



Universidad de Chile
Dirección de Postgrado - FACSO
Unidad de Bienestar Estudiantil

INFORME ACREDITACION CAUSAL SOBREVINIENTE 2020 Proceso rebajas arancel CBA

I. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

COLOMA	URTUBIA	MAURICIO ALBERTO
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

R.U.T.

1	6	3	2	3	0	2	9	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Celular Alumno 9 5 6 4 4 3 7 2 2 E-mail mcolomaurtubia@gmail.com

Programa: MAGISTER EN EDUCACION MENCION EN CURRICULO Y COMUNIDAD EDUCATIVA

Año Ingreso al Magister/Doct. 2 0 1 8

Observaciones asistente social

Alumno cumple Causal sobreviviente asociada a Gastos en salud.

Motivo de la solicitud:

Cesantía
Disminución de ingresos
Gastos en salud

X

La documentación que presenta acredita la causal sobreviviente

Sí ☒ No ☐

Carmen Gloria Neira S.
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales

SANTIAGO, 06 de ABRIL DE 2020.

MEMORÁNDUM N° 031

A : **Prof. Ximena Azúa Ríos**
Directora Escuela Postgrado
Facultad de Ciencias Sociales

DE : **Prof. Hugo Torres Contreras**
Coordinador del Programa del Magíster en Educación c/m
Curriculum y Comunidad Educativa
Departamento de Educación

FECHA : Santiago, 26 de marzo de 2020

Me permito informar que el estudiante **MAURICIO ALBERTO COLOMA URTUBIA**, Cédula de Identidad N° 16.323.029-1, año de ingreso 2018, solicita rebaja de arancel año 2020.

Para completar la malla curricular del programa, el estudiante cursará solamente la asignatura taller de tesis, durante el primer semestre 2020.

El Comité Académico del Programa, sugiere a la Comisión de Becas y Aranceles aprobar la petición del estudiante y otorgar en forma excepcional 50% de rebaja en el arancel.

Saluda atentamente,


Prof. Hugo Torres Contreras
Coordinador Magíster en Educación c/m Curriculum y Comunidad Educativa
Departamento de Educación

SOLICITUD REBAJA DE ARANCEL MAGISTER/DOCTORADO

NOMBRE Y APELLIDOS MAURICIO ALBERTO COLOMA URTUBIA

PROGRAMA MAGÍSTER EN EDUCACIÓN C/M CURRÍCULUM Y COMUNIDAD EDUCATIVA

CEDULA DE IDENTIDAD 16.323.029-1

REGISTRO MATRÍCULA (indicar los años en que se ha matriculado) 2018-2019-2020

AÑO DE INGRESO 2018 SEMESTRE QUE CURSA QUINTO

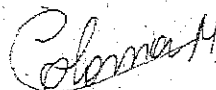
DOMICILIO PASAJE LOS MAÑOS 5846

COMUNA PEÑALOEN TELEFONO: 9 56443722

CORREO ELECTRONICO mcolomaurtubia@gmail.com

FECHA DE SOLICITUD 12 de marzo

Causal (marcar)	Documentación a presentar: (de acuerdo a causal sobrevenida en el Programa)
☐ Cesantía	• Finiquito • Cotizaciones previsionales • Subsidio de Cesantía
☐ Disminución de ingresos	• Cotizaciones previsionales • Liquidaciones de remuneraciones anterior a la disminución de sueldo • Liquidación de remuneraciones actual • En caso de honorarios, adjuntar resumen SII boletas emitidas
☒ Gastos de Salud	• Certificado médico • Boletas de gastos en hospitalizaciones, medicamentos, terapias, etc.



Firma

(*) El llenado de este formulario es en formato electrónico.

Santiago, marzo de 2020

Señores

Comité académico FACSO, U de Chile.

Cordial saludo

Mi nombre es Mauricio Alberto Coloma Urtubia, soy estudiante de la universidad de Chile, del programa Magister en Educación, mención Currículo y Comunidad Educativa. Pertenezco a la generación 2018 la cual en estos momentos se encuentra en fases terminales del programa, lastimosamente esa no es mi situación ya que debido a la reprobación de un ramo me vi forzado a retrasar todo mi proceso al menos un año más, esto lo he aceptado como parte de mi proceso educativo y respecto de ello no tengo petición o queja alguna.

Durante estos dos años de proceso he llevado mi financiamiento al día con la universidad y actualmente no tengo deuda con ella, sin embargo este año mi destino ha cambiado y una serie de sucesos personales y familiares han cambiado mi escenario económico, por lo que hoy me veo complicadísimo para pagar el total del programa de este año. Esto debido a que no califico para la gratuidad asociada al quinto semestre, ya que dicha gratuidad esta condicionada por la inscripción de tesis, este no es mi caso y debido a ello la universidad me aplicaría cobros semestrales que se me hace imposible financiar por los motivos que paso a redactar a continuación.

En primer lugar a mi padre lo han diagnosticado de cáncer al hígado y este está en su etapa más agresiva e incurable, por esta razón mi padre solo puede ser sometido a tratamientos paliativos que lleven su enfermedad de la manera menos dolorosa posible. Este diagnóstico nos ha pegado duro como familia en lo emocional y en lo económico, ya que hemos debido incurrir en gastos médicos de exámenes, doctores, hospitales y medicamentos. Como ya es de dominio público en general la salud en el país es carísima y significa que una persona como yo inserta en una familia de clase media, chilena, se desestabilice completamente en lo monetario, este factor por sí solo ya significa una imposibilidad para pagar cualquier cobro o arancel que la universidad quiera aplicarme para este año, sin embargo.

En segundo lugar el pasado 12 de febrero tuve que ser sometido a una intervención quirúrgica por un quiste pilonidal, es un quiste alojado en la zona sacrocoxigea de la espalda, si bien es una intervención catalogada como de bajo riesgo, esta no deja de costar una suma total más allá del millón de pesos en el

hospital clínico de la U. de Chile (el lugar más económico que encontré para su realización). Esta intervención necesitó que yo pagara en el momento la suma de quinientos mil pesos los cuales aún estoy pagando con cheques, esto sin contar aun la diferencia por el total de la operación que aun debo cancelar y regularizar la cual haciende a la suma total de un millón doscientos mil pesos. Esta intervención era necearia hacerla a la brevedad ya que de lo contrario comprometería mi movimiento debido a la fase inflamatoria en la que se encontraba. Actualmente me desempeño como profesor de educación física en un colegio de enseñanza básica y esta enfermedad me impedía desarrollarme completamente como docente además que deterioraba seriamente mi calidad de vida.

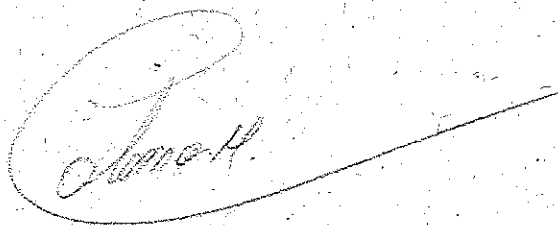
Como pueden darse cuenta estas dos situaciones puntuales me llevan a levantar la presente para solicitar a ustedes, de la manera más atenta y encarecida que sean intermediarios y resolutivos en la rebaja de mi arancel para este año, para poder continuar con este proceso que en lo personal ha significado un crecimiento enorme en mi formación como docente y humano.

Desde ya infinitas gracias a aquellos que en este momento han dedicado un minuto de su tiempo para leer esta petición.

Sin otro particular y adjuntando toda la documentación correspondiente

Me despido atentamente.

Mauricio Alberto Coloma Uribea.



Mauricio Alberto Coloma Uribea



HOSCAR
HOSPITAL DE CARABINEROS

Hospital de Carabineros
SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA

Antonio Varas 2500 - Nuñoa
29278000

EXAMEN DE IMAGENOLOGÍA

Nombre: SAUL SSN COLOMA DIAZ
RUT: 5158982-3
Fecha de Nacimiento: 24/03/1944
Fecha del Estudio: 07/05/2019 10:01 a.m.
OT: 51183004

RM abdomen:

Antecedentes clínicos:

Daño hepático crónico. Nódulos hepáticos en estudio.

Hallazgos:

El hígado muestra cambios morfológicos sugerentes de daño crónico, con fisuras amplias, contornos discretamente nodulares y cierto grado de hipertrofia del lóbulo izquierdo.

En relación al lóbulo derecho, segmento 7, inmediatamente lateral a la vena cava inferior se aprecia una lesión nodular relativamente isointensa en secuencia T2 y T1, hipervascular, de aproximadamente 25 mm.

Una 2ª lesión más prominente de similares características se aprecia más caudal en el lóbulo derecho entre los segmentos 7 y 6 con diámetro aproximado de 37 mm.

Hay una 3ª lesión nodular más pequeña en el segmento IV que muestra las mismas características.

Finalmente hay una lesión nodular en relación a los segmentos 2 - 3 del lóbulo izquierdo que si bien es vascularizada, no muestra el mismo comportamiento hipervascular, y mide aproximadamente 43 mm.

No hay otras lesiones focales vascularizadas intrahepáticas.

Hay un área de aspecto mas bien cicatricial tenuemente hipoperfundida en el aspecto superior del segmento IV donde hay dilatación segmentaria de la vía biliar.

Vena porta y suprahepáticas permeables, de calibre normal.

La vía biliar extrahepática de calibre normal y el resto de la vía biliar intra hepática sin alteraciones.

Vesícula no visualizada.

Bazo, ambas suprarrenales y páncreas de tamaño y aspecto normales, sin lesiones focales.

El conducto pancreático no está dilatado.

Riñones de tamaño y contorno normales, con parénquima de grosor normal, sin lesiones vascularizadas.

Pequeños quistes simples en ambos riñones.

No hay hidronefrosis.

Aorta abdominal y vena cava inferior de calibre normal.

No hay adenopatías mesentéricas ni retroperitoneales.

No se observa líquido libre en la cavidad abdominal.

Impresión:

Signos de daño hepático crónico.

Nódulos hipervasculares en el lóbulo izquierdo y derecho del hígado que por sus características pueden corresponder a focos de hepatocarcinoma.

Dilatación segmentaria de la vía biliar intrahepática en el lóbulo izquierdo segmento IV ¿postinflamatorio?

Pequeños quistes simples renales.

Médico Radiólogo: GUILLERMO RIOS



HOSCAR

HOSPITAL DE CARABINEROS

Hospital de Carabineros
SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA

Antonio Varas 2500 - Nuñoa
29278000

EXAMEN DE IMAGENOLOGÍA

Nombre: SAUL SSN COLOMA DIAZ
RUT: 5158982-3
Fecha de Nacimiento: 24/03/1944
Fecha del Estudio: 13/09/2019 11:40 a.m.
OT: 51221203

TAC tórax y abdomen:

Antecedentes clínico:

Daño hepático crónico. Hepatocarcinoma.

No contamos con exámenes recientes contrastados para comparar.

Hallazgos:

Volúmenes pulmonares en rango normal.

En los campos pulmonares no se observan nódulos, masas ni áreas de condensación.

Pequeña imagen nodular subpleural subcentimétrica bien definida en el segmento basal lateral del lóbulo derecho sugerente de ganglio intrapulmonar.

Engrosamiento intersticial subpleural bilateral que predomina en las bases asociado a algunas mínimas dilataciones bronquiales por tracción, sin panalización.

No hay neumotórax ni derrames pleurales.

Vía aérea central de calibre normal.

En el mediastino e hilos pulmonares no se aprecian adenopatías.

Aorta torácica elongada, con placas fetales calcificadas, de calibre normal al igual que la arteria pulmonar central.

Corazón de tamaño normal. No hay derrame pericárdico.

Hígado con cambios morfológicos de daño crónico que consisten en contornos nodulares, fisuras amplias e hipertrofia del lóbulo izquierdo y caudado.

Se aprecia en relación al lóbulo derecho segmento 7-6 nódulo moderadamente hipervascular de aproximadamente 39 mm que se homogeneiza con el parénquima vecino en la fase venosa con cápsula fina más evidente en la fase tardía. Una 2ª lesión de similares características, más pequeña se aprecia en el lóbulo derecho en situación más craneal.

Se aprecia un trombo en el tronco de la vena porta que se extiende hacia la rama izquierda y parcialmente en la derecha, esta última permeable hacia distal.

Las venas subhepáticas permeables.

Vesícula no visualizada. Vía biliar intra y extrahepática de calibre normal.

Bazo, ambas suprarrenales, páncreas y riñones de tamaño y aspecto normales, sin lesiones focales significativas.

El conducto pancreático no está dilatado.

No hay cálculos renales ni hidronefrosis.

Aorta abdominal y vena cava inferior de calibre normal.

No hay adenopatías mesentéricas ni retroperitoneales.

No se observa líquido libre en la cavidad abdominal visualizada.

Los segmentos visibles del tubo digestivo sin hallazgos patológicos.

Impresión:

Daño hepático crónico conocido.

Lesión nodular hipervascular en el LD sugerente de hepatocarcinoma al igual que otra más pequeña en situación alta en el mismo lóbulo.

Trombosis del aspecto distal del tronco de la vena porta con extensión principalmente hacia la rama izquierda.

Alteraciones intersticiales pulmonares basales bilaterales de características inespecíficas que no parecen corresponder a variante UIP.

Médico Radiólogo: GUILLERMO RIOS

**HOSCAR**

HOSPITAL DE CARABINEROS

Hóspital de Carabineros
SERVICIO DE IMAGENOLÓGIAAntonio Varas 2500 - Nuñoa
29278000**EXAMEN DE IMAGENOLÓGIA**

Nombre: SAUL SSN COLOMA DIAZ
RUT: 5158982-3
Fecha de Nacimiento: 24/03/1944
Fecha del Estudio: 22/02/2019 03:44 p.m.
OT: 51163330

Ecotomografía abdominal:

Intenso meteorismo intestinal.

Hígado ecogénico de tamaño conservado con ecoestructura tosca con al menos 2 imágenes nodulares hipoeogénicas no vascularizadas y bien definidas en su espesor que no superan los 39 mm de diámetro..

Vía biliar intra y extrahepática de calibre conservado con hepatocolédoco de 5,5 mm.

No se observa la vesícula biliar. Antecedente de colecistectomía.

Páncreas de forma, tamaño y ecoestructura conservada.

Ambos riñones bien situados en decúbito presenta forma, tamaño y ecoestructura conservada con grosor cortical normal.

No se observa hidronefrosis ni imágenes sugerentes de litiasis.

Espacios perirrenales libres.

Bazo de características normales.

Aorta de calibre conservado en los segmentos visibles.

No se observa líquido libre intraabdominal.

Impresión ecográfica :

Daño hepático crónico.

Lesiones focales hepáticas que requieren estudio complementario.

Antecedente de colecistectomía.

Intenso meteorismo intestinal.

Médico Radiólogo: JULIO GUÍÑEZ



Santiago, 03 de Mayo de 2018.

INFORME MEDICO

NOMBRE : SAUL COLOMA DIAZ

RUT: 5.158.982-3

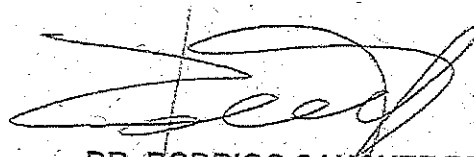
Informe:

Paciente de 74 años de edad, en control y seguimiento por neurología, portador de:

1. Epilepsia secundaria a daño hepático crónico Child B.
2. Diabetes Mellitus.
3. Hipertensión Arterial.
4. Encefalopatía Hepática

Debido a patología de base y Daño permanente y secuelas neurológicas, no puede continuar con su actividad laboral. Actualmente bajo tratamiento farmacológico.

Es todo cuanto puedo informar.



DR. RODRIGO SANCHEZ REYES
NEUROLOGO

LABORATORIO DE NEUROFISIOLOGÍA

ELECTROENCEFALOGRAMA

N° 12.697

FECHA: 28/11/2019

NOMBRE DE PACIENTE: SAUL COLOMA DÍAZ

EDAD: 74 AÑOS.

TIPO DE EXAMEN: EEG DIG ST, RP, HV, FE.

REFERIDO POR: DRA. MIRANDA.

PROCEDENCIA: AMBULATORIO.

DIAGNÓSTICO: EPILEPSIA MULTIFOCAL SECUNDARIA.

DAÑO HEPÁTICO CRÓNICO.

DESCRIPCIÓN:

Electroencefalograma digital de 32 canales, realizado de acuerdo a sistema internacional 10-20, en condiciones de reposo, vigilia y sueño, activado mediante maniobras de hiperventilación y fotoestimulación. Monitoreo electrocardiográfico.

Se registra ritmo de base en rango alfa sobre regiones posteriores, a 8 - 9 cps., de moderado voltaje, polimorfo, asimétrico, de menor frecuencia hemisférica derecha, reactivo a la apertura y cierre palpebral. Gradiente antero-posterior conservado. Ritmo beta en regiones anteriores, simétrico.

Lentitud focal fronto-témporo-parietal derecha, intermitente, de moderada persistencia, en rango theta a 5 - 6 cps., polimorfa y de moderado voltaje, con irradiación intermitente a región contralateral. Menos frecuente se registra trazado desincronizado lento difuso, en rango theta a 6 - 7 cps., polimorfo y de moderado voltaje.

La maniobra de hiperventilación no modifica el trazado.

La estimulación fótica intermitente induce arrastre occipital simétrico en determinadas frecuencias, sin observarse respuesta fotoparoxística.

Se registra somnolencia intermitente, de moderada persistencia, y sueño No-REM etapa N1-N2 en el presente estudio.

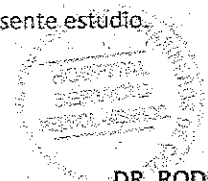
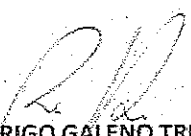
No se registra actividad irritativa aguda durante el registro.

CONCLUSIÓN:

Electroencefalograma digital, con registro de vigilia y sueño, anormal, caracterizado por lentitud focal fronto-témporo-parietal derecha, intermitente, de moderada persistencia, y menos frecuente desincronización lenta difusa de la actividad de base.

No se observa actividad epileptiforme durante el presente estudio.


DRA. NICOLE MIRANDA BAQUEDANO
NEURÓLOGA - HOSPITAL DIPRECA



DR. RODRIGO GALENO TREWHELA
NEURÓLOGO - HOSPITAL DIPRECA

DATOS PACIENTE

Nombre	MAURICIO ALBERTO COLOMA URTUBIA	N° de Paciente	16431908	Edad	33
Rut	RU 16323029-1	Fecha nac.	28.08.1986	Sexo	Hombre

DATOS PRESUPUESTO

N° Presupuesto	1000016265	Fecha Probable Hosp.	30.01.2020
Fecha Presupuesto	30.01.2020	Fecha Vencimiento	29.02.2020
Medico Tratante	ANGELO FRANCO FULLE CARO	Rut Medico	15333014-K

Aseg. Principal Particular

Tipo de cuenta
Subcuenta

Otras Prestaciones			
PRESTACIONES	Cánt.	Valor	Moneda
QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT. QUIR.	1	404.700	CLP
DÍA CAMA HABITACION INDIVIDUAL MQ	1	243.800	CLP
MEDICAMENTOS E INSUMOS (VALOR APROXIMADO)	1	650.000	CLP
ANESTESISTA	1	97.230	CLP
ARSENALERA	1	32.410	CLP
SEGUNDO CIRUJANO	1	81.030	CLP
PRIMER CIRUJANO	1	324.100	CLP
GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RH	1	4.850	CLP
ISOINMUNIZACION, DETECCION DE ANTICUERPO	1	6.670	CLP
Sub Total		1.844.790	CLP

Total General 1.844.790 CLP

OTROS VALORES		
DÍA CAMA HABITACION DOBLE MQ	127.000	CLP
DÍA CAMA HABITACION INDIVIDUAL MQ	243.800	CLP
DÍA CAMA HABITACION DOBLE PEDIATRICA	127.000	CLP
DÍA CAMA HABITACION INDIVIDUAL PEDIATRICA	243.800	CLP
DÍA CAMA HABITACION DOBLE GINE-OBS	127.000	CLP
DÍA CAMA HABITACION INDIVIDUAL GINE- OBS	243.800	CLP
DÍA-CAMA UCI ADULTO	554.900	CLP
DÍA CAMA UCI PEDIATRICA	554.900	CLP

NOTA

CBS|FONASA|1803031|

PRESENCIAL|NO INCLUYE: EXÁMENES, TRANSFUSIONES, KINESIOLOGÍA, TOMA Y/O ESTUDIO DE BIOPSIAS EXTRA A LO PRESUPUESTADO. SU CUENTA HOSPITALARIA TIENE QUE SER CANCELADA PREVIO A SU INGRESO.

LOS VALORES SON CON IVA Y CALCULADOS CON ARANCEL DE HORARIO HÁBIL (LUNES A VIERNES 08:00 A 20:00 HRS / SÁBADO DE

Ejecutivo: Alicia Paival Vergara

Fecha: 30.01.2020

Hora: 16:26:38

Datos del Paciente

Nombre Paciente Mauricio Alberto Coloma Urtubia
Rut Paciente 16.323.029-1
Teléfono 9-56443722
Celular 56443722
Correo Electrónico Mcolomaurtubia@gmail.com
Previsión Fonasa
Convenio Plan Basico

Datos del Presupuesto

Médico Tratante Hernandez Montalvo Jose
Rut Médico 14.737.074-1
Fecha Prob. Cirugía 31/01/2020
Orden Médico SI
Fecha Vencimiento 29/02/2020
Fecha Presupuesto 30/01/2020
Vía Emisión Presencial

Prestaciones

Código	Nombre de la Prestación
18-03-031-00	Quiste Sacrocoxigeo, Trat. Quir.

Presupuesto Costos Clínicos

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Días Cama			
Día Cama Individual	1,0	249.985	249.985
Derechos Pabellon			
18-03-031-00 (006)	1,0	444.874	444.874
Procedimientos			90.000
Insumos y Materiales			650.000
Medicamentos			320.000
Total Costos Clínicos			1.754.859

Presupuesto Honorarios Médicos (Horario Hábil)

Prestación	Valor Total
18-03-031-00	254.576
Honorarios Médicos	254.576

Presupuesto Total Aproximado

Total Presupuesto	2.009.435
--------------------------	------------------

RUT: 16323029-1

Sexo: MASCULINO

Fecha de Ingreso: 12/02/2020 07:20

Fecha de Alta:

Paciente: MAURICIO ALBERTO COLOMA URTUBIA

HOSPITAL CLINICO

Alta Médica: 13/02/2020 09:00

Servicio: CIRUGIA

EPICRISIS

Diagnóstico de Ingreso y Alta

PRINCIPAL AL INGRESO: L059 - QUISTE PILONIDAL

PRINCIPAL AL ALTA: L059 - QUISTE SACROCOXIGE0

Resumen de evolución

Paciente de sexo masculino de 33 años sin antecedentes morbidos de importancia. Consulta por cuadro de 1 años de evolución de aumento de volumen en región superior de línea interglútea, asociado a múltiples episodios de inflamación y supuración local. Sin abscesos ni infecciones ni necesidad de tratamiento antibiótico.

Al examen físico: bien perfundido bien hidratado, llené capilar < 2 segundos. MP (+) SRA. RR2T SS. Abdomen BDI RHA (+) Blumberg (-) sin irritación peritoneal. No palpo masas ni megalias.

En región dorsolumbar: en límite superior de pliegue interglúteo aumento de volumen leve asociado a lesión puntiforme

Estudio pre op:

Ecografía de partes blandas lumbosacra: A nivel sub cutáneo en la línea media se reconoce una colección hipoeecogénica de márgenes definidos de 28 x 14 mm carebe de flujo vascular sin traccios fistulosos.

Lab:

Hemograma Hb 16.2 / GB 9700 (50% seg) / Pla 240000 / VHS 4 / Grupo O Rh+ / Creatinina 1.08 / BUN 16.4 / Prot total 7.6 / Albumina 4.4 / LDH 248 / Bili T 0.89 / Bili directa 0.19 / FA 85 / GGT 90 / GOT 58 / GPT 218 / OC no inflamatoria / TP 11.1 seg / Protrombinemia 108% / INR 1

Electrocardiograma sin alteraciones

Con diagnóstico de quiste pilonidal, ingresa para resolución quirúrgica el día 12/02/2020. Procedimiento realizado sin complicaciones. Evolucionar en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable. Afebril, sin compromiso ventilatorio. Con buena tolerancia oral, sin náuseas ni vómitos. Diuresis (+) Deposiciones (+). Deambulando sin complicaciones. Con dolor leve asociado a zona operatoria, con buena respuesta a la analgesia. Bien hidratado bien perfundido, llené capilar < 2 segundos. RR2T SS. MP (+) SRA. Abdomen BDI RHA (+) Sin signos de irritación peritoneal. Aposito limpio y seco, sin signos de infección. Sin edema ni signos de TVP. Pulsos periféricos (+) bilateral.

Debido a lo anterior se decide el alta el día 13/02/2020.

Procedimientos

Operación de Karydakís

Tratamientos Realizados (incluye medicamentos)

Cirugía + Analgesia EV + profilaxis

Detalle Interconsultas

El episodio secundario no posee interconsultas asociadas.

Indicaciones (incluye medicamentos prescritos)

1.- Reposo relativo

- 2.- Regimen comun a tolerancia
- 3.- Paracetamol 500 mg. 2 comprimidos c/8 horas via oral por 5 días.
- 4.- Ketorolaco 10-mg . 1 comprimido c/8horas via oral por 3 dias en caso de dolor.
- 5.-Control miercoles 19/02/20 en policlinico de coloproctologia con Dr Azolas
- 6.-Consultar en servicio de urgencia en caso de fiebre, dolor que no cede con la analgesia, compromiso de conciencia, vomitos abundantes, secrecion purulenta por herida u otro que estime conveniente.
- 7.- No mojar herida hasta el control

Condiciones al Egreso

En buenas condiciones generales, hemodinamicamente estable. Afebril, sin compromiso ventilatorio. Con buena tolerancia oral, sin nauseas ni vomitos. Diuresis (+) Deposiciones (+). Deambulando sin complicaciones. Con dolor leve asociado a zona operatoria, con buena respuesta a la analgesia. Bien hidratado bien perfundido, llene capilar <2 segundos. RR2T SS. MP (+) SRA. Abdomen BDI, RHA (+) Sin signos de irritacion peritoneal. Aposito limpio y seco, sin signos de infeccion. Sin edema ni signos de TVP. Pulsos perifericos (+) bilateral.

Fecha y Hora 1er Control

En 2 semanas en policlinico de coloproctologia con Dr Azolas.

Datos del Parto y la Madre

No aplica

Datos de Recien Nacido

No aplica

Recomendaciones

Para el control pediátrico a los 10 días debe solicitar hora para el Hospital Clínico Universidad de Chile, vía web, callcenter o presencial previamente.

Médico Tratante : DEBANDI LIZARRAGA, ANIBAL
Firmado: FRANCISCO RIVERA ROA (RUT:16354439-3)

HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE
HCUCH 511 270 0000 www.redclinico.cl

RUT: 16523039-1

Sexo: MASCULINO

Fecha de ingreso: 12/02/2020 07:20

Fecha de alta: 13/02/2020 13:00

Paciente: MAURICIO ALBERTO COLOMA URTUBIA

HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE

Atta Médica: 11/02/2020 09:00

Servicio: CIRUGIA

EPICRISIS

Diagnóstico de Ingreso y Alta

PRINCIPAL AL INGRESO: L059 - QUISTE PILONIDAL

PRINCIPAL AL ALTA: L080 - QUISTE SACROCOXIGE0

Resumen de evolución

Paciente de sexo masculino de 33 años sin antecedentes morbosos de importancia. Consulta por cuadro de 1 año de evolución de aumento de volumen en región superior de línea interglútea, asociado a múltiples episodios de inflamación y supuración local. Sin abscesos ni infecciones ni necesidad de tratamiento antibiótico.

Al examen físico: bien perfundido bien hidratado. Renta capilar < 2 segundos. MP (+) SRA. RR27 SS. Abdomen BDI RHA (+) Bumbere (+) sin irritación peritoneal. No palpo masas ni megalias.

En región de sacrobar, en límite superior de pliegue interglúteo aumento de volumen leve asociado a lesión puntiforme

Estudios previos

Ecografía de partes blandas lumbosacra: A nivel sub cutáneo en la línea media se reconoce una colección hipocógena de márgenes definidos de 28 x 14 mm carente de flujo vascular sin truenos agudos.

Lab.

Hemograma Hb 16.2 / GB 9700 (50% seg) / Pla 240000 / VHS 4 / Grupo O Rh+ / Creatinina 1.78 / BUN 16.4 / Prot. total 7.6

/Albumina 4.4 / LDH 248 / Bil. T 0.89 / Bil. directa 0.19 / FA 85 / GGT 90 / GOT 58 / GPT 218 / OC no inflamatoria / TP 11.1 seg / Frotisminema 108% / INR 1

Electrocardiograma sin alteraciones

Con diagnóstico de quiste pilonidal, ingresa para resolución quirúrgica el día 12/02/2020. Procedimiento realizado sin complicaciones. Evolución en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable. Afebril, sin compromiso ventilatorio. Con buena tolerancia oral, sin náuseas ni vómitos. Diuresis (+) Depósitos (+). Desahogado sin complicaciones. Con dolor leve asociado a zona operatoria, con buena respuesta a la analgesia. Bien hidratado bien perfundido. Renta capilar < 2 segundos. RR27 SS. MP (+) SRA. Abdomen BDI RHA (+) Sin signos de irritación peritoneal. Apagado tímpano seco, sin signos de infección. Sin edema ni signos de TVP. Paises perianales (+) bilaterales.

Debido a lo anterior se decide el alta el día 13/02/2020.

Procedimientos

Operación de Karyakki

Tratamientos Realizados (incluye medicamentos)

Cirugía - Analgesia EV - profilaxis

Detalle Interconsultas

El episodio secundario no posee interconsultas asociadas.

Indicaciones (incluye medicamentos prescritos)

1. Reposo relativo

1. Régimen común o tolerancia
2. Paracetamol 500 mg, 3 comprimidos c/8 horas vía oral por 3 días
3. Ketorolaco 10 mg / 1 comprimido c/8 horas vía oral por 3 días en caso de dolor
4. Control miércoles 19/02/20 en policlínico de coloproctología con Dr. Azóla
5. Consultar en servicio de urgencia en caso de fiebre, dolor que no cede con la analgesia, compromiso de conciencia, vómitos abundantes, secreción purulenta por herida o algo que asuste convenientemente.
7. No mojar herida hasta el control

Condiciones al Egreso

En buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable. Afebril, sin compromisos ventilatorios. Con buena tolerancia oral, sin náuseas ni vómitos. Diuresis (+). Deposiciones (+). Desinfectado sin complicaciones. Con dolor leve asociado a zona operatoria, con buena respuesta a la analgesia. Bien hidratado bien perfundido, tiempo capilar <2 segundos. RR27 S5 MP (+) SRA. Abdomen SDI. RHA (+) Sin signos de irritación peritoneal. Aposito limpio y seco, sin signos de infección. Sin edema ni signos de TVP. Pulsos periféricos (+) bilateral.

Fecha y Hora 1er Control

En 7 semanas en policlínico de coloproctología con Dr. Azóla.

Datos del Parto y la Madre

No aplica

Datos de recién nacido

No aplica

Recomendaciones

Para el control postoperatorio los próximos días debe solicitar hora para el Hospital Clínico Universidad de Chile, vía web, callcenter o presencial prestameme.

Médico Tratante: DEBANDI LIZARRAGA ANIBAL
Firmado: FRANCISCO RIVERA ROA (RUT:16354430-3)

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSIDAD DE CHILE
FONO: 2 272 0000 www.hcuchile.cl

ANTECEDENTES PARA CONFECCIÓN
PROGRAMA ATENCIÓN DE SALUD



11323029-1 Celso VÁSQUEZ MANGRO

FORMA DE PAGO
MÉTODO DE PAGO
MÉTODO DE PAGO

12 2 20

13 2 20

Quiste SAGROX 400

1803034 100%

OK
OK
OK

SE AGUETA DEKUS

RUT: 16323029-1

HOSPITAL CLINICO

Servicio Intervención: CIRUGIA

Inicio de Intervención: 13/02/2020 10:05

Fin de Intervención: 13/02/2020 10:59

Tipo de Intervención: OTRA COMPLEJIDAD

Paciente: MAURICIO ALBERTO COLOMA URTESGA

Sala Quirúrgica: Pab 3D

PROTOCOLO OPERATORIO

Diagnóstico

QUISTE PILONIDAL

Operación Practicada

1803031 QUISTE SACROCOXÍCEO. TRAT. QUIR. (Principal)

Detalle Operatorio

BALLAZGOS

QUISTE PILONIDAL LATERALIZADO A DERECHA CON FISTULA A IZQUIERDA Y MÚLTIPLES PITS EN LINEA MEDIA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS.

CIRUGIA

POSICION EN NAVAJA SEVILLANA. SEPARACION CON TELA. ANTISEPSIA CON POVIDONA. CAMPOS ESTERILES SE DEFINEN ZONA A RESECAR EN LOSANGO ASIMETRICO PARAMEDIANO DERECHO INCLUYENDO QUISTE, PITS Y FISTULA. INCISION CON BISTURI FRIO HASTA FASCIA RESECANDO QUISTE EN SU TOTALIDAD. HEMOSTASIA CON COMPRESAS EMBEBIDAS EN ADRENALINA DILUIDA. SE TALLAN COLGAIOS SEGUN TECNICA DE KARYDAKIS DE 2 CM DE ESPESOR. ASEO CON SOLUCION FISIOLOGICA Y HEMOSTASIA PROLIA CON ELECTROBISTURI. SE AFRONTAN COLGAIOS CON VICRYL 2/0 CON PUNTOS DISCONTINUOS EN 3 PLANOS. CIERRE DE PIEL CON NYLON 6/0 CON SUTURA INTRADERMICA Y REFUERZO DE PUNTOS DISCONTINUOS.

RECIENTE CONFORME

Anestesia

ANR 2.1 RAQUIDEA O ESPINAL - Nivel ASA: NIVEL I

PROCEDIMIENTOS Y RIESGOS EXPLICADOS Y ACEPTADOS POR EL PACIENTE

ANESTESIA SIN INCIDENTES

Equipo Médico

ANESTESISTA 1: GONZALEZ CORNEJO, ROBERTO ANDRES

CRIDANO LAZOLAS MARCOS, RODRIGO

TECNICO ANESTESISTA: FARIAN HIGUERA, MAURICIO EDUARDO

INSTRUMENTISTA 1: OLEA CARUZ, CECILIA MARGARITA

PABELLONERA 1: AGUILERA VERA, GIPSI EDITH

CRUTANO 2: RIVERA ROA, FRANCISCO

PABELLONERA 2: MORA DIAZ, ROSSANA GENERICA

20 005 620

Prefectura Estado Cuenta Paciente

Usario : CUENTA SIN

Cuenta N° : 20005620 En espera para entrega de Programa

Paciente : COLOMA URTUBIA MAURICIO ALBERTO

Rut : 16323029-1

Tipo : Institucional

Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Fec.Valorizacion	Fec.Entr.Prog.	Fec.Recep.Bonos	Fecha Proorroga	Fec.Liquidacion
12-02-2020	13-02-2020	24-02-2020				

Servicio Ingreso : 203-00

CIRUGIA

Previsión : 201-2

FONASA LIBRE ELECCION

DOCUMENTO DE RESPALDO

N° Autorización: Tipo de Documento
2321020 PAGARE

Rut Cliente
16323029-1

Nombre Cliente
COLOMA URTUBIA MAURICIO

Testigos
36437721

0
0

Detalle de Cargos y Abonos

Valorización Inicial	Cargos		Abonos	
	979.652			
	Fecha en Auditoria	Monto en Auditoria	Fecha Ret. Auditoria	Monto Ret. Auditoria
	01/01/1990		01/01/1990	0
Valorización Final	979.652			
Prepago	N° Boleta	Fecha	Monto	
	5463169	12/02/2020	500.000	
	0			
	0			
Programas	N° Factura	Fecha	Monto	
			0	
			0	
			0	
Nota de Credito			0	
En liquidación	N° Boleta	Fecha	Monto	
			0	
			0	
Descuentos por Convenio		Fecha	Monto	
			0	
			0	
			0	
Garantías Valorizadas	N° Boleta	Fecha	Monto	
	0		0	
	0			
Ajustes			0	
Credito			0	
Devolución de Fondos			0 Saldo	
Total General :	979.652		500.000 479.652	

PRESTACIONES REALIZADAS DESDE 12/02/2020 AL 13/02/2020
DIAGNOSTICO: 1.0039

PACIENTE: COLMAN, HENRIQUE MAURICIO ALEJANDRO
CONTENIDO: MONEDA LIRAL ELECTRON
COTIZACION: PACIENTE

ROUTING: 10,212,029-1
TIPO PACIENTE: INSTITUCIONAL

FECHA	ENCARGO	TRASPASO	ANTIDAD	NOMBRE SERVICIO	
12/02/2020	13/02/2020	QUIR	1	QUIRURGIA	
OTRAS CARGAS					
02-02-102	SESIONACION PLURIPERSONAL ADULTO (02-02-000)		1		104,870
			SUBTOTAL:		\$104,870
INTERFERENCIAS QUIRURGICAS					
00-39-006	ASENALERA PARELLON 6		1		57,970
18-03-031	QUISTE SACROCOXIDEO, TRAT. QUIR.		1		346,120
18-03-032	DEFECHO DE PARELLON 6		1		453,120
			SUBTOTAL:		\$957,210
PROCEDIMIENTOS					
08-01-005	EST. HISTOPATOLOGICO CON TEC. HISTOCHEMIA ESPE		1		27,060
08-01-006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA 3		1		18,640
			SUBTOTAL:		\$45,700
MEDICAMENTOS					
00-20-025	ADRENALINA 1 MG 1 ML		1	AM	516
00-20-135	ATROPINA SULFATO 2 MG 1 ML		1	AM	631
00-20-167	BUTIRACINA 0.25% 2 ML		2	AM	7,111
00-20-197	CEFTAZOLINA 1 GR		2	ER	3,145
00-20-215	CIGUERO TS POTASIO 100 10 ML		2	AM	114
00-20-348	DIPYRIDA 1 GR 2 ML		6	AM	1,755
00-20-352	EPIFONA 6% 1 ML		1	AM	103
00-20-406	FENTANIL 0.1 MG 2 ML		1	AM	203
00-20-541	HEPARINA 30 MG 1 ML		5	AM	10,955
00-20-550	HYDROCALUM CLOTRIDATO 2% 5 ML		1	AM	237
00-20-636	KLONAZOLAM 5 MG 1 ML		1	AM	1,057
00-20-679	LABANSETON 4 MG 1 ML		1	AM	10,437
00-20-689	CINEPRAZOL 40 MG		1	AM	6,712
00-20-855	SODIO TIOTURATO 0.9% 20 ML		6	AM	2,298
00-20-888	PROFESOL 200 MG 10 ML		2	AM	3,835
00-20-914	CLORHEXIDINA 2% SOLUCION COLOREADA 1.7 ML		1	AM	3,798
00-20-934	SOLUCION CLOURO DE SODIO 0.9% 1000 CC		1	AM	2,446
00-20-134	SOLUCION CLOURO DE SODIO 0.9% VIAPLEX 250 CC		1	AM	1,429
00-20-135	SOLUCION CLOURO DE SODIO 0.9% VIAPLEX 500 CC		2	AM	2,858
			SUBTOTAL:		\$62,572
INSUMOS					
00-90-022	UTERO ESPINILLO - 21 PUNTA 1872		1	AM	7,870
00-90-102	EQUIPO CYTOLISIS CATOM D/ARE 1.800 250 L		3	AM	1,378
00-90-167	ELECTRODO DESHONABLE P/COE EN REPOSO		6	AM	1,392
00-90-187	REGULADOR D. SOTEN CYTOLISIS		3	AM	11,012
00-90-197	LINTE 2 P/COE D. ALABASTO 7-10 CM		1	AM	3,034
00-90-215	GRASA LARGA 1 UNIA 3CM C/HELO EMBIOLADO 100ML		1	AM	3,056
00-90-437	CATETER BIOSSEGURIDAD E. 20CM 18 PEDIATRICO		1	AM	1,716
00-90-456	TAPE P/TERINGA (RIDE) 7.14		16	AM	1,616
00-90-476	EXTENSION VENOSO 100CM, C/CLAVE DE 3 ERGOS		1	AM	3,436
00-90-724	APPOSITO ESTERIL 14 x 14 CM		1	AM	207
00-90-814	APPOSITO 3/100000 CATETER 6X7		1	AM	1,387
00-90-886	GUANTE QUIRURGICO N° 101 ESTERIL		3	AM	1,381

PRESTACIONES REALIZADAS DESDE 12/02/2020 AL 18/02/2020
DIAGNOSTICO: 1359

PACIENTE: COLONE VITUBIA PEDRIZO ALBERTO

RUT/FICHA: 15.823.029-1

CONVENIO: FUNDAS LIBRE ELECCION

TIPO PACIENTE: INSTITUCIONAL

CIA. SIGNOS PACIENTE:

01-02-166	GRANTS QUIRURGICO N° 1/2 ESTERIL	4	FR	2,418
01-02-166	RESORCINA 500 MG AC. RES. CONCENTRACION	1	FR	2,418
01-02-166	TERPINA 500 MG DESSECABLE NIF.	4	FR	1,734
01-02-166	TERPINA 100 MG DESSECABLE NIF.	4	FR	1,734
01-02-166	TERPINA 200 MG DESSECABLE NIF.	2	FR	867
01-02-166	VICRYL 5/0 38 AC. POLIESTER POLIMERIZ. BAYON CVA	1	SO	2,418
01-02-166	VICRYL 2/0 38 AC. POLIESTER POLIMERIZ. CVA CHL. 1/2	6	SO	10,308
01-02-166	HOJA BESTURN A 24	1	FR	431
01-02-166	LIMA FURIA 5 ELECTROELECTR.	3	FR	1,234
01-02-166	ETHILON 5/0 CVA 151 ES NYLON MONOFILAMENTO DE	1	SO	12,345
01-02-166	PLACAS ELECTROELECTR. C. RED. CABLE CADA 20 CM	1	FR	3,456
01-02-166	CHIZON DESSECABLE	1	FR	1,234
01-02-166	CAMISA QUIRURGICA INDIVIDUAL	1	FR	1,234
SUBTOTAL:				585,954

PACIENTES REALIZADOS EN EL HOSPITAL CLINICO DE CHILE

01-02-166	RESORCINA 500 MG AC. RES. CONCENTRACION	1	FR	-2,418
01-02-166	TERPINA 500 MG DESSECABLE NIF.	1	FR	-2,418
01-02-166	TERPINA 100 MG DESSECABLE NIF.	1	FR	-1,734
01-02-166	TERPINA 200 MG DESSECABLE NIF.	1	FR	-867
01-02-166	VICRYL 5/0 38 AC. POLIESTER POLIMERIZ. BAYON CVA	1	SO	-2,418
01-02-166	VICRYL 2/0 38 AC. POLIESTER POLIMERIZ. CVA CHL. 1/2	6	SO	-10,308
01-02-166	HOJA BESTURN A 24	1	FR	-431
01-02-166	LIMA FURIA 5 ELECTROELECTR.	3	FR	-1,234
01-02-166	ETHILON 5/0 CVA 151 ES NYLON MONOFILAMENTO DE	1	SO	-12,345
01-02-166	PLACAS ELECTROELECTR. C. RED. CABLE CADA 20 CM	1	FR	-3,456
01-02-166	CHIZON DESSECABLE	1	FR	-1,234
01-02-166	CAMISA QUIRURGICA INDIVIDUAL	1	FR	-1,234
TOTAL DESCUENTOS:				-585,954
TOTAL GENERAL:				\$979,852

PRESTACION	PROFESIONAL	NOMBRE PROFESIONARIO	CANTIDAD
------------	-------------	----------------------	----------