

<b>HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA</b>		
<b>CODIGO: CO-F-07</b>	<b>COMUNICADO DE PRENSA</b>	 <b>04/12/2014</b>
<b>Versión 00</b>		

Comunicado de Prensa N° 14

Tunja, 25/04/2019

Hora: 9:30 Am.

Los médicos tratantes del Hospital informan que se brindó atención al paciente de 6 años de edad quien ingreso el día 21 abril 2019 remitido de Clínica Los Andes institución que brindo atención en primera instancia, posterior a accidente de tránsito en calidad de pasajero de bus, en la vía Tunja -Bogotá.

A su ingreso a urgencias, es evaluado de forma multidisciplinaria por cirugía pediátrica, ortopedia, urología, cirugía plástica y Neurocirugía  
 Urología define llevar a procedimiento de cistotomía el cual fue realizado el mismo día  
 Ortopedia, Cirugía Pediátrica, Neurocirugía evalúan paciente y determinan no indicación quirúrgica  
 Cirugía plástica determina realizar procedimiento de desbridamiento cobertura de herida facial con colgajo. Fue evaluado por clínica del Dolor para ajustar analgesia.

Ingresa al servicio de Unidad de Cuidados intermedios para monitorización con los siguientes diagnósticos:

- 1. Politraumatismo en accidente de tránsito en calidad de pasajero**
- 2. Trauma craneoencefálico leve**
  - a. Hematoma subgaleal frontal derecho**
  - b. Trauma cervical**
- 3. Trauma cerrado de tórax y de abdomen**
  - a. Sospecha de contusión cardiaca**
  - b. Contusión pulmonar derecha**
  - c. Neumotórax bilateral incipiente**
  - d. Fractura de clavícula derecha**
- 4. Trauma uretral**
  - a. Pop 21/04/2019 de cistostomía + rafia de prepucio**
- 5. Fractura de la rama superior del pubis bilateral con fractura de la rama isquio púbica derecha heridas en cara**
- 6. Riesgo de insuficiencia respiratoria aguda**

<b>HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA</b>		
<b>CODIGO: CO-F-07</b>	<b>COMUNICADO DE PRENSA</b>	
<b>Versión 00</b>		<b>04/12/2014</b>

Es importante aclarar que durante su estancia en la institución se continuó brindando manejo integral, monitorización continua y seguimiento por especialidades ya mencionadas, las cuales no consideraron la necesidad de remisión a un nivel de mayor nivel de complejidad.

Se realizó evaluación ecocardiografica, sin evidencia para el momento del examen de signos indicativos de contusión miocárdica.

No hay registro en la historia clínica de solicitud de familia de traslado de paciente a otra institución

Paciente en la madrugada del día 23 abril según historia clínica, presenta alteración de ritmo cardiaco y asistolia ante lo cual se realiza reanimación según protocolo sin respuesta a medidas de reanimación y se declara muerte clínica 04 + 17 horas y se solicita necropsia médico legal para determinar la causa del deceso

**Carlos Manuel Mojica W**  
**Médico Coordinador UCI Pediatría**