COVID DE 3 A 11 AÑOS/

FECHA DE NACIMIENTO

8/11/2011

**EDAD**

12

GÉNERO

Masculino

SEMANAS COTIZADAS

52

RÉGIMEN PROTEGIDO

Contributivo

IPS MÉDICA

VS OLAYA

IPS ODONTOLÓGICA

UOD DENTOLASER OLAYA

RANGO SALARIAL

B

TIPO PROTEGIDO

Beneficiario

SUCURSAL

CUNDINAMARCA

Datos transacción**DIRECCIÓN**

CRA12FN30 61SURINT3APTO508

TELÉFONO

3202060

CORREO ELECTRÓNICO

Elisanilla78@gmail.com

CELULAR

3202060671

FECHA EVENTO

06/11/2024

HORA EVENTO

12:47

SIDO

SIDO

DESCRIPCION

NOTIFICAR URGENCIA

Datos Transacción

VISTA PREVIA

IMPRIMIR

CÓDIGO	CLASIFICACIÓN	NOMBRE	CANTIDAD	RESULTADO	NO. DIREC...	FORMA PAGO	VALOR USUARIO	PRODUCTO	CANTIDAD MÁ...	TIEMPO LIM...	PC
6707010000	Urgencia	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	Entregado	00278 7455479774	Sin Cobro	0	R...	2	1.5 min	

1 - 1 de 1 Items

Verificar Si es Urgencia

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUa en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1011214666
NOMBRES	SANTIAGO
APELLIDOS	VELASQUEZ RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 11/06/2024 12:06:23 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUa, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en

Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.011.214.666
VELASQUEZ RAMIREZ
APELLIDOS
SANTIAGO
NOMBRES

Santiago Velasquez
FIRMA



→ Paola Pinzon

FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-2011
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
08-NOV-2029
FECHA DE VENCIMIENTO
10-ENE-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ M
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VALDES

ÍNDICE DERECHO



P-1500150-01003134-M-1011214066-20190219 0064545243A 1 1545298905

Señor (a) Usuario, nos permitimos informar los valores que deberá cancelar usted por la atención del menor a su cargo durante su estancia, en caso de ser hospitalizado en la FUNDACION HOMI HOSPITAL DE LA MISERICORDIA, de acuerdo con la base de cotización los usuarios de los servicios de salud deben pagar un porcentaje del costo del servicio. Es de aclarar que es un deber frente a la Ley Cancelar los copagos y cuotas moderadoras que corresponda por la atención de servicios de salud y el de afiliar a sus beneficiarios en la misma EPS en la cual se encuentre.

Régimen Contributivo				
Copagos				
(Aplica para beneficiarios)				
RANGO	Nivel de ingresos	% Por evento	Límite por Evento	Valor máximo por año
A	Ingresos inferiores a 2 SMMLV	11.50%	\$ 337.999	\$ 677.175
B	Ingresos entre 2 y 5 SMMLV	17.30%	\$ 1.354.351	\$ 2.708.700
C	Ingresos entre a 5 SMMLV	23.00%	\$ 2.708.700	\$ 5.417.400

Régimen Subsidiado			
Copagos			
Nivel	Porcentaje	Tope por evento	Tope máximo por año
II	10%	\$ 588.847	\$ 1.177.695

IMPORTANTE SEÑOR USUARIO

En caso de presentar Inconvenientes administrativos con su EPS y esta no autorice los servicios, estos serán facturados a su cargo, para lo cual deberá realizar un pago anticipado

Recibimos pago en Efectivo, tarjeta debito, Tarjeta Crédito.

Nombre Paciente
Parentesco con Paciente:
Recibe Información nombre y Cedula
Direccion y barrio:
Telefono

Santiago Velasquez
abuelo.
Hersilia Tamayo 41668904
Halla # 34 A - 25 Sur.
313 4846120

Fecha 6 dd mm 11 aaaa 2024

IPS Primaria:

SUBSIDIADO-E.S.E. PRIMER NIVEL GRANADA
SALUD

% Cobertura Servicio:

EPS Cubrira el 100% del servicio

Valor Cuota Moderadora o
Copago:

Afiliado no cancela ningún valor por
concepto de Pago Moderador o Copago

Origen:

Código	Descripción
13	ENFERMEDAD GENERAL

Servicio

Código	Descripción	Cantidad
890701	CONSULTA DE URGENCIA MEDICA, POR MEDICINA GENERAL	1

Diagnóstico

Código	Descripción
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

RETORNAR

Autorizaciones Web v2024/07/05.1



CONSTANCIA DE ATENCIÓN Y AUTORIZACIÓN EXPRESA DE
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
GESTIÓN JURIDICA

FR - GJ- 01/ V:01

AUTORIZACIÓN EXPRESA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

LA FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICORDIA, en adelante FUNDACION HOMI con el propósito brindar un adecuado tratamiento a sus datos personales de acuerdo a lo consagrado en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y con la finalidad de obtener su autorización para tratar dichos datos, le solicita por este medio su consentimiento previo y expreso, el cual nos permita iniciar el tratamiento y administración de éstos. Le informamos que LA FUNDACION HOMI cuenta con un Manual de Políticas de Tratamiento y Protección de Datos Personales ajustado a la ley, por medio del cual se establecen los principios para el manejo de los datos personales contenidos en el Sistema de Información de LA FUNDACIÓN HOMI, Manual que usted podrá consultar en la página web: WWW.HOMIFUNDACION.ORG.CO y además está a su disposición en nuestras oficinas y demás medios idóneos de que disponga LA FUNDACION HOMI. Los datos personales que usted nos autoriza a tratar (Información personal, historia clínica, imágenes, fotografías, videos y cualquier material que sea recolectado para medios de investigación, clínicos y de tratamiento), se realizan de acuerdo a las finalidades descritas en la mencionada política. Si con posterioridad a la recolección de sus datos personales, decide hacer uso legal del derecho, actualizar, rectificar, modificar o suprimir sus datos o revocar la autorización otorgada a LA FUNDACIÓN HOMI, lo invitamos a consultar el procedimiento en el mencionado manual. Para dar cumplimiento a dichas políticas, LA FUNDACIÓN HOMI pone a disposición de los titulares de los datos el correo electrónico protecciondedatos@homifundacion.org.co para consultas, solicitudes y reclamos relacionados con los datos personales; y de igual manera se pueden gestionar en su sede principal en la ciudad de Bogotá -Colombia en la Avenida Caracas No. 1-65 Pbx. 3811970. En la solicitud el titular debe consignar los datos solicitados en la sección del Manual de Políticas para el Tratamiento y Protección de Datos Personales denominado MANUAL DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES con código MN SIMA02-03. De igual forma con la suscripción de este documento ratificamos que en cumplimiento de la Ley de protección de datos, queda usted informado acerca de la política mediante la cual se protege la intimidad de nuestros usuarios, razón por la cual NO SE PERMITE realizar tomas fotográficas, y/o grabaciones de imagen o voz dentro de la institución, sin previo consentimiento; esto con el fin de salvaguardar el derecho a la intimidad de los pacientes, sus familiares y del personal HOMI. Por consiguiente el resultado de la recolección de imagen o voz, sin la debida autorización, implica la vulneración del derecho a la intimidad, según lo expresa la Sentencia T- 233 de 2007.

Con la suscripción de este documento LA FUNDACION HOMI queda plenamente autorizada por Ud. como titular de los datos personales para que estos sean tratados por nosotros, así mismo plenamente AUTORIZADA para el tratamiento de los datos con el fin de realizar los trámites administrativos pertinentes y necesarios ante la Entidad Aseguradora de Servicio de Salud.

Atentamente,

FIRMA

PACIENTE:

No.DOCUMENTO 1.011.214666

FECHA: 10-6-2024 CORREO ELECTRÓNICO:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:

No. DOCUMENTO 4166890K

PARENTESCO:

EPS:

FECHA:

CORREO ELECTRÓNICO:

**ASOCIACION MUTUAL SER E.S.S EPSS**

NIT: 806008394-7

CÓDIGO:

Av Santander Car 1a N° 41-56, El Cabrero

TEL: PBX: 6502525

CARTAGENA

**INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL
DE URGENCIAS**

NUMERO ATENCIÓN:

5675191

FECHA Y HORA: 31/10/2024 12:26 PM

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre:	FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	Documento:	N 899999123	Código de Habilitación:	110010568101
Dirección:	AV CARACAS 1 65	Teléfono:	3811970-2463695		
Departamento:	25 BOGOTA	Municipio:	11001 BOGOTA		

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido:	CHAVEZ	2do Apellido:	ARROYO	1er Nombre:	ESPERANZA	2do Nombre:	0
Documento de	RC 1231840095	Fecha de Nacimiento:	25/10/2018				
Dirección de Residencia:	CR 11D ESTE # 68 - 40	Teléfono:					
Departamento:	23 CORDOBA	Municipio:	23182 CHINU	Cobertura en Salud:	SUBSIDIADO		

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la Atención:	Enfermedad General	Triage:	3. Verde	Fecha y Hora de Ingreso:	31/10/2024 12:25 PM
Paciente viene Remitido:	NO				

Nombre de la IPS que Remite:	NA	Código de Habilitación:	NA
Departamento:	NA	Municipio:	NA

Motivo de la Consulta:

R509

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Diagnóstico Principal:	R509 FIEBRE NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado 1:	--
Diagnóstico Relacionado 2:	--
Diagnóstico Relacionado 3:	--
Destino del Paciente:	Observación

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre:	NOTIFICADOR NO CONTRATADO	Cargo:	NOTIFICADOR NO CONTRATADO
Teléfono:	3165273604	Teléfono Celular:	3165273604

Fecha y hora de Impresión: 31/10/24 12:26:35

Generado en: Portal Web.

Ingreso: 373165

ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS

Página 1 de 1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ

Nombres: SANTIAGO

Dirección: KR 11 A N 34 A 25 S - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA

Teléfono: 3134846120 - 3202060671

Entidad Responsable: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR

Seguridad Social: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR

Tipo Documento: TI **Numero:** 1011214666

Edad: 13 Años 00 Meses 00 Días (8/11/2011)

Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud

Tipo Afiliado: NO APLICA

Entidad: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR

Estado: Autorizado

Observaciones: CODIGO URG CUBRE AUTORIZACION DEL QX 471110 NO CANCELA BONO AUTORIZACION INICIAL CUBRE TOTALIDAD DEL SERVICIO ASESOR MARIA FERNANDA MUÑOZ SEGUROS BOLIVAR

Fecha Registro: 6/11/2024 11:59:00 p. m.

Página Web: OK

Tipo evento: Registro Pagina Web

Número autorización: OK

Usuario que registra: 1180 - ADRIANA LUCIA PADILLA

Fecha registro: 7/11/2024 12:02:00 a. m.

ID Evento: AI - 261326

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

SOPORTE DE CUENTAS

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombres: SANTIAGO	Tipo Documento: TI Numero: 1011214666
Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ	Edad: 12 Años 11 Meses 28 Dias
Dirección: KR 11 A N 34 A 25 S - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA	Sexo: MASCULINO
Teléfono: 3134846120 - 3202060671	Grupo: RH: !!
Entidad: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR	Tipo Paciente: Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud
Est. Civil: SOLTERO	Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: NO APLICA REGISTRAR	Grupo Étnico:

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 373165	Num. Autorización:
Fecha: 6/11/2024 12:24:53 p. m.	Causa de atención: Enfermedad general

Tabla de Contenido

Nombre del reporte	Página
Historia de Ingreso	3
Notas de Evolución	8
Informe QX	17
Hoja de Procedimientos de Enfermería	22
Aplicación de Medicamento por Día	23
Notas de Enfermería	24

Ingreso: 373165 Fecha Historia: 6/11/2024 3:09:24 p. m. # Autorización: **Página 3/26**
Fecha ingreso: 6/11/2024 12:24:53 p. m. Causa de atención: Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION Servicio egreso: No aplica
Identificación: 1011214666 Nombres: SANTIAGO Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ
Número de folio: 1 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000000164053 - 3 - TRIAGE III

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: *** INGRESO URGENCIAS PEDIATRIA ****

- DATOS DEL ACOMPAÑANTE
NOMBRE: RUTH RAMIREZ .-MADRE
DOCUMENTO: 52360749
TELEFONO: 32020660671
DIRECCION: KR 12 F 30 61 SUR INTE 3 508

Enfermedad Actual: - MOTIVO DE CONSULTA: " LE DUELE EL ADOMEN "
PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE EN HORAS DE LA MAÑANA INICIO DE DOLOR ABDOMINAL GENERALIADO EVA 10/10, ASOCIADO A EMESIS DE CONTENIDO ALIMENTARIO (EPISODIOS) , SIN PRESENCIA DE DEPOSICIONES DIARREICAS, SIN PRESENCIA DE PICOS FEBRILES, MANEJO EN CASA CON HIOSCINA SIN MEJORIA DE SINTOMAS.

ANTECEDENTES

Médicos: > Fecha: 06/11/2024

PATOLÓGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA
TÓXICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
HOSPITALARIOS: NIEGA
INMUNOLOGICOS: VACUNAS COMPLETAS PARA LA EDAD, 2 DOSIS DE COVID (NO TRAE CARNET)
SOCIAL: VIVE CON MADRE , EN APTO, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS, MASCOTAS (NIEGA), FUMADORES (NIEGA).

Oftalmológicos: -- No Refiere --
Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos:
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Hábitos de vida: -- No Refiere --
Escolares: -- No Refiere --
Laborales: -- No Refiere --
Nutricionales: -- No Refiere --
Odontológicos: -- No Refiere --
Socioeconómicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISIÓN POR SISTEMAS

Profesional:	VALENTINA SILVA SALCEDO	Identificación:	1011214666
Especialidad:	MEDICINA DE URGENCIAS	Nombre:	SANTIAGO
Tarjeta Prof. #	1233695816	Apellido:	VELASQUEZ RAMIREZ

NIEGA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Presión arterial : 81/61 mmHg

Presión arterial media : 67,67 mmHg

Perímetro abdominal : cm

Perímetro cefálico : cm

Perímetro braquial : 0,0 cm

Peso actual: 79,40 KG

N: Normal, AN: Anormal

Frecuencia respiratoria : 18 respiraciones/min

Frecuencia cardíaca : 71 latidos/min

Índice de masa corporal : 28,81 Kg/m²

Perímetro torácico : cm

Superficie corporal : 1,92 m²

Temperatura : 36,2 °C

SpO2 : 99%

Dolor: 10

Talla: 166,0 cm

Cabeza: ☒N ☐AN

Ojos: ☒N ☐AN

ORL: ☒N ☐AN

Cuello: ☒N ☐AN

Tórax: ☒N ☐AN

Abdomen: ☒N ☐AN

Genitourinario: ☒N ☐AN

Extremidades: ☒N ☐AN

Neurológica: ☒N ☐AN

Piel: ☒N ☐AN

Observaciones:

*** SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DADOS POR LA INSTITUCION **** CABEZA: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL SECA, NO SE OBSERVAN LESIONES EN OROFARINGE. TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS BIEN TRANSMITIDOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE.ABDOMEN: MOVIMIENTOS PERISTÁLTICOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL GENERALIZADA, PREDOMINIO EN FOSA ILICA DERECHA CON BLUMBERG POSITIVO, DUNPHY NEGATIVO, PSOAS NEGATIVO.EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A DOS SEGUNDOSNEUROLÓGICO: ALERTA Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, PARES CRANEALES SIN DÉFICIT, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la Talla:

Peso para la Edad:

Perímetro Cefálico:

Talla para la Edad: >=-1 / Talla adecuada para la edad.

Índice Masa Corporal: >+2 / Obesidad.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 13 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE INICIO EN LA MADRUGADA CONSISTENTE EN DOLOR ADBOMINAL GENERALIZADO ASOCIADOA DE EMESIS SIN LOGRARG TOLERANCIA DE LA VIA ORAL, SIN PRESENCIA DE OTRO SINTOMA. AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS NORMALES, SIN SINGOS DE RESPUESTA INFLAMATOTRIA SISTEMICA, AL EXAMEN FISICO CON DOLOR A LA PLAPACION ADBOMINAL, PREDOMINIO DE DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA CON PRESENCIA DE BLUMBERG POSITIVO, CON DNUNPHY NEGATIVO, PSOAS NEGATIVA. SE CONSIDERA SOSPEHCA DE APENDICITIS POR LO QUE SE SOLICITAN PARALCINICOS, SE INDIC AMANEJO ANLAGESIO Y ANTIEMETICO, SE REVALORARA CON RESULTADOS. SE LE EPXLICA AL APCIENTE CUADRO CLINICO, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Profesional: VALENTINA SILVA SALCEDO

Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS

Tarjeta Prof. # 1233695816

Identificación: 1011214666

Nombre: SANTIAGO

Apellido: VELASQUEZ RAMIREZ

DIAGNOSTICOS
1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
1.1 SOSPECHA DE APENDICITIS

PLAN
REVALORAR
SS/ HEMOGRAMA, PCR
SS/ ECO DE ABDOMEN TOTAL
LACTATO RINGER BOLO DE 1500 CC
DIPIRONA 1 GR, IV, AHORA
ONDASETRON 8 MG, IV, AHORA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si ☒ No ☐

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento	Administración	Duración	DT
<input checked="" type="checkbox"/> DIPIRONA 100 MG/ML X 10 ML (1000 MG) SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	Administrar por una sola vez 1 Gr de forma INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Justificación Clínica PBS:			
<input checked="" type="checkbox"/> ONDANSETRON 2MG/ML X 4 ML (8MG) SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	Administrar por una sola vez 8 mg de forma INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Justificación Clínica PBS:			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Liquido		Administración
<input checked="" type="checkbox"/>	Bolo LACTATO DE RINGER	Bolo: 1500 mL de LACTATO DE RINGER durante 30 Minuto(s)
Medicamentos Solicitados:		Cantidad
1110010009	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	3

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	6/11/2024 3:06:00 p. m.	1
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO.	6/11/2024 3:06:00 p. m.	1

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.	No Aplica	6/11/2024 3:07:00 p. m.	1
Observaciones: SOSPECHA DE APNDICITIS				

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

TALLA PARA LA EDAD

Interpretación: >= -1 / Talla adecuada para la edad.

Ingreso: 373165

Fecha Historia: 6/11/2024 3:09:24 p. m.

Autorización:

Página 6/26

Fecha ingreso: 6/11/2024 12:24:53 p. m.

Causa de atención: Enfermedad general

Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION

Servicio egreso: No aplica

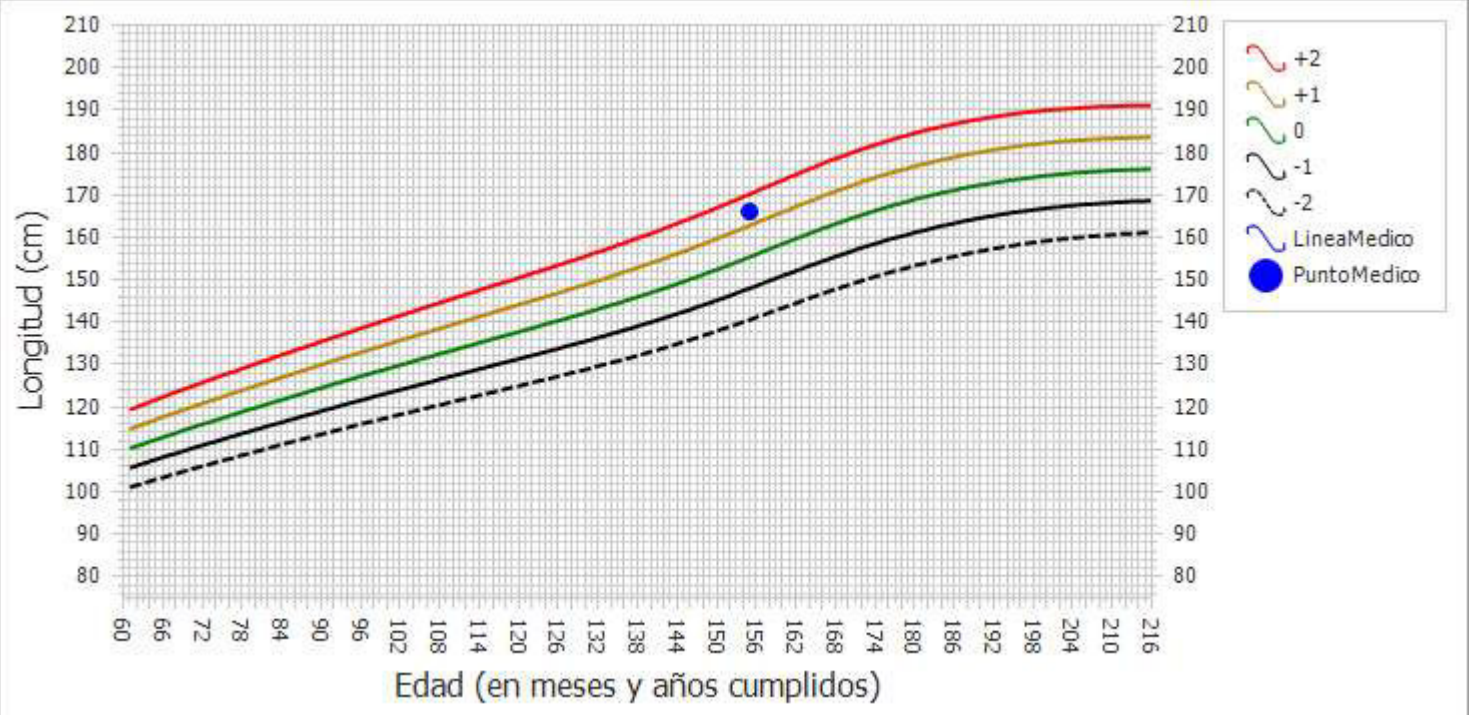
Identificación: 1011214666

Nombres: SANTIAGO

Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ

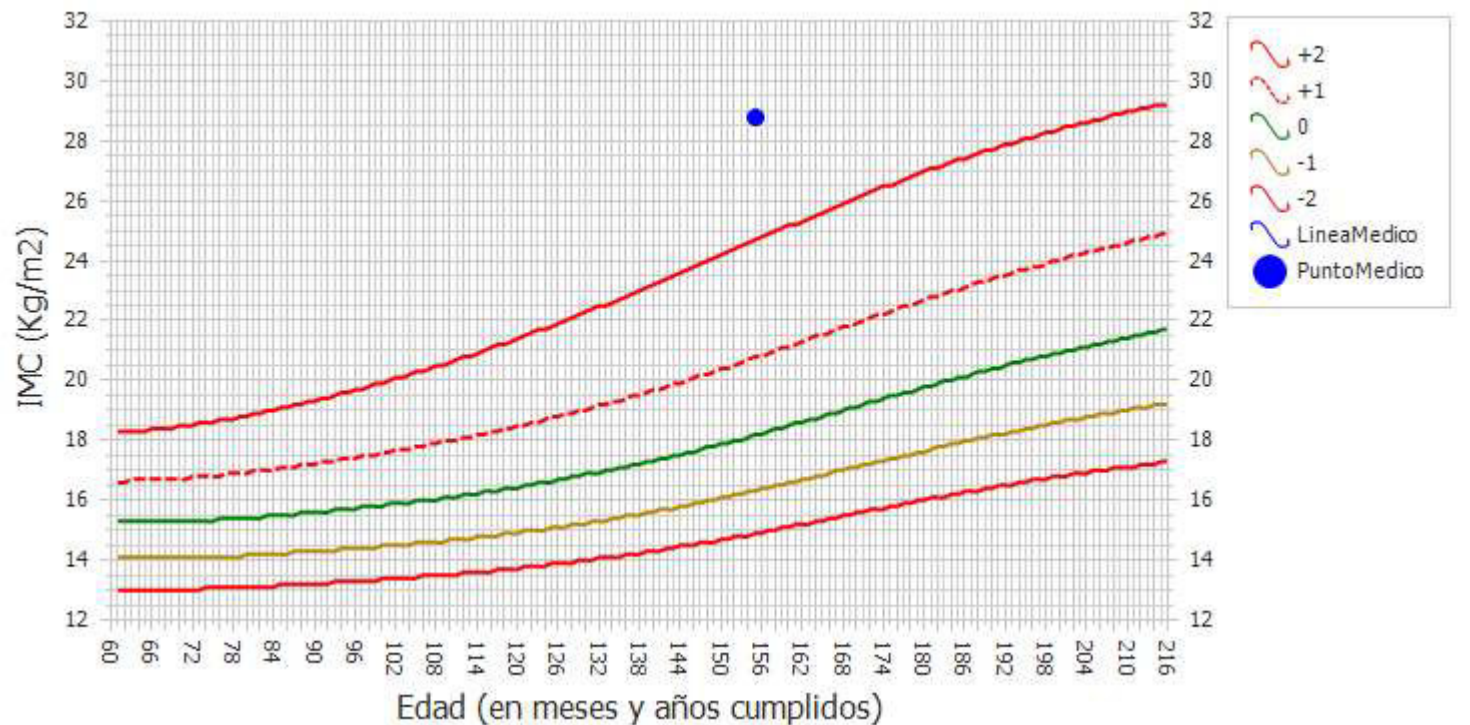
Número de folio: 1

Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION



INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación: >+2 / Obesidad.



Profesional: VALENTINA SILVA SALCEDO

Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS

Tarjeta Prof. # 1233695816

Identificación: 1011214666

Nombre: SANTIAGO

Apellido: VELASQUEZ RAMIREZ

Ingreso: 373165

Fecha Historia: 6/11/2024 3:09:24 p. m.

Autorización:

Página 7/26

Fecha ingreso: 6/11/2024 12:24:53 p. m.

Causa de atención: Enfermedad general

Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION

Servicio egreso: No aplica

Identificación: 1011214666

Nombres: SANTIAGO

Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ

Número de folio: 1

Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

Valentina Silva.

Profesional: VALENTINA SILVA SALCEDO

Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS

Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía

Identificación: 1233695816

Tarjeta Prof. # 1233695816

Profesional: VALENTINA SILVA SALCEDO

Identificación: 1011214666

Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS

Nombre: SANTIAGO

Tarjeta Prof. # 1233695816

Apellido: VELASQUEZ RAMIREZ

Ingreso: 373165 **Fecha historia:** 6/11/2024 5:51:17 p. m. **# Autorización:** **Página 8/26**
Fecha ingreso: 6/11/2024 12:24:53 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION **Servicio egreso:** No aplica
Identificación: 1011214666 **Nombres:** SANTIAGO **Apellidos:** VELASQUEZ RAMIREZ
Número de folio: 2 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ **Tipo documento:** TI **Numero:** 1011214666
Nombres: SANTIAGO **Edad:** 12 Años 11 Meses 28 Dias (8/11/2011)
Dirección: KR 11 A N 34 A 25 S - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA **Sexo biológico:** MASCULINO **Género:** Masculino
Teléfono: 3134846120 - 3202060671 **Grupo:** **RH:** !!
Entidad responsable: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR **Tipo paciente:** Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud
Seguridad social: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR **Tipo afiliado:** NO APLICA
Estado civil: SOLTERO **Grupo étnico:**
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE-10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	<p>ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL</p> <p>Datos clínicos: Dolor en mesogastrio y FID</p> <p>Con transductor sectorial multifrecuencia se realiza exploración del abdomen y la pelvis con los siguientes hallazgos:</p> <p>El hígado es de localización, forma, tamaño, contornos y ecogenicidad normal, sin evidencia de lesiones focales o difusas.</p> <p>Vesícula biliar distendida, de paredes delgadas, con tamaño y contornos normales, sin imágenes que sugieran cálculos en su interior.</p> <p>La vía biliar intra y extrahepática es de curso y calibre normal.</p> <p>Retroperitoneo y páncreas de aspecto ecográfico usual.</p> <p>El bazo es de localización, forma, tamaño y ecogenicidad normal, sin lesiones focales.</p> <p>Los riñones tienen localización, forma y tamaño normal. No hay dilatación de los sistemas colectores.</p> <p>No se observa líquido libre en cavidad abdominal.</p> <p>Vejiga parcialmente distendida, de paredes delgadas, de contenido anecoico, sin lesiones endoluminales.</p>		

Profesional: VALENTINA SILVA SALCEDO **Identificación:** 1011214666
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS **Nombre:** SANTIAGO
Tarjeta Prof. # 1233695816 **Apellido:** VELASQUEZ RAMIREZ

		Con transductor lineal de alta frecuencia se realiza exploración de la fosa iliaca derecha observando asa aperistaltica no compresibe, con estriacion de la grasa a su alrededor, limitado determinar si es ciega por moderado paniculo adiposo, sin aumento en la señal Doppler color, con diametro AP de 9 mm, dolor a la exploracion de la FID sin defensa OPINIÓN: Hallazgos sugestivos de proceso apendicular a correlacionar con clínica y exámenes del paciente Diego Zárate Residente UMNG
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HEMOGRAMA IV Método: Mediciones ópticas RECUENTO DE LEUCOCITOS * 19.90 10^3/uL 4.5 - 13.5 RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS * 6.13 10^6/uL 4.1 - 5.3 HEMOGLOBINA * 17.40 g/dL 12 - 16 HEMATOCRITO * 50.2 % 36 - 50 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 81.9 fL 78 - 101 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 28.4 pg 25 - 35 CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 34.7 g/dL 31 - 37 ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA _CV 14.2 % 11.5 - 15.1 RECUENTO DE PLAQUETAS 339.0 10^3/uL 150 - 450 VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 9.52 fL 8.3 - 11.6 NEUTROFILOS PORCENTAJE * 88.1 % 34 - 59 LINFOCITOS PORCENTAJE * 7.32 % 34 - 38 MONOCITOS PORCENTAJE * 3.6 % 5 - 9 EOSINOFILOS PORCENTAJE * 0.01 % 1 - 6 BASOFILOS PORCENTAJE 0.26 % 0 - 2 GRANULOCITOS INMADUROS PORCENTAJE 0.657 % NEUTROFILOS RECUENTO ABSOLUTO * 17.60 10^3/uL 1.8 - 8 LINFOCITOS RECUENTO ABSOLUTO * 1.46 10^3/uL 1.5 - 6.5 MONOCITOS RECUENTO ABSOLUTO 0.72 10^3/uL 0.2 - 1 EOSINOFILOS RECUENTO ABSOLUTO * 0.003 10^3/uL 0.02 -
	Profesional: VALENTINA SILVA SALCEDO	Identificación: 1011214666
	Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS	Nombre: SANTIAGO
	Tarjeta Prof. # 1233695816	Apellido: VELASQUEZ RAMIREZ

		0.5 BASOFILOS RECUENTO ABSOLUTO 0.052 10^3/uL 0.02 - 0.1 GRANULOCITOS INMADUROS RECUENTO ABSOLUTO 0.131 10^3/uL
1	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	2.20

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 13 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE INICIO EN LA MADRUGADA CONSISTENTE EN DOLOR ADBOMINAL GENERALIZADO ASOCIADOA DE EMESIS SIN LOGRARG TOLERANCIA DE LA VIA ORAL, SIN PRESENCIA DE OTRO SINTOMA. AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS NORMALES, SIN SINGOS DE RESPUESTA INFLAMATOTRIA SISTEMICA, AL EXAMEN FISICO CON DOLOR A LA PLAPACION ADBOMINAL, PREDOMINIO DE DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA CON PRESENCIA DE BLUMBERG POSITIVO, CON DNUNPHY NEGATIVO, PSOAS NEGATIVA. PARACLINICOS DE INGRESO CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NUETROFILOS, SIN OTRA ALTERACION DE LINEAS CELULARES, PCR NEGATIVA, ECOGRAFIA DE ABDOMEN CON HALÑLAZGOS SUGESTIVOS DE PROCESOS APENDICULAR, SE COSNDIERA INGRESO DE PACIENTE A HOSPITALIZACION PARA VALORAION POR EL SERVICIO DE CIRUGIA PEDIATRICA E INICIO DE ANTIBIOTICO. SE LE EPXLICA AL FAMILIAR CUADRO CLINICO, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICOS
1. DOLOR ABDOMINAL
1.1 SOSPECHA DE APENDICITIS - PAS 7 PUNTOS

PLAN
HOSPITALIZAR - NO SUBIR A PISO
NADA VIA ORAL
LACTATO RINGER 100 CC/ HORA
DIPIRONA 1 GR, IV, CADA 8 HORAS
ONDASETRON 8 MG, IV, CADA 8 HORAS
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR, VI, CADA 6 HORAS FI: 6/11/2024
SS/ VAL CX PEDIATRICA
CSV,AC

DIETA

NADA VIA ORAL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si ☐ No ☒

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<input checked="" type="checkbox"/> DIPIRONA 100 MG/ML X 10 ML (1000 MG) SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA Justificación Clínica PBS:	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> ONDANSETRON 2MG/ML X 4 ML (8MG) SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA Justificación Clínica PBS:	Administrar continuamente 8 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> AMPICILINA SODICA 1000 MG+SULBACTAM SODICO 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONST A SLN INY VIAL Justificación Clínica PBS:	Administrar 3 Gr cada 6 Hora(s) de forma INTRAVENOSA por 24 Hora(s)	24 Horas	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo LACTATO DE RINGER	Bolo: 1500 mL de LACTATO DE RINGER durante 30 Minuto(s)

Profesional: VALENTINA SILVA SALCEDO	Identificación: 1011214666
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS	Nombre: SANTIAGO
Tarjeta Prof. # 1233695816	Apellido: VELASQUEZ RAMIREZ

N

Infusion de LACTATO DE RINGER

100 mL de LACTATO DE RINGER cada 1 Hora(s)

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
1110010009	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	5

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
DIPIRONA 100 MG/ML X 10 ML (1000 MG) SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	Administrar por una sola vez 1 Gr de forma INTRAVENOSA	Otra razón o motivo: CAMBIO DE FORMULACION
ONDANSETRON 2MG/ML X 4 ML (8MG) SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	Administrar por una sola vez 8 mg de forma INTRAVENOSA	Otra razón o motivo: CAMBIO DE FORMULACION

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	1
Observaciones: PACIENTE MASCULINO CON APARENTE PROCESOS APENDICULAR CONFIRMADO POR ECO DE ABDOMEN, SE INDICA VALORACION Y MANEJO POR ESPECIALIDAD		

DESTINO

TRASLADAR A HOSPITALIZACION

Valentina Silva.

Profesional:

Especialidad:

Tipo de identificación:

Identificación:

Tarjeta Profesional #

VALENTINA SILVA SALCEDO

MEDICINA DE URGENCIAS

CC - Cédula de Ciudadanía

1233695816

1233695816

Ingreso: 373165 **Fecha historia:** 6/11/2024 6:18:08 p. m. **# Autorización:** **Página 12/26**
Fecha ingreso: 6/11/2024 12:24:53 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION **Servicio egreso:** No aplica
Identificación: 1011214666 **Nombres:** SANTIAGO **Apellidos:** VELASQUEZ RAMIREZ
Número de folio: 3 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ **Tipo documento:** TI **Numero:** 1011214666
Nombres: SANTIAGO **Edad:** 12 Años 11 Meses 28 Dias (8/11/2011)
Dirección: KR 11 A N 34 A 25 S - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA **Sexo biológico:** MASCULINO **Género:** Masculino
Teléfono: 3134846120 - 3202060671 **Grupo:** **RH:** !!
Entidad responsable: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR **Tipo paciente:** Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud
Seguridad social: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR **Tipo afiliado:** NO APLICA
Estado civil: SOLTERO **Grupo étnico:**
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE-10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

RESPUESTA INTERCONSULTA CIRUGIA PEDIATRICA

ECHEVERRIA-CIRUJANA
DANIELA MORENO R3 CX PED

MC: DOLOR ABDOMINAL

PACIENTE DE 12 AÑOS CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO ASOCIADO A VOMITO, SIN DIARREA, NO FIEBRE, NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, FC: 110
MUCOSA ORAL HUMEDA
TORAX SIMETRICO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN BLANDO, DOLOR A LA PALPACION Y PERCUSION EN FOSA ILIACA DERECHA
BUENA PERFUSION DISTAL

ECOGRAFIA: ASA APERISTALTICA NO COMPRESIBE, CON ESTRIACION DE LA GRASA A SU ALREDEDOR, LIMITADO DETERMINAR SI ES CIEGA POR MODERADO PANICULO ADIPOSO, CON DIAMETRO AP DE 9 MM, DOLOR A LA EXPLORACION DE LA FID SIN DEFENSA
06/11/2024 LEU 19900 NEU 17600 LINF 1460 HB 17.4 HTO 50.2 339000 PCR 2.20

PACIENTE CON APENDICITIS AGUDA. SE PASA TURNO QUIRURGICO DE URGENCIA PARA APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. CONTINUAR CON ANTIBITICO. SE EXPLICA A MADRE ENTIENDE Y ACEPTA

DIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

PROCEDIMIENTOS QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
Profesional:	LAURA LORENA ECHEVERRIA VARGAS	Identificación: 1011214666
Especialidad:	CIRUGIA PEDIATRICA	Nombre: SANTIAGO
Tarjeta Prof. #	1053608730	Apellido: VELASQUEZ RAMIREZ

Ingreso: 373165 **Fecha historia:** 6/11/2024 6:18:08 p. m. **# Autorización:** **Página 13/26**
Fecha ingreso: 6/11/2024 12:24:53 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION **Servicio egreso:** No aplica
Identificación: 1011214666 **Nombres:** SANTIAGO **Apellidos:** VELASQUEZ RAMIREZ
Número de folio: 3 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

471110

APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA.

1

Otros materiales: No aplica

Observaciones:

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: LAURA LORENA ECHEVERRIA VARGAS

Especialidad: CIRUGIA PEDIATRICA

Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía

Identificación: 1053608730

Tarjeta Profesional # 1053608730

Profesional: LAURA LORENA ECHEVERRIA VARGAS

Especialidad: CIRUGIA PEDIATRICA

Tarjeta Prof. # 1053608730

Identificación: 1011214666

Nombre: SANTIAGO

Apellido: VELASQUEZ RAMIREZ

Ingreso: 373165 **Fecha historia:** 6/11/2024 8:24:01 p. m. **# Autorización:** **Página 14/26**
Fecha ingreso: 6/11/2024 12:24:53 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION **Servicio egreso:** No aplica
Identificación: 1011214666 **Nombres:** SANTIAGO **Apellidos:** VELASQUEZ RAMIREZ
Número de folio: 4 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - SALAS DE CIRUGIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ	Tipo documento: TI Numero: 1011214666
Nombres: SANTIAGO	Edad: 12 Años 11 Meses 28 Dias (8/11/2011)
Dirección: KR 11 A N 34 A 25 S - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA	Sexo biológico: MASCULINO Género: Masculino
Teléfono: 3134846120 - 3202060671	Grupo: RH: !!
Entidad responsable: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR	Tipo paciente: Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud
Seguridad social: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR	Tipo afiliado: NO APLICA
Estado civil: SOLTERO	Grupo étnico:
Profesión: NO APLICA REGISTRAR	

OBJETIVO - ANALISIS

PROCEDIMIENTO SIN INCIDENCIAS

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional:	VIVIANA YAQUELINE PEREA GAITAN
Especialidad:	ANESTESIOLOGIA
Tipo de identificación:	CC - Cédula de Ciudadanía
Identificación:	1016019213
Tarjeta Profesional #	1016019213

Profesional: VIVIANA YAQUELINE PEREA GAITAN
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1016019213

Identificación: 1011214666
Nombre: SANTIAGO
Apellido: VELASQUEZ RAMIREZ

Ingreso: 373165 Fecha historia: 6/11/2024 8:51:37 p. m. # Autorización: **Página 15/26**
Fecha ingreso: 6/11/2024 12:24:53 p. m. Causa de atención: Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION Servicio egreso: No aplica
Identificación: 1011214666 Nombres: SANTIAGO Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ
Número de folio: 5 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - SALAS DE CIRUGIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ Tipo documento: TI Numero: 1011214666
Nombres: SANTIAGO Edad: 12 Años 11 Meses 28 Dias (8/11/2011)
Dirección: KR 11 A N 34 A 25 S - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - Sexo biológico: MASCULINO Género: Masculino
Teléfono: 3134846120 - 3202060671 Grupo: RH: !!
Entidad responsable: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR Tipo paciente: Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud
Seguridad social: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR Tipo afiliado: NO APLICA
Estado civil: SOLTERO Grupo étnico:
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE-10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
K37X	APENDICITIS, NO ESPECIFICADA		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		Confirmado nuevo	<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

CIRUGIA PEDIATRICA
NOTA OPERATORIA

DX. PREQX: APENDICITIS AGUDA
DX. POSTQX: APENDICITIS NO PERFORADA

PROCEDIMIENTO: APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

HALLAZGOS:
-APENDICE CECAL DE LOCALIZACION PELVICA, CON CAMBIOS INFLAMATORIOS
-ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL EN PELVIS
-NO SE VISUALIZAN HERNIAS INGUINALES

CIRUJANA: MONTERO C.
AYUDANTE: PINZON L.
ANESTESIOLOGA: PEREA V.
INSTRUMENTADORA: POVEDA L.

PLAN:
-TRASLADO A RECUPERACION
-REVALORACION PREVIO EGRESO
-SS/. PATOLOGIA

DIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

PATOLOGIAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO.	1
Datos Clínicos Relevantes: APENDICITIS NO PERFORADA		

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional:	CAMILA MONTERO AGUILAR	Identificación:	1011214666
Especialidad:	CIRUGIA PEDIATRICA	Nombre:	SANTIAGO
Tarjeta Prof. #	1013603327	Apellido:	VELASQUEZ RAMIREZ

Ingreso: 373165 **Fecha historia:** 6/11/2024 8:51:37 p. m. **# Autorización:** **Página 16/26**
Fecha ingreso: 6/11/2024 12:24:53 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION **Servicio egreso:** No aplica
Identificación: 1011214666 **Nombres:** SANTIAGO **Apellidos:** VELASQUEZ RAMIREZ
Número de folio: 5 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - SALAS DE CIRUGIA

Profesional: CAMILA MONTERO AGUILAR
Especialidad: CIRUGIA PEDIATRICA
Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía
Identificación: 1013603327
Tarjeta Profesional # 1013603327

Profesional:	CAMILA MONTERO AGUILAR	Identificación:	1011214666
Especialidad:	CIRUGIA PEDIATRICA	Nombre:	SANTIAGO
Tarjeta Prof. #	1013603327	Apellido:	VELASQUEZ RAMIREZ

Ingreso: 373165

Página 17/26

Número de Folio: 5

Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - SALAS DE CIRUGIA

EQUIPO QUIRÚRGICO

Profesional	Tipo de identificación	Identificación	Perfil	Principal
CAMILA MONTERO AGUILAR	CC - Cédula de Ciudadanía	1013603327	Cirujano	<input checked="" type="checkbox"/>
LAURA VANESSA PINZON PRIETO	CC - Cédula de Ciudadanía	1022447556	Ayudante	<input type="checkbox"/>
VIVIANA YAQUELINE PEREA GAITAN	CC - Cédula de Ciudadanía	1016019213	Anestesiologo	<input type="checkbox"/>
SANDRA POVEDA RAMIREZ	CC - Cédula de Ciudadanía	52414454	Instrumentador	<input type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Diagnósticos Pre-operatorios:

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
K37X	APENDICITIS, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>

Diagnósticos Pos-operatorios:

K37X	APENDICITIS, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
------	------------------------------	--	-------------------------------------

INTERVENCIÓN PRACTICADA/TIPO DE ANESTESIA Y DE HERIDA

Fecha hora de inicio: 6/11/24 19:15	Fecha hora que termina: 6/11/24 20:00	Cirugia urgente: <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo quirúrgico(minutos): 45	No sala de cirugía: 2	
Tipo de herida : Contaminada	Tipo de anestesia : General	Clasificación ASA: 2
Profilaxis con antimicrobianos: <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha administración: 6/11/24 18:30	

Datos adicionales: Prótesis / Implante ☐ CX Caderas ☐ CX Rodillas ☐ Laparotomia ☐ Fractura Abierta ☐ Clas. Fractura:

Cirugías: (Can: cantidad, P: cirugía principal)

Cod. C.U.P.S	Cirugía	Via Abordaje	Can. P.
471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA -	BASICO	1 <input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Hallazgo operatorio:

-APENDICE CECAL DE LOCALIZACION PELVICA, CON CAMBIOS INFLAMATORIOS
 -ESCASO LIQUIDO DE REACCION PERITONEAL EN PELVIS
 -NO SE VISUALIZAN HERNIAS INGUINALES

Detalle quirúrgico - procedimientos:

PAUSA DE SEGURIDAD. LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO DE TODO EL PERSONAL A INGRESAR AL PROCEDIMIENTO. ASEPSIA CON CLORHEXIDINA JABÓN Y SOLUCIÓN. COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTERILES. INCISIÓN TRANSUMBILICAL. DISECCION ROMA POR PLANOS HASTA CAVIDAD PERITONEAL. INSERCIÓN DE RETRACTOR DE FASCIA DE ALEXIS. ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO HIBRIDO MUTIPUERTO. INSERCIÓN DE 2 TRÓCARES DE 5 MM. INSERCIÓN DE LENTE DE 30°. IDENTIFICACIÓN DE HALLAZGOS DESCRITOS. IDENTIFICACIÓN, MOVILIZACIÓN Y EXTERIORIZACIÓN DE APÉNDICE CECAL POR PUERTO UMBILICAL. PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE MESO APENDICULAR CON VICRYL 2.0. PASO DE PUNTO TRANSFIXIANTE Y LIGADURA DE APÉNDICE CECAL CON VICRYL 2.0. PINZAMIENTO, CORTE Y EXCÉRESIS DE PIEZA QUIRURGICA. SE REALIZA BLOQUEO DE LOS RECTOS ABDOMINALES GUIADO POR LAPAROSCOPIA CON UN TOTAL DE 15 CC DE BUPIVACAÍNA SIN EPINEFRINA. VERIFICACIÓN DE HEMOSTASIA. RETIRO DE RETRACTOR DE FASCIA DE ALEXIS. CIERRE DE APONEUROSIS CON VICRYL 0. SE LAVA A CHORRO HERIDA QUIRURGICA CON 250 CC DE SSN. CIERRE DE PIEL CON MONOCRYL 4.0

Complicaciones:

NO

Materiales (que se deben cobrar adicional a la tarifa de los Qx):

-VICRYL 2.0 #1
 -VICRYL 0 #1
 -MONOSYN 4.0 #1
 -RETRACTOR DE FASCIA DE ALEXIS XS #1

Sangrado perioperatorio: No

Conteo material: No

Compresas: No

Gasas: No

Tejidos enviados a anatomía patológica: No

Profesional:	CAMILA MONTERO AGUILAR
Especialidad:	CIRUGIA PEDIATRICA
Tipo de identificación:	CC - Cédula de Ciudadanía
Identificación:	1013603327
Tarjeta Profesional #	1013603327

Ingreso: 373165 Fecha historia: 6/11/2024 11:10:12 p. m. # Autorización: **Página 19/26**
Fecha ingreso: 6/11/2024 12:24:53 p. m. Causa de atención: Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION Servicio egreso: No aplica
Identificación: 1011214666 Nombres: SANTIAGO Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ
Número de folio: 6 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - SALAS DE CIRUGIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ Tipo documento: TI Numero: 1011214666
Nombres: SANTIAGO Edad: 12 Años 11 Meses 28 Dias (8/11/2011)
Dirección: KR 11 A N 34 A 25 S - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - Sexo biológico: MASCULINO Género: Masculino
Teléfono: 3134846120 - 3202060671 Grupo: RH: !!
Entidad responsable: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR Tipo paciente: Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud
Seguridad social: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR Tipo afiliado: NO APLICA
Estado civil: SOLTERO Grupo étnico:
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE-10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
K37X	APENDICITIS, NO ESPECIFICADA		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		Confirmado nuevo	<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

SE REALIZAN ORDENES DE MANEJO AMBULATORIO

DIETA

NADA VIA ORAL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si ☒ No ☐

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
DIPIRONA 100 MG/ML X 10 ML (1000 MG) SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA Justificación Clínica PBS:	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ONDANSETRON 2MG/ML X 4 ML (8MG) SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA Justificación Clínica PBS:	Administrar continuamente 8 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMPICILINA SODICA 1000 MG+SULBACTAM SODICO 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONST A SLN INY VIAL Justificación Clínica PBS:	Administrar 3 Gr cada 6 Hora(s) de forma INTRAVENOSA por 24 Hora(s)	24 Horas	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo LACTATO DE RINGER	Bolo: 1500 mL de LACTATO DE RINGER durante 30 Minuto(s)
Infusion de LACTATO DE RINGER	100 mL de LACTATO DE RINGER cada 1 Hora(s)

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
Profesional: LAURA VANESSA PINZON PRIETO	Identificación: 1011214666		
Especialidad: CIRUGIA PEDIATRICA	Nombre: SANTIAGO		
Tarjeta Prof. # 1022447556	Apellido: VELASQUEZ RAMIREZ		

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	Administrar 500 mg cada 6 Hora(s) de forma ORAL por 24 Hora(s)	24 Horas	4
-----------------------------	--	----------	---

Justificación Clínica PBS:

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	1
Observaciones: SOLICITAR CITA CONTROL EN 3 SEMANAS		

RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

EGRESO APENDICITIS

SIGNOS DE ALARMA

- DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORA A PESAR DE MANEJO ANALGÉSICO
- FIEBRE PERSISTENTE
- AUSENCIA DE DEPOSICIONES
- VOMITA TODO LO QUE COME
- CAMBIOS DE COLORACIÓN EN LA HERIDA
- SECRECIÓN POR LA HERIDA

RECOMENDACIONES

NO REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR 15 DÍAS

QUITAR APÓSITO A LOS 2 DÍAS, DEJAR HERIDA DESCUBIERTA, LAVAR CON AGUA Y CON JABÓN

SOLICITAR CITA CONTROL

SE CERTIFICA QUE PACIENTE ESTUVO HOSPITALIZADO EN INSTITUCIÓN EL 6/11/2024 CON REQUERIMIENTO DE ACOMPAÑANTE PERMANENTE

SE DA INCAPACIDAD ESCOLAR POR 7 DÍAS A PARTIR DEL 6/11/2024

SE DA INCAPACIDAD PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR 15 DÍAS A PARTIR DEL 6/11/2024

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional:

Especialidad:

Tipo de identificación:

Identificación:

Tarjeta Profesional #

LAURA VANESSA PINZON PRIETO

CIRUGIA PEDIATRICA

CC - Cédula de Ciudadanía

1022447556

1022447556

Ingreso: 373165 **Fecha historia:** 6/11/2024 11:24:35 p. m. **# Autorización:** **Página 21/26**
Fecha ingreso: 6/11/2024 12:24:53 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general
Servicio ingreso: URGENCIAS OBSERVACION **Servicio egreso:** SALAS DE CIRUGIA
Identificación: 1011214666 **Nombres:** SANTIAGO **Apellidos:** VELASQUEZ RAMIREZ
Número de folio: 7 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - SALAS DE CIRUGIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ **Tipo documento:** TI **Numero:** 1011214666
Nombres: SANTIAGO **Edad:** 12 Años 11 Meses 28 Dias (8/11/2011)
Dirección: KR 11 A N 34 A 25 S - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA **Sexo biológico:** MASCULINO **Género:** Masculino
Teléfono: 3134846120 - 3202060671 **Grupo:** **RH:** !!
Entidad responsable: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR **Tipo paciente:** Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud
Seguridad social: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR **Tipo afiliado:** NO APLICA
Estado civil: SOLTERO **Grupo étnico:**
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE-10	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
K37X	APENDICITIS, NO ESPECIFICADA		Confirmado nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		Confirmado nuevo	<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

POP DE APENDILAP
 SIN COMPLICACIONES ANESTECAS
 SIN DOLOR NI VOMITO,
 ALDRETE DE 10

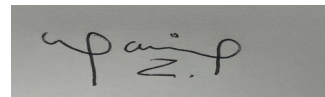
SE ENVIA A CASA

DIETA

NADA VIA ORAL

DESTINO

SALIDA



Profesional: MARIO MARROQUIN DIAZ
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía
Identificación: 79294610
Tarjeta Profesional # 79294610

Profesional: MARIO MARROQUIN DIAZ
Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Tarjeta Prof. # 79294610

Identificación: 1011214666
Nombre: SANTIAGO
Apellido: VELASQUEZ RAMIREZ

Fecha de impresión: miércoles, 06 de noviembre de 2024 11:45 p. m.

Página 22/26

PROCEDIMIENTOS CON INSUMOS

Fecha: miércoles 6 de noviembre de 2024

Hora: 06:42 p. m.

Unidad funcional: URGENCIAS OBSERVACION

Actividad de enfermería: APLICACION DE MEDICAMENTOS

Cantidad: 1

Resultado:

Productos

Código	Producto	Cantidad
1211070002	SET DE EXTENSION PARA ADMIN. DE MEDICAMENTOS SISTEMA LIBRE DE AGUJA	1
1110010022	SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% BOLSA X 100ML	1
1211010010	EQUIPO DE MACROGOTEO	1

Observaciones : -Ninguna-

Firma:

Paquete de enfermería - ACCESO VENOSO PERIFERICO YELCO 22 PEDIATRICO

Código	Producto	Cantidad
1202100007	CATETER IV PERIFERICO NO. 22	1
1209080001	JERINGA DESECHABLE C/A CIERRE LUER LOCK 10 ML X 27 G 1/2 PROTEX	1
1210010021	APOSITO TRANSPARENTE PARA ACCESO VENOSO PERIFERICO PEDIATRICO REF 1682 - IV5X5.7CM	1
1210060017	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICA	2
1216010005	CLORHEXIDINA AL 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% SACHET	3

Observaciones : -Ninguna-

Firma:

Fecha: miércoles 6 de noviembre de 2024

Hora: 06:49 p. m.

Unidad funcional: URGENCIAS OBSERVACION

Actividad de enfermería: APLICACION DE MEDICAMENTOS

Cantidad: 1

Resultado:

Productos

Código	Producto	Cantidad
1209080001	JERINGA DESECHABLE C/A CIERRE LUER LOCK 10 ML X 27 G 1/2 PROTEX	2
1110010009	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	4
1211010005	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION LC500 PRIMARIO	1
1211030001	BURETROL	1

Observaciones : SE COBRA INSUMOS UTILIZADOS PARA INICIO DE ANTIBIOTICO Y LIQUIDOS ENDOVENOSOS ADMINISTRADOS DESDE TOMA DE MUESTRAS

Firma:

Fecha De Impresión: miércoles, 06 de noviembre de 2024 11:45 p. m.

Página 23/26

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: **miércoles, 06 de noviembre de 2024**

Unidad Funcional: **URGENCIAS OBSERVACION**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **AMPICILINA SODICA 1000 MG+SULBACTAM SODICO 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONST A SLN INY VIAL**

Justificación:

Administración: 3000.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico
18:20	KIMBERLY DIAZ SAPUY

Firma

Medicamento: **DIPIRONA 100 MG/ML X 10 ML (1000 MG) SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA**

Justificación:

Administración: 1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico
18:20	KIMBERLY DIAZ SAPUY

Firma

Medicamento: **ONDANSETRON 2MG/ML X 4 ML (8MG) SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA**

Justificación:

Administración: 8.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico
18:20	KIMBERLY DIAZ SAPUY

Firma

DOSIS DESCARTADA

Medicamento:

Administración:

Hora: Justificación:

Fecha:

Firma:

Profesional:

Ingreso: 373165

Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ

Nombres: SANTIAGO

Tipo documento: TI

Número: 1011214666

Unidad funcional: URGENCIAS OBSERVACION

Fecha registro: 6/11/2024 4:00:00 p. m.

Título: TOMA DE MUESTRAS

Nivel: NO PRIORITARIO

Subjetivo:

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS PACIENTE CONSINETE ALERTA ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE EXPLICAN PROCEDIMIENTOS A REALIZAR SE ACLARAN DUDAS FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERIA

Objetivo:

CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE CANALIZA PACIENTE EN IEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER 24 FIJO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE 1GR DE DIPIRONA IV DILUIDA Y LENTA SE PASA BOLO DE LACTATO DE RINGER DE 1500 SE TOMAN LABOPRATORIOS TUBO LILA Y TUBO AMARILLO Y SE ADMINISTRA 8MG DE ODNANSETRON IV DILUIDA Y LENTA

Actividades:

SE ENVIA PACIENTE A SALA DE ESPERA

Profesional: GINA PAOLA CASALLAS RAMOS

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta profesional # 1003802911

Unidad funcional: SALAS DE CIRUGIA

Fecha registro: 6/11/2024 7:08:00 p. m.

Título: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel: No aplica

Subjetivo:

INGRESO

Objetivo:

.

Actividades:

SALAS

Profesional: HENRY ORLANDO LEDESMA PIAMBA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta profesional # 3507236857

Unidad funcional: SALAS DE CIRUGIA

Fecha registro: 6/11/2024 7:24:00 p. m.

Título: Nota rápida de enfermería

Nivel: NO PRIORITARIO

Objetivo:

Actividades:

INGRESA SANTIAGO VELASQUEZ , VIVO, A SALA DE CIRUGÍA __2__, DEL SERVICIO DE URGENCIAS __DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO, AFEBRIL, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, SIN __SÓPORTE DE OXÍGENO COMPLEMENTARIO,__ CON ACCESO VENOSO, ELIMINANDO ESPONTANEO, PIEL INTEGRAL, EN CAMILLA BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, RECIBO (1) LISTA DE CHEQUEO DE TRASLADO (2) CONSENTIMIENTOS INFORMADOS COMPLETOS FIRMADOS, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR.

Ingreso: 373165**Apellidos:** VELASQUEZ RAMIREZ**Nombres:** SANTIAGO**Tipo documento:** TI**Número:** 1011214666

SE TRASLADA PACIENTE SOBRE MESA QUIRÚRGICA SE INICIA MONITORIZACIÓN, SE UTILIZAN (3) ELECTRODOS, SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO MEDVISION EN COMPAÑÍA DE EQUIPO QUIRÚRGICO COMPLETO, FAMILIAR DE PACIENTE NO REFIERE ALERGIAS, PESO (*78*KG).

ANESTESIOLOGO DR PEREA __ INICIA INDUCCIÓN DE ANESTESIA INHALATORIA CON SEVOFLURANO SE UTILIZA (1) MASCARA 4 __

POR ORDEN VERBAL DE ANESTESIOLOGO DR **, CON PREVIA VERIFICACIÓN DE DATOS Y APLICANDO LOS CORRECTOS DE LA ADMINISTRACIÓN, SE ADMINISTRA _MIDAZOLAM 1 MG ROCURONIO 20 MG PROPOFOL 150 MG REMIFENTANYLO 80 MCG _ IV LENTO Y DILUIDO, SE LAVA CON SOLUCIÓN SALINA SE UTILIZAN (3) JERINGAS DE 10 CC, (_1) JERINGA DE 5CC, SIN COMPLICACIONES.

ANESTESIOLOGO DR VIVIENA PEREA __ INTUBA PACIENTE, SE UTILIZA (1) TUBO ENDOTRAQUEAL _6.5 _ CON BALÓN, SE CONECTA A MÁQUINA DE ANESTESIA, SE UTILIZA (1) FILTRO INTERCAMBIADOR, (1) JERINGA 20CC PARA NEUMÓ . SE REALIZA PROTECCION OCULAR CON SICCAFLUID Y SE PROTEGE CON MICROPORE, SIN COMPLICACIONES.

SE INICIA INFUSIÓN DE REMIFENTANIL (2 MG REMIFENTANIL + 100 CC SSN) A 0.3 __ MCG/KG/MIN, LÍQUIDOS BASALES LACTATO DE RINGER _100_ CC/HORA, SE UTILIZA (1) JERINGA DE 5CC, (1) AMPOLLA REMIFENTANIL 2 MG, (1) SOLUCIÓN SALINA 100 CC, (1) JERINGA 50CC, SIN COMPLICACIONES.

POR ORDEN VERBAL DE CIRUJANO DR _PEREA_ SE COLOCA PLACA ELECTROBISTURI ADULTO __ EN _MUSLO _ , SE UTILIZA (1) JERINGA 10 CC, (1) PLACA ELECTROBISTURI _ADULTO _

SE COLOCAN POLÍMEROS EN ZONAS DE PRESIÓN, RODILLAS Y TALONES

CIRUJANO DR _ECHEBERRIA_ PREVIO LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO Y CON TÉCNICA ESTERIL REALIZA ASEPSIA DE SITIO OPERATORIO CON __CLRORECIDINAS _

CIRUJANO DR __ VISTE CAMPOS ESTERIL E INICIA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO _APENDICECTOMIA _

POR ORDEN VERBAL DE ANESTESIOLOGO DR _VIVIANA _ , CON PREVIA VERIFICACIÓN DE DATOS Y APLICANDO LOS DIEZ CORRECTOS SE ADMINISTRA _DEXAMETASONA 8 MG DIPIRONA 1 GR ONDASETRON 8 M G PARACETAMOL 1 GR _ , SE LAVA CON SOLUCIÓN SALINA, SIN COMPLICACIONES.

Profesional: HENRY ORLANDO LEDESMA PIAMBA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta profesional #** 3507236857**Unidad funcional:** SALAS DE CIRUGIA**Fecha registro:** 6/11/2024 8:00:00 p. m.**Título:** FINALIZACION DE PROCEDIMIENTO**Nivel:** NO PRIORITARIO**Subjetivo:**

19:50 SE RECIBE UNA MUESTRA PARA PATOLOGIA SE CONFIRMA CON EQUIPO QUIRURGICO Y SE RTULA COMO: 1. APENDICE SE DEJA EN FRASCO CON FORMOL PARA POSTERIORMENTE SER ENTREGADA A INSTRUMENTADORA: SANDRA POVEDA.

20:15 DRA MONTERO FINALIZA PROCEDIMIENTO DEJANDO HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SECA Y CUBIERTA CON GASA MAS FIXOMUL.

20:16 POR ORDEN VERBAL DE DRA PEREA SE SUSPENDE INFUSION DE REMIFENTANIL SE LAVA PURGA Y RETROPURGA ACCESO VENOSO Y EQUIPO

Objetivo:

20:25 DRA PEREA ASPIRA SECRECIONES CON Sonda NELATON 12 SIN COMPLICACIONES

20:30 DRA PEREA EXTUBA PACIENTESIN COMPLICACIONES

Actividades:

SE TRASLADA A SANTIAGO A SERVICIO DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD BAJO EFECTOS RSIDUALES DE ANESTESIA, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASNADO LAUCTATO D ERINGER A PERMEABILIDAD, HERIDA QUIRURGICA ABDMINAL LIMPIA SECA Y CUBIERTA SIN EVDIENCIA DE SNAGRADO ACCTIVO ENTREGO PAPELERIA COMPLTA

**Profesional:** WENDY LORENA TELLEZ SANCHEZ**Especialidad:** ENFERMERIA PROFESIONAL**Tarjeta profesional #** 1031164442**Unidad funcional:** SALAS DE CIRUGIA**Fecha registro:** 6/11/2024 8:30:00 p. m.

Ingreso: 373165**Apellidos:** VELASQUEZ RAMIREZ**Tipo documento:** TI**Nombres:** SANTIAGO**Número:** 1011214666**Título:** INGRESO A RECUPERACION**Nivel:** NO PRIORITARIO**Subjetivo:**

20:25 INGRESA SANTIAGO VELASQUEZ A SERVICIO DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA, ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LACTATO DE RINGER A PERMEABILIDAD. POST OPERATORIO DE APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL LIMPIA SCE AY CUBIERTA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, SE RECIBE PAPELERIA COMPLETA

Objetivo:

SE REALIZA LLAMADO A FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION DE LAVADO DE MANOS Y USO PDEL CELULAR EN EL SERVICIO ES RESTRINGIDO

Lorena Tellez.

Profesional: WENDY LORENA TELLEZ SANCHEZ**Especialidad:** ENFERMERIA PROFESIONAL**Tarjeta profesional #** 1031164442

Ingreso: 373165 Fecha Historia: 6/11/2024 3:09:24 p. m. # Autorización: Página 1/2
Fecha Ingreso: 6/11/2024 12:24:53 p. m. Causa de atención: Enfermedad general
Número de Folio: 1 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ Tipo Documento: TI Numero: 1011214666
Nombres: SANTIAGO Edad: 12 Años 11 Meses 28 Días (8/11/2011)
Dirección: KR 11 A N 34 A 25 S - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - Sexo biológico: MASCULINO Género: Masculino
Teléfono: 3134846120 - 3202060671 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR Tipo Paciente: Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud
Seguridad Social: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR Tipo Afiliado: NO APLICA

RESULTADO(S) DE PARACLINICO(S)

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación	Fecha resultado
1	906914 - PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	INMUNOQUÍMICA	2024-11-06 17:33:55

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo	Alerta
PROTEINA C REACTIVA	2.20	0 mg/dl	5 mg/dl	
Observación	-			

Bacteriólogo: MAYDA GISEL PARDO RODRIGUEZ

RESULTADO(S) DE PARACLINICO(S)

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación	Fecha resultado
1	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HEMATOLOGÍA	2024-11-06 17:18:22

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo	Alerta
RECUENTO DE LEUCOCITOS	19.90	4.5 10 ³ /uL	13.5 10 ³ /uL	*
Observación	-			
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	6.13	4.1 10 ⁶ /uL	5.3 10 ⁶ /uL	*
Observación	-			
HEMOGLOBINA	17.40	12 g/dL	16 g/dL	*
Observación	-			
HEMATOCRITO	50.2	36 %	50 %	*
Observación	-			
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	81.9	78 fL	101 fL	*
Observación	-			
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	28.4	25 pg	35 pg	
Observación	-			
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	34.7	31 g/dL	37 g/dL	
Observación	-			
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA CV	14.2	11.5 %	15.1 %	
Observación	-			
RECUENTO DE PLAQUETAS	339.0	150 10 ³ /uL	450 10 ³ /uL	
Observación	-			
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	9.52	8.3 fL	11.6 fL	*

Profesional: VALENTINA SILVA SALCEDO
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS
Tarjeta Prof. # 1233695816

Ingreso: 373165 **Fecha Historia:** 6/11/2024 3:09:24 p. m. **# Autorización:** **Página 2/2**
Fecha Ingreso: 6/11/2024 12:24:53 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general
Número de Folio: 1 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: VELASQUEZ RAMIREZ **Tipo Documento:** TI **Numero:** 1011214666
Nombres: SANTIAGO **Edad:** 12 Años 11 Meses 28 Días (8/11/2011)
Dirección: KR 11 A N 34 A 25 S - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - **Sexo biológico:** MASCULINO **Género:** Masculino
Teléfono: 3134846120 - 3202060671 **Grupo:** **RH:** !!
Entidad Responsable: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR **Tipo Paciente:** Tomador/ Amparado Planes voluntarios de salud
Seguridad Social: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Observación	-				
NEUTROFILOS PORCENTAJE	88.1	34 %	59 %		*
Observación	-				
LINFOCITOS PORCENTAJE	7.32	34 %	38 %		*
Observación	-				
MONOCITOS PORCENTAJE	3.6	5 %	9 %		*
Observación	-				
EOSINOFILOS PORCENTAJE	0.01	1 %	6 %		*
Observación	-				
BASOFILOS PORCENTAJE	0.26	0 %	2 %		
Observación	-				
GRANULOCITOS INMADUROS PORCENTAJE	0.657	0 %	0 %		*
Observación	-				
NEUTROFILOS RECUENTO ABSOLUTO	17.60	1.8 10 ³ /uL	8 10 ³ /uL		
Observación	-				
LINFOCITOS RECUENTO ABSOLUTO	1.46	1.5 10 ³ /uL	6.5 10 ³ /uL		*
Observación	-				
MONOCITOS RECUENTO ABSOLUTO	0.72	0.2 10 ³ /uL	1 10 ³ /uL		
Observación	-				
EOSINOFILOS RECUENTO ABSOLUTO	0.003	0.02 10 ³ /uL	0.5 10 ³ /uL		*
Observación	-				
BASOFILOS RECUENTO ABSOLUTO	0.052	0.02 10 ³ /uL	0.1 10 ³ /uL		
Observación	-				
GRANULOCITOS INMADUROS RECUENTO ABSOLUTO	0.131	0 10 ³ /uL	0 10 ³ /uL		*
Observación	-				
MORFOLOGÍA CELULAR					
Observación	SE OBSERVAN GLÓBULOS ROJOS NORMOCITICOS NORMOCROMICOS -				

Bacteriólogo: JULIAN DAVID TORRES OVALLE

Profesional: VALENTINA SILVA SALCEDO
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS
Tarjeta Prof. # 1233695816

ESTUDIO: ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
NOMBRE: SANTIAGO VELASQUEZ RAMIREZ
DOCUMENTO: 1011214666
FECHA DE ESTUDIO: 06/11/2024
FECHA DE LECTURA: 06/11/2024
HORA DE LECTURA: 17:08

EDAD: 12 años 11 meses 28 días
REMITE:
SEDE: FUNDACION HOSPITAL DE
ENTIDAD: LA MISERICORDIA
COMPAÑÍA DE SEGUROS
BOLIVAR

INFORMACIÓN DE RADIACIÓN:
DOSIS DE RADIACIÓN: KV MAS DLP:

ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL

Datos clínicos: Dolor en mesogastrio y FID

Con transductor sectorial multifrecuencia se realiza exploración del abdomen y la pelvis con los siguientes hallazgos:

El hígado es de localización, forma, tamaño, contornos y ecogenicidad normal, sin evidencia de lesiones focales o difusas.

Vesícula biliar distendida, de paredes delgadas, con tamaño y contornos normales, sin imágenes que sugieran cálculos en su interior.

La vía biliar intra y extrahepática es de curso y calibre normal.

Retroperitoneo y páncreas de aspecto ecográfico usual.

El bazo es de localización, forma, tamaño y ecogenicidad normal, sin lesiones focales.

Los riñones tienen localización, forma y tamaño normal. No hay dilatación de los sistemas colectores.

No se observa líquido libre en cavidad abdominal.

Vejiga parcialmente distendida, de paredes delgadas, de contenido anecoico, sin lesiones endoluminales.

Con transductor lineal de alta frecuencia se realiza exploración de la fosa iliaca derecha observando asa aperistáltica no compresible, con estríación de la grasa a su alrededor, limitado determinar si es ciega por moderado pániculo adiposo, sin aumento en la señal Doppler color, con diámetro AP de 9 mm, dolor a la exploración de la FID sin defensa

OPINIÓN:

Hallazgos sugestivos de proceso apendicular a correlacionar con clínica y exámenes del paciente
Diego Zárate Residente UMNG



Dr. ANDRES FERNANDO LOPEZ CADENA
RADIOLOGO PEDIATRA

ESTUDIO: ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
NOMBRE: SANTIAGO VELASQUEZ RAMIREZ
DOCUMENTO: 1011214666
FECHA DE ESTUDIO: 06/11/2024
FECHA DE LECTURA: 06/11/2024
HORA DE LECTURA: 17:08

EDAD: 12 años 11 meses 28 días
REMITE:
SEDE: FUNDACION HOSPITAL DE
LA MISERICORDIA
ENTIDAD: COMPAÑÍA DE SEGUROS
BOLIVAR

INFORMACIÓN DE RADIACIÓN:
DOSIS DE RADIACIÓN: KV MAS DLP:

Reg. 79938004

UNIDAD DE PATOLOGÍA

Paciente: SANTIAGO VELASQUEZ RAMIREZ

Identificación: TI 1011214666

Edad: 13 Años

Sexo: M

Especialidad: CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Convenio: COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR

Origen: APENDICE CECAL

Médico Remitente: CAMILA MONTERO AGUILAR

Fecha Recibido: 07/11/2024

Fecha Validación: 20/11/2024

Codigó: 898201

Cantidad: 1

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

K37X APENDICITIS NO ESPECIFICADA

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

En formol y rotulado "Apéndice" se recibe un apéndice cecal que mide 10 cm de longitud por hasta 1.5 cm de diámetro provista de meso de 5 x 1 x 0.5 cm. La superficie externa es opaca congestiva sin perforaciones. Al corte la pared alcanza un espesor de hasta de 0.2 cm. La luz se encuentra ocupada por material fecaloide y fecalito.

Se procesan cortes representativos 1 bloque.

Dra. A. Rozo.

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

Se observa apéndice con necrosis de la mucosa, edema, hemorragia e infiltrado tras mural de neutrófilos que se extiende al meso apéndice.

DIAGNÓSTICO

APÉNDICE CECAL, APENDICECTOMÍA:

- APENDICITIS AGUDA PURULENTE.



Esteban Felipe Patiño Calderón

MÉDICO PATÓLOGO 1097388402

Este resultado debe ser interpretado por el médico tratante.