

Solicitud de Beca de Emergencia N°45

Fecha de solicitud 13-11-2019

Asistente social Carmen Gloria Neira

Correo electrónico carmen.neira@uchile.cl

Ingrese RUN 199242032

N° de matrícula 2017111254

Nombre completo MABEL SCARLETT ORTEGA REYES

Unidad académica Facultad de Ciencias Sociales

Programa TRABAJO SOCIAL

Seleccione el sistema de salud de el/la estudiante Fonasa

¿Es beneficiario (a) PRAIS? No

¿El/la estudiante es alumno regular con matrícula vigente y carga académica? Sí

Año de ingreso al programa de estudios 2017

Avance académico año anterior 100%

¿El estudiante tiene Registro Social de Hogares (RSH)? Sí

Seleccione el tramo Tramo del 40% (0%-40%)

Ingrese puntaje PAE actualizado 93

Indique situación de vulnerabilidad Alta vulnerabilidad

¿El/la estudiante tiene beneficios de arancel y/o de mantención para el año académico vigente? Sí

Beneficios de arancel Gratuidad

2

Beneficios de mantención	BAES,BPR
Otro(s) beneficio(s)	Beca Alimentación Facultad
¿El/la estudiante solicitó una beca de emergencia en años anteriores?	Sí
¿En qué año la solicitó?	2018
¿Cuál fue el motivo por el que solicitó la beca de emergencia anteriormente?	Movilización
¿Cuál fue el resultado de esa solicitud?	Rechazada
¿Cuál fue el monto asignado?	0
¿Cuándo sucedió la emergencia?	10 - 2019
¿Cuál es la situación de emergencia?	Alumna reside en la comuna de Melipilla; debido a gastos médicos de alto costo por grave enfermedad de la madre (ELA) ocurridos en el último período; la estudiante no pudo asistir a clases en el mes de Octubre. En la actualidad, no cuenta con recursos económicos; por lo tanto, no podrá asistir a clases, las cuales; se retomarán en el corto plazo en la Universidad.
¿Ha habido un cambio en los ingresos del grupo familiar producto de la situación de emergencia?	No
¿Se ha generado algún gasto en el grupo familiar producto de la situación de emergencia?	No
Seleccione el motivo de la solicitud	Traslado y / o movilización.
Monto solicitado por el estudiante	120.000

Monto propuesto por el/la asistente social	120.000
Seleccione el/los que correspondan	Resumen FOCES actualizado (obligatorio). Síntesis social de la Unidad Académica. Documentos médicos enfermedad madre
Documento adjunto 1	Resumen FOCES actualizado.pdf
Documento adjunto 2	Síntesis social Mabel Ortega Reyes.pdf
Documento adjunto 3	Epicrisis hospitalización madre.pdf
Documento adjunto 4	Pauta alimentación y gastos en insumos Madre.pdf
Breve descripción de la situación socioeconómica del grupo familiar (comuna de residencia, composición del grupo familiar, actividad de sus integrantes, ingresos, gasto en educación, situación de discapacidad, antecedentes de salud, endeudamiento, vivienda, entre otros):	La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto de los antecedentes socioeconómicos actuales de MABEL SCARLETT ORTEGA REYES, alumna de la carrera de Trabajo Social, año de ingreso 2017, vía PSU. Dispone de Gratuidad, BAES y es candidata renovante de Beca Presidente de la República. Alumna reside en la comuna de Melipilla. Familia con jefatura de hogar femenina conformada por su madre de 57 años de edad, de estado civil soltera, su hermana de 23 años de edad, estudiante de la carrera de Traductora e Intérprete de Enlace Mención Inglés - Alemán en Instituto Profesional EATRI con CAE y la informada. La madre cumple roles de Jefa de hogar y principal proveedora económica; recibe Pensión de invalidez, correspondiente a un monto de \$110.201. El padre entrega pensión de alimentos extrajudicial por la cantidad de \$200.000.- mensuales. El ingreso per cápita asciende a \$103.400.-. En el aspecto de salud, es importante hacer mención que la madre padece de enfermedad progresiva e invalidante con diagnóstico de Esclerosis lateral amiotrófica diagnosticada el año 2015. Se encuentra en condición de postrada y requiere de apoyo permanente de oxígeno domiciliario, tratamiento kinésico y de alimentación especial (papillas) con espesantes (Enterex y Fresubin HP Energy). Los gastos de su tratamiento inciden directamente en el presupuesto familiar, debido a su alto costo. Cabe indicar, que la madre estuvo internada en

dos períodos este año. El primero entre el 08 de Julio al 19 de Agosto del presente año por evaluación de Insuficiencia respiratoria aguda, secundaria a ELA. El segundo, en el mes de Septiembre por diagnóstico de Traqueo bronquitis aguda. Cabe indicar, que los gastos de hospitalización que ascendieron aproximadamente a \$1.000.000.- fueron cancelados por un familiar directo; por lo tanto, deben cancelar dicha deuda.

Opinión profesional (situación actual del estudiante, necesidad del beneficio, vulnerabilidad, plan del estudiante, posibles acciones por parte de la unidad académica para apoyar al estudiante, entre otros):

Debido a los gastos en salud ocasionados en el último período, producto de la grave enfermedad de la madre; la familia en la actualidad está atravesando una crítica situación económica; ya que no cuenta con los recursos suficientes para solventar los gastos de manutención del hogar ni los relativos a gastos de estudio de sus dos hijas. Cabe considerar, que la alumna y su hermana cursan estudios superiores en Santiago y viajan diariamente desde Melipilla; destinando un porcentaje importante del presupuesto familiar al ítem de locomoción.

Si bien, en estas últimas semanas han estado suspendidas las actividades académicas en la Universidad de Chile a consecuencia de la situación actual que está viviendo el país; dichas actividades se retomarán en el corto plazo. Por lo tanto, es de suma importancia que la estudiante pueda contar con un beneficio económico, que le permita asistir regularmente a clases y así finalizar su año académico.

Cabe destacar, que la informada ha tenido una excelente trayectoria académica; con un 100% de aprobación de sus asignaturas; pese a todas la dificultades que ha tenido que enfrentar durante todos estos años por la grave enfermedad de su madre y los consiguientes costos económicos.

Por lo anteriormente expuesto, y debido al alto nivel de vulnerabilidad de su familia; se solicita gestionar Beca de Emergencia por concepto de Traslado y/o movilización por un monto de \$120.000.-, lo que permitiría a la alumna solventar dos meses de movilización.

CARMEN G. NEIRA SANDOVAL
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Chile

FECHA 29 10 19

SOLICITUD BECA DE EMERGENCIA 2019

N°

1. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

NOMBRES Mabel Scarlett APELLIDO PATERNO Ortega APELLIDO MATERNO Reyes

RUT 1 9 9 2 4 2 0 3 - 2 MATRÍCULA 2017111254

CARRERA Trabajo Social CELULAR 952326037

MOTIVO SOLICITUD

* Marcar con X acorde a

- ☐ FALLECIMIENTO DEL JEFE DE HOGAR \$150.000
☐ CATASTROFE y/o DESASTRE NATURAL \$150.000
☐ INCENDIO DE VIVIENDA \$150.000
☐ ARRIENDO Y/O MES DE GARANTÍA \$150.000
☐ TRASLADO O MOVILIZACIÓN \$60.000
☐ PERDIDA DE BENEFICIOS INTER/EXT \$100.000
☐ CESANTIA \$150.000
☐ COMPRA DE MEDICAMENTOS \$120.000

- ☐ GASTOS MEDICOS EN SALUD MENTAL CAPS \$135.000
☒ GASTOS MEDICOS \$150.000
☐ REPOSICIÓN MATERIALES POR ROBO \$100.000
☐ COMPRA DE MATERIALES DE ESTUDIO \$100.000
☐ DISMINUCIÓN DE INGRESOS \$150.000
☐ COMPRA LENTES OPTICOS SIN DAÑO SEVERO \$30.000
☐ COMPRA LENTES OPTICOS POR DAÑO SEVERO \$60.000
☐ DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO

MONTO SOLICITADO POR ALUMNO

\$ 150.000

4.- SINTESIS SOCIOECONÓMICA

Solicito beca de emergencia ya que dentro de nuestro grupo familiar no nos está alcanzando el presupuesto debido a los altos gastos médicos producto de la enfermedad de la jefa de hogar (madre) quien padece ELA, operada recientemente requiriendo alimentación e insumos muy caros, además de ser paciente electrodépendiente. Sumado a esto, los gastos en movilización para ir a la universidad son muy altos al viajar diariamente desde Melipilla, siendo más de \$60.000 mensuales solo en movilización. Solicito la beca para poder continuar regularmente con mis estudios y asistiendo a clases.


FIRMA SOLICITANTE

2. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

PAE ☐ SI ☒ NO PTJE 9 3

SITUACION DE SALUD

☒ FONASA, LETRA ☒ D
☐ ISAPRE
☐ CAPREDENA/DIPRECA

☐ OTRA

SITUACION VULNERABILIDAD

SIN VULNERABILIDAD
 BAJA VULNERABILIDAD
 MEDIANA VULNERABILIDAD
 VULNERABILIDAD
 ALTA VULNERABILIDAD

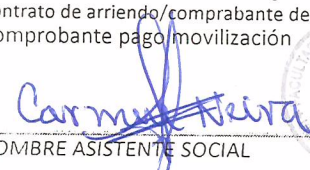
10% ☐
 20% ☐
 30% ☐
 40% ☐
 50% ☒

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- ☒ Resumen FOCES actualizado
☐ Resumen FOCES antes de emergencia
☐ Cert. de afiliación sistema de salud
☐ Cert. Nac. y/o defunción
☐ Constancia de carabineros/bomberos
☐ Cert. avalúo fiscal/cert. Dominio vig. Vivienda
☐ Contrato de arriendo/comprobante de pago arriendo
☐ Comprobante pago movilización

- ☐ Comprobante del beneficio y/o pérdida
☐ Finiquito, seg. De cesantía y cotizaciones
☐ Declaración de Gastos
☐ Cert. Médico, interconsulta, y/o orden de examen
☐ Boleta de compra de bono, interconsulta y/o examen
☐ Evaluación y presupuesto (salud mental)
☐ Receta medicamentos, insumos médicos, lentes
☒ Síntesis social y/o informe social

otros: documentos médicos madre.


NOMBRE ASISTENTE SOCIAL



Santiago, Noviembre 05 de 2019.

SÍNTESIS SOCIOECONÓMICA N°104/2018

Nombre: **MABEL ORTEGA REYES**

RUT: **19.924.203-2**

Carrera: **TRABAJO SOCIAL**

Motivo solicitud: **BECA DE EMERGENCIA**

La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto de los antecedentes socioeconómicos actuales de MABEL SCARLETT ORTEGA REYES, alumna de la carrera de Trabajo Social, año de ingreso 2017, vía PSU. Dispone de Gratuidad, BAES y es candidata renovante de Beca Presidente de la República.

Alumna reside en la comuna de Melipilla. Familia con jefatura de hogar femenina conformada por su madre de 57 años de edad, de estado civil soltera, su hermana de 23 años de edad, estudiante de la carrera de Traductora e Intérprete de Enlace Mención Inglés - Alemán en Instituto Profesional EATRI con CAE y la informada. La madre cumple roles de Jefa de hogar y principal proveedora económica; recibe Pensión de invalidez, correspondiente a un monto de \$110.201. El padre entrega pensión de alimentos extrajudicial por la cantidad de \$200.000.- mensuales. El ingreso per cápita asciende a \$103.400.-.

En el aspecto de salud, es importante hacer mención que la madre padece de enfermedad progresiva e invalidante con diagnóstico de Esclerosis lateral amiotrófica diagnosticada el año 2015. Se encuentra en condición de postrada y requiere de apoyo permanente de oxígeno domiciliario, tratamiento kinésico y de alimentación especial (papillas) con espesantes (Enterex y Fresubin HP Energy). Los gastos de su tratamiento inciden directamente en el presupuesto familiar, debido a su alto costo.

Cabe indicar, que la madre estuvo internada en dos períodos este año. El primero entre el 08 de Julio al 19 de Agosto del presente año por evaluación de Insuficiencia respiratoria aguda, secundaria a ELA. El segundo, en el mes de Septiembre por diagnóstico de Traqueo bronquitis aguda. Cabe indicar, que los gastos de hospitalización que ascendieron aproximadamente a \$1.000.000.- fueron cancelados por un familiar directo; por lo tanto, deben cancelar dicha deuda.

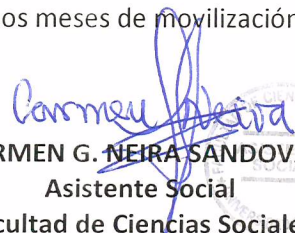
Debido a los gastos en salud ocasionados en el último período, producto de la grave enfermedad de la madre; la familia en la actualidad está atravesando una crítica situación económica; ya que no cuenta con los recursos suficientes para solventar los gastos de manutención del hogar ni los relativos a gastos de estudio de sus dos hijas. Cabe considerar, que la alumna y su hermana cursan estudios superiores en Santiago y viajan diariamente desde Melipilla; destinando un porcentaje importante del presupuesto familiar al ítem de locomoción.

Si bien, en estas últimas semanas han estado suspendidas las actividades académicas en la Universidad de Chile a consecuencia de la situación actual que está viviendo el país; dichas actividades

se retomarán en el corto plazo. Por lo tanto, es de suma importancia que la estudiante pueda contar con un beneficio económico, que le permita asistir regularmente a clases y así finalizar su año académico.

Cabe destacar, que la informada ha tenido una excelente trayectoria académica; con un 100% de aprobación de sus asignaturas; pese a todas las dificultades que ha tenido que enfrentar durante todos estos años por la grave enfermedad de su madre y los consiguientes costos económicos.

Por lo anteriormente expuesto, y debido al alto nivel de vulnerabilidad de su familia; se solicita gestionar Beca de Emergencia por concepto de Traslado y/o movilización por un monto de \$120.000.-, lo que permitiría a la alumna solventar dos meses de movilización.



CARMEN G. NEIRA SANDOVAL
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Chile

Archivo Bienestar
CNS/cns

Lunes 11 de Noviembre de 2019 a las 12:22.23

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	199242032	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	11-11-2019 12:22:21	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Mabel Scarlett	Apellido paterno	Ortega
Apellido materno	Reyes	Email	mabel.ortega@ug.uchile.cl
Teléfono	+56952326831	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2017111254	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	21 años 7 meses	Fecha de nacimiento	01-04-1998
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo D	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

Tipo de discapacidad	Baja visión	Diagnóstico médico oftalmológico	Miopía y astigmatismo
Medio para acreditar la discapacidad	Certificado médico		

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Fernanda Ortega	Vínculo contacto emergencia	Hermano(a) o hermanastro(a)
Teléfono 1	+56952326831	Teléfono 2	+56994167781

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Sí
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Tipo de inmueble	Casa	Calle	Cristian Letelier
Número	0971	Villa o población	El alto
Región	Región metropolitana	Comuna	Melipilla

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 199242032 - Mabel Scarlett Ortega Reyes

RUT o pasaporte	199242032	Nombres	Mabel Scarlett
Apellido Paterno	Ortega	Apellido Materno	Reyes
Edad	21 años 7 meses	Fecha Nacimiento	01-04-1998
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Baja visión	Diagnóstico médico oftalmológico	Miopía y astigmatismo
Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico	Previsión social	AFP
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento informal

Madre - 95021336 - Elba Reyes Nuñez

RUT o pasaporte	95021336	Nombres	Elba
Apellido Paterno	Reyes	Apellido Materno	Núñez
Edad	58 años 3 meses	Fecha Nacimiento	16-07-1961
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	Sí	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Isapre	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico, Registro nacional de la discapacidad (RND)
Porcentaje de discapacidad RND	68	Previsión social	AFP
Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión	Pensión	Pensión invalidez
Profesión u oficio	Pensionada		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 190694011 - Maria Fernanda Ortega Reyed

RUT o pasaporte	190694011	Nombres	Maria Fernanda
Apellido Paterno	Ortega	Apellido Materno	Reyed
Edad	23 años 9 meses	Fecha Nacimiento	16-01-1996
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Instituto profesional
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento informal		

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$310.201	Número serie estudiante	103289615
Número serie jefe de hogar	A029022492		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	121 minutos ó más
------------------------------------	----	----------------------------	-------------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
199242032 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$0	\$0	\$100.000
95021336 Madre	\$110.201	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$110.201
190694011 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$0	\$0	\$100.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	3	\$310.201	\$103.400

* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo	0	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 95021336 - Elba Reyes Nuñez

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 190694011 - Maria Fernanda Ortega Reyed

Nivel educacional	Instituto profesional	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	Sí	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	Beca Baes	Gasto mensual en educación	\$0

Total gastos en educación	\$0
---------------------------	-----

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento

Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales			
Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información	
Total gastos salud grupo familiar	\$0

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Madre - 95021336 - Elba Reyes Nuñez

RUT o pasaporte	95021336	Nombres	Elba Reyes Nuñez
Edad	58 años 3 meses	Parentesco	Madre
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física
Nivel de dependencia	Alta	Especifique tipo de apoyo	Cama clínica, barandas, silla de transporte, silla de baño, cuidador
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Silla de ruedas	Tipo de movilización	Furgón especial
¿Requiere cuidador?	Sí	¿Cuidador es parte del grupo familiar?	NO
Selecciona quién es el cuidador(a)	Pariente que no es parte del grupo familiar	Observación	Discapacidad producida por Esclerosis Lateral Amiotrófica. Gastos médicos varían mes a mes dependiendo de la atención médica que se requiera. Kinesiólogo es a domicilio por poca movilidad, pero consultas médicas y exámenes requieren transporte. Estos gastos son los mismos gastos señalados en el apartado de Enfermedad.
Gasto mensual total	\$120.000		

Total gastos por discapacidad	\$120.000
-------------------------------	-----------

2.7 Vivienda(s) y otros bienes raíces del grupo familiar

Estudiante - 199242032 - Mabel Scarlett Ortega Reyes

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-MABEL SCARLETT ORTEGA REYES	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

Madre - 95021336 - Elba Reyes Nuñez

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Propietario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Elba Reyes Nuñez	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-2
Calle	-Cristian Letelier	Número	-0971
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-El alto	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Melipilla		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	Sí	¿Es renovante?	NO
--------------------------------	----	----------------	----

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	9.502.133-6 - Elba Reyes Nuñez	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión invalidez	Puntaje situación ocupacional	11.4

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Emergencia	Sí
---------------------------	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	11-11-2019 12:22:17
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$103.400
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Propietario
Puntaje por Tenencia	1.6	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	93

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

Lunes 11 de Noviembre de 2019 a las 12:22.49

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	199242032	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	11-11-2019 12:22:21	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Mabel Scarlett	Apellido paterno	Ortega
Apellido materno	Reyes	Email	mabel.ortega@ug.uchile.cl
Teléfono	+56952326831	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2017111254
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	21 años 7 meses
Fecha de nacimiento	01-04-1998	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$103.400 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Propietario	Puntaje tenencia	1.6
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	51.6

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.502.133-6 - Elba Reyes Nuñez	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Pensión
Pensión	- Pensión invalidez	Situación ocupacional	Jubilado
Puntaje situación ocupacional	11.4		

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	Si
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	

16

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	Si
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Si
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	Si
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Si
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Si
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Carmen Gloria Neira	Fecha registro	11-11-2019 12:22:17
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	Si
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	
Beca Marta Brunet	
Programa de Corresponsabilidad Parental	
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	93
----------------------------	----

PAUTA DE ALIMENTACION ENTERAL RTH

I INFORMACION GENERAL:

Las formulas enterales RTH vienen listas para administrar.

NOMBRE	ELBA REYES
FECHA	16-08-2019
INDICACION	FRESUBIN HP ENERGY
APORTE	1500KCAL
VOLUMEN TOTAL	1000CC
VELOCIDAD DE INFUSION	42ML
HORARIOS	

II MEDIDAS DE HIGIENE:

Todas las formulas de uso enteral deben ser manejadas cuidadosamente durante su almacenamiento y administración para evitar cualquier tipo de contaminación.

1- El producto se debe almacenar en un lugar limpio, fresco y seco. (Estas no deben refrigerarse)

2- Realizar un correcto lavado de manos

3- La bajada debe ser cambiada según recomendación

4- Al administrar la formula, esta no debe permanecer colgada por más de 24 hrs.

III ADMINISTRACION: la fórmula enteral se debe administrar a través de una bomba de infusión continua que mantiene una velocidad constante y un flujo controlado.

* Insumos necesarios:

- Alimento (RTH)
- Bomba de infusión (arriendo ver anexo)
- Bajada compatible con bomba de infusión
- Jeringa estéril de 60 ml.

- Se debe programar la bomba según la velocidad de infusión indicada.

- Se debe administrar ___40-60___ cc de agua hervida tibia en los siguientes horarios:
10-13-16 19-22-01-04-07

-Se debe incorporar por la sonda agua hervida tibia antes y después de administrar medicamentos
(___40___ cc por vez).

V SUPLEMENTOS:

- Módulo calórico (Nessucar): suplemento calórico

Forma de preparación: Agregar _____ medidas de polvo en _____ cc de agua hervida tibia hasta diluir (que quede sin grumos)

Administración: pasar el módulo calórico con jeringa de 60 ml en los horarios: _____, luego administrar los _____ cc de agua.

- Módulo protéico (Proteinex): suplemento protéico

Forma de preparación: Agregar _____ medidas de polvo en _____ cc de agua hervida tibia hasta diluir (que quede sin grumos)

Administración: pasar el módulo protéico con jeringa de 60 ml en los horarios: _____, luego administrar los _____ cc de agua.

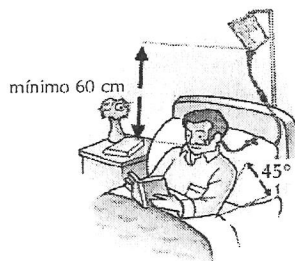
- Otras indicaciones:

ABIERTO

EL ALIMENTO UNA VEZ ~~ABIERTO~~ TIENE UNA DURACION DE 24 HRS.

VI MEDIDAS GENERALES PARA ADMINISTRACIÓN DE LA FORMULA:

- Siente al paciente en una silla.
- Si el paciente está en la cama, *incorpórelo* 30° - 45° con la ayuda de unos almohadones.
- El alimento debe estar colgado a una altura mínima de 60 cm por encima de la cabeza del paciente.



Atención: Esta posición se ha de mantener durante la administración y hasta una hora después de haber terminado. Si la nutrición es continua durante todo el día, mantenga al paciente semisentado.

“En caso de presentar diarrea y/o vómitos debe consultar a su médico.”

GABRIELA TOLEDO

9-50098654

Nutricionista

NOTA DE VENTA

COMERCIAL DORIAN LIMITADA



IMPORTACION, VENTA Y ARRIENDO DE ARTICULOS
CLINICOS, MEDICOS Y PARA ENFERMOS.
VENTA SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS

R.U.T.: 82.320.100 - 1

- CASA MATRIZ: Luis Thayer Ojeda 95 - Local 5 - Providencia - Santiago
Fono: 2 2231 9986 - Fax: 2 2233 9325 - E-mail: local0@biomed.cl
- SUCURSAL: Av. Las Condes 9050 - Fono: 2 2201 5192
Fax: 2 2201 0403 - Las Condes - Santiago - E-mail: local1@biomed.cl
- SUCURSAL: Av. Providencia 2467 - Fono: 2 2232 9982
Fax: 2 2232 9161 - Providencia - Santiago - E-mail: local2@biomed.cl
- SUCURSAL: Merced 361 - Fono: 2 2639 8677
Fax: 2 2639 8629 - Santiago Centro - E-mail: local3@biomed.cl
- BODEGA: Av. Carlos Valdovinos 420 - San Joaquín

Nº INTERNO: _____

Nº OPERACION: _____

89658

www.biomed.cl

T	X
---	---

DIA	MES	AÑO
21	10	19

NOMBRE: _____ RUT: _____

TEL.: _____ COMUNA: _____ CIUDAD: _____

DIRECCION: _____

CANT.	CODIGO	DETALLE	V. UNITARIO	TOTAL
4	0011	Eubrex Espante		30.000

RECUERDE EL CODIGO DE SU ARTICULO PARA SU PROXIMO PEDIDO!

TOTAL \$ 30.000

DUPLICADO: CLIENTE

NOTA DE VENTA

COMERCIAL DORIAN LIMITADA



IMPORTACION, VENTA Y ARRIENDO DE ARTICULOS
CLINICOS, MEDICOS Y PARA ENFERMOS.
VENTA SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS

Nº INTERNO: _____

Nº OPERACION: _____

89580

www.biomed.cl

R.U.T.: 82.320.100 - 1

- CASA MATRIZ: Luis Thayer Ojeda 95 - Local 5 - Providencia - Santiago
Fono: 2 2231 9986 - Fax: 2 2233 9325 - E-mail: local0@biomed.cl
- SUCURSAL: Av. Las Condes 9050 - Fono: 2 2201 5192
Fax: 2 2201 0403 - Las Condes - Santiago - E-mail: local1@biomed.cl
- SUCURSAL: Av. Providencia 2467 - Fono: 2 2232 9982
Fax: 2 2232 9161 - Providencia - Santiago - E-mail: local2@biomed.cl
- SUCURSAL: Merced 361 - Fono: 2 2639 8677
Fax: 2 2639 8629 - Santiago Centro - E-mail: local3@biomed.cl
- BODEGA: Av. Carlos Valdivinos 420 - San Joaquín

T	X
---	---

DIA	MES	AÑO
16	10	19

NOMBRE: _____ RUT.: _____

TEL.: _____ COMUNA: _____ CIUDAD: _____

DIRECCION: _____

CANT.	CODIGO	DETALLE	V. UNITARIO	TOTAL
32	34823	presbun Hp Energy	7.070	226.240

RECUERDE EL CODIGO DE SU ARTICULO PARA SU PROXIMO PEDIDO!

TOTAL \$

226.240

DUPLICADO: CLIENTE

COMERCIAL DORIAN LIMITADAIMPORTACION, VENTA Y ARRIENDO DE ARTICULOS
CLINICOS, MEDICOS Y PARA ENFERMOS.
VENTA SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS

Nº INTERNO:

Nota: Producto No tiene Deposición
Jorge Gómez 780583

R.U.T.: 82.320.100 - 1

- CASA MATRIZ: Luis Thayer Ojeda 95 - Local 5 - Providencia - Santiago
Fono: 2 2231 9986 - Fax: 2 2233 9325 - E-mail: local0@biomed.cl
- SUCURSAL: Av. Las Condes 9050 - Fono: 2 2201 5192
Fax: 2 2201 0403 - Las Condes - Santiago - E-mail: local1@biomed.cl
- SUCURSAL: Av. Providencia 2467 - Fono: 2 2232 9982
Fax: 2 2232 9161 - Providencia - Santiago - E-mail: local2@biomed.cl
- SUCURSAL: Merced 361 - Fono: 2 2639 8677
Fax: 2 2639 8629 - Santiago Centro - E-mail: local3@biomed.cl
- BODEGA: Av. Carlos Valdovinos 420 - San Joaquín

www.biomed.cl

E	X	DIA	MES	AÑO
		21	8	19

NOMBRE:

RUT.:

TEL.:

COMUNA:

CIUDAD:

DIRECCION:

CANT.	CODIGO	DETALLE	V. UNITARIO	TOTAL
56	34823	Prosubin HP Energy 1L	6300	352.800
	21/8/19 =	Pendiente, entreguen producto.		
	27/08/19	2 Bolsa Petim		
	30/8/19 =	4 Bolsa.	25/9/19	
	02/09/19	4 Und.		
	05/09/19	4 Und.		
	16/09/19	4 Und.		
	17/09/19	3 Und.		
BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS			TOTAL \$	352.800

DUPLICADO: CLIENTE

¡RECUERDE EL CODIGO DE SU ARTICULO PARA SU PROXIMO PEDIDO!

Fecha: 19/08/2019 12:06

EPICRISIS

Datos Paciente

Nº Rol:	949718-8	Fecha Ingreso:	08/07/2019
Nombre:	REYES NUÑEZ ELBA DEL CARMEN	Sexo:	FEMENINO
Rut:	9.502.133-6	F. Nacimiento:	16/07/1961
Edad:	58 Años 1 Mes 3 Días	GES:	NO
Previsión:	ISAPRE BANMEDICA S.A.	Teléfono:	0
Ley Urgencia:	NO	Día(s) Pernoctado(s):	42
Unidad:	12018 UTI ADULTO 2° CENTRO F (INTERMEDIO)	Cama:	1A272

Datos Hospitalización

Fecha Ingreso:	08/07/2019	Hora:	15:23	Servicio:	MEDICO QUIRURGICO 5° SUR D
Fecha Egreso:	19/08/2019	Hora:	12:00		
Médico Tratante	Dr(a) CESAR MAQUILON ORTIZ				
Responsable Alta:	Dr(a) CESAR ANTONIO MAQUILON ORTIZ				

Resumen de Hospitalización

58 años

SOLICITUD A ISAPRE BANMEDICA

MATERIA: SILLA NEUROLOGICA CON APOYA CABEZA

APP

Medicos

ELA CONFIRMADA A FINES DEL 2015,
SINTOMATICA DESDE EL 2013

VIVE CON SU ESPOSO Y SUS HIJAS,

HTA (-)

Fármacos: argium, quetiapina 50 mg noche, gesix 200mg eutirox 75ug

alergia: NO

Paciente se hospitaliza para evaluación de insuficiencia respiratoria crónica, secundaria a ELA, refiere disnea progresiva asociada a tos sin expectoración y saturación hasta 93% con fio 21. es enviada por el suscrito para estudio , Dr. Bevilaquia neurólogo tratante

Sin fiebre ,sin dolor toracico, sin sintomas urinarios, refiere cefalea matinal

39° días de hospitalización

Diagnósticos:

- ELA con cuadriparesia severa
- Hipoventilación secundaria
- Insuficiencia respiratoria crónica
- Hipercapnia severa
- Traqueostomía (12/07/19)
- Gastrostomía (20/07/19)
- Hipotiroidismo
- Esteatosis hepática
- Obesidad
- obs TVP EID

Paciente estable, bien acoplada. Mejor ánimo

Logra fonar y comunicarse.

Refiere dolor en EEII, mayor a derecha. Ayer se realiza Rx rodilla sin hallazgos.

Pendiente de su traslado a Domingo, eventualmente viernes 16/08

Diuresis 900 cc/24 hrs

Deposiciones si

Exámenes de control:

GSA pH 7.47 pCO2 28 pO2 73.1 Bicarb 19.8 EB -2.7 SatO2 96.8%

PA 93/51 FC 61 T 35.9° FR 19 Sat 97% con AVAPS

Mucosas rosadas, hidratadas.

Buen Llame capilar

TQT in situ

RR2TsS

MMPP + , con estertores difusos
 Abdomen BDI, con GTT in situ sin signos de infección
 EEII edema ++, EID mas dolorosa a la palpación, empastamiento?
 Rodillas sin aumento de volumen ni cambio coloración, sin derrame.

PLANES Y PROBLEMAS:

1. CARDIOHEMODINAMIA

Estable, PAM , Fc:
 Bien perfundida.
 Hto.35% Hb 11.8 PlaQ 251.000
 EID con empastamiento y dolor
 > se solicita eco doppler venoso de EEII
 > Tromboprofilaxis
 > Vigilar

2. RESPIRATORIO

Insuficiencia respiratoria secundaria a ELA con TQT en VMI con AVAPS bien tolerada. Se realizo cambio endocanula por fenestrada #7.5 u 8 (13/08)
 FNA (10.08.2019): Kiga quien realiza deflación de cuff, viendo que paciente logra fonación de palabras de baja complejidad y de corta metría, posterior a ello realiza inflación de cuff. Mantengo esquema de atención AM y realizo ingesta terapéutica de papilla + postre de frutas con tinción azul, viendo que paciente utiliza de manera correcta maniobras entrenadas por al especialidad, ingiere aprox 80% de volumen total.
 ORL 12/08 (Dra. Esquivel) :Se reevalua paciente con nasofibroscoopia, destaca menos hipotonía y menos edema de región hipofaringea, aun edema y eritema de aritenoides que dificulta visión de glotis, pero intermitentemente se logran ver cv móviles sin lesiones. En la deglución destaca descoordinación, debe deglutir bolo en varios intentos, sin evidencia clínica ni nfc de aspiración (aunque no se logra visualizar claramente glotis durante deglución), no hay tinción con azul postdeglucion. Paciente logra fonar al desinflar cuff de TQT y movilizar la canula. Sugiero cambiar a canula fenestrada idealmente 8 o 7,5, e ir probando con cuff desinflado .
 Control GSA post cambio canula: GSA pH 7.47 pCO2 28 pO2 73.1 Bicarb 19.8 EB -2.7 SatO2 96.8%
 > Broncodilatación
 > Mantener FNA 2 veces día para continuar reactivación fonación
 > En espera hospitalización domiciliaria, eventualmente seria para jueves- viernes?
 > QUEDA CON TQT N° 7 CON CUFF Y ASPIRACION SUBGLOTICA

3. INFECCIOSO:

(28/7) Bacilos gram negativo en picline, se retira.
 Hemocultivo arrastre (27/07): (+) Citrobacter freundii. Multisensible
 Urocultivo (27/07): Negativo
 Hemocultivo periférico (27/08): Citrobacter freundii
 CAET (28/07): Negativo a 72 hrs
 Infectología Dra. Marin (31/07): Completar 7 días de Ciprofloxacino EV (completados 06/08)+ 7 días oral. CVC retirado por lo que se considera desfocado.
 - ATB: CIPROFLOXACINO 400 mg cl/ 12 horas VO x GTT (inicio 06/08 por 7 dias. (D14/14)
 > Vigilar

4. METABOLICO:

(20/07) GTT realizada sin incidentes
 Alimentándose con papilla por GGT
 FONO: tablero de comunicación y escritura con rendimiento funcional. Rendimiento deglutorio favorable, sin signos aspiración. Se enseña higiene bucal a familiar.
 ORL: En la deglución destaca descoordinación, debe deglutir bolo en varios intentos, sin evidencia clínica ni NFC de aspiración (aunque no se logra visualizar claramente glotis durante deglución), no hay tinción con azul post deglución. Paciente logra fonar al desinflar cuff de TQT y movilizar la cánula.
 Se cambia a canula N° 7,
 > Alimentación VO asistida
 > Nutrición a 40 ml/hra por GTT , dar agua por GTT
 > Lactulosa 40 cc cada 8 hrs por GTT
 > HGT cada 24
 > Vigilar

5. NEFROLOGICO:

Diuresis cc/24 hrs
 > Vigilar

6. NEUROLÓGICO

Kine Neuro: paciente logra SBC con asistencia máxima, pero una vez en sedente es capaz de mantenerlo en forma estática, incluso con control cervical. Mala tolerancia al sedente en SRN por dolor..
> Kine neuro 3 + 1

7. PSIQUIATRIA

Animo labil

Dra. Escorza (23/07): siente angustia insomnio, miedo y pena, gran dificultad para dormir

- > Escitalopram 10 1-0-0
- > Alprazolam 0,5 mg 0-0-1 SOS
- > Seguimiento neuropsicología

8. SOCIAL

Seguimiento por Fisiatria (Dr. Astudillo, Dra. Román)

- Se deja receta para cojín viscoelástico para SRN (para comprar por familia).

- Optimizar posicionamiento en cama para evitar posiciones dolorosas.

> Duloxetine 60 mg, Pregabalina 75 mg noche por 5 días, luego cada 12Hrs horas, Buprenorfina 5 mcg (transdermico) 1 parche a la semana (Instalado el 28/07)

> Cambiar parche Buprenorfina día 18/08

INDICACIONES DE ALTA

1. CATRE CLINICO ARTICULADO
2. COLCHON CON CUBIERTA DE HULE
3. COLCHON ANTIESCARA
4. VMI MEDIANTE EQUIPO TRILOGY 100, CON BATERIA INTERNA
5. PROGRAMACION DEL EQUIPO
MODO AVAPS RANGO DE IPAP DE 25 A 35 CMH2O, VOLUMEN CORRIENTE DE 500 ML
EPAP DE 10 CMH2O, frecuencia de respaldo de 20 por minuto
6. O2 0,21
7. TERMOHUMEDIFICACION ACTIVA CONTINUA
8. MOVILIZARLA CADA 3 HORAS
9. KINESITERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA
10. FONOAUDIOLOGO 1 VEZ AL DIA POR 2 SEMANAS, DESPUES 2 VECES POR SEMANA
11. SILLA NEUROLOGICA, SOPORTE FIRME PARAR PORTAR VENTILADOR EN RESPALDO DE SILLA NEUROLOGICA
12. EVALUACION MEDICA 1 VEZ AL MES O TELEFONICA
13. DULOXETINA 60 MG AL DIA POR GTT — 07
14. PREGABALINA 75 MG CADA 12 HORAS POR GTT — 07 - 21.
15. BUPRENORFINA 5 MCG TRANSDERMICO 1 PARCHA A LA SEMANA, PROXIMO CAMBIO EL 18/8/2019
16. ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDOS 1 EN LA MAÑANA — 07
17. ALPRAZOLAM 0,50 MG 1 COMPRIMIDO EN LA NOCHE (SOS) — 07
18. OMEPRAZOL 20 MG POR GTT — 07
19. EUTIROX 75 MCG 1 VEZ AL DIA POR GTT — 07
20. QUETIAPINA 50 MG EN LA NOCHE POR GTT — 21.
21. LACTULOSA 40 ML CADA 8 HORAS POR GTT — 07 - 15 - 23 → EVALUAR.
21. CAMBIO DE CANULA DE TQT CADA 3 MESES → 12 de Etuica
22. CAMBIO DE ENDOCANULA DIARIAMENTE SOS 01/22 hr.
23. REGIMEN POR BOCA PAPILLA Y LIQUIDOS ESPESOS ASISTIDO, SIEMPRE DESPIERTA Y SEMISENTADA
24. FRESUBIN 40 CC/H POR GTT + 1 LT DE AGUA X GTT
25. CUIDADOS GENERALES DE TQT (CANULA N° 7 CON CUFF Y ASPIRACION SUBGLOTICA)
26. MOVILIZAR EN SILLA NEUROLOGICA, PACIENTE ES BNM, ELA ES LEY RICARTES SOTO

ATTE

DR CESAR MAQUILON
BRONCOPULMONAR ADULTOS
cmaquilon87@hotmail.com
WS: +56992268873

Diagnósticos de Ingreso

- J96.1 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA

Diagnósticos de Egreso

25

- J96.1 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA
- E03.9 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
- Z93.1 GASTROSTOMIA
- Z93.0 TRAQUEOSTOMIA

Diag. Principal

Resp. Alta CESAR ANTONIO MAQUILON
ORTIZ
12135926-K

26

Fecha: 12/09/2019 09:13

EPICRISIS

Datos Paciente

N° Rol:	959676-3	Fecha Ingreso:	05/09/2019
Nombre:	REYES NUÑEZ ELBA DEL CARMEN	Sexo:	FEMENINO
Rut:	9.502.133-6	F. Nacimiento:	16/07/1961
Edad:	58 Años 1 Mes 27 Días	GES:	NO
Previsión:	ISAPRE BANMEDICA S.A.	Teléfono:	0
Ley Urgencia:	NO	Día(s) Pernoctado(s):	6
Unidad:	12022 UTI ADULTO 2° NORTE F (INTERMEDIO)	Cama:	IA258

Datos Hospitalización

Fecha Ingreso:	05/09/2019	Hora:	23:38	Servicio:	UTI ADULTO 2° NORTE F (INTERMEDIO)
Fecha Egreso:	12/09/2019	Hora:	08:53		
Médico Tratante	Dr(a) CESAR MAQUILON ORTIZ				
Responsable Alta:	Dr(a) CESAR ANTONIO MAQUILON ORTIZ				

Resumen de Hospitalización

8 día hospitalización

MOTIVO DE INGRESO: Sensación febril, sangrado leve desde gastrostomía, disfunción de cánula traqueal

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

- Traqueo bronquitis aguda en paciente con TQT
- Atelectasias bibasales probablemente infectadas ¿Germen MR?
- ELA avanzada con cuadriparesia severa
- Insuf. respiratoria crónica 2° por Hipo ventilación - Usuaría VMNI
- TQT instalada 12/07
- Cánula traqueal disfuncional
- Sangrado - Obs. Infección peri GTT
- GTT 20/07
- Hipotiroidismo
- Esteatosis hepática
- Obesidad
- Portadora ERV (+)
- Hipokalemia moderada - severa en corrección

7mo día de TAZONAM

Paciente tranquila, no refiere molestia, Afebril, eucárdica, hdn estable, sin apremio ventilatorio. TQT in situ, escasas secreciones mucosas

Buen acople a ventilador, sin apremio ventilatorio.

FC 70 lpm, PA 119/ 66, PAM 65 Afebril, T° 36.4 SAT 97%
 FiO2 21% con VMNI modo ST, VT 601, IPAP 25, EPAP 10
 FR 20 rpm

Al examen

Vigil, orientada TE, atenta.
 Yugulares no ingurgitadas
 TQT in situ sin signos inflamatorios locales
 Tórax MP disminuido globalmente SRA
 Cardíaco RR2TSS
 Abdomen Globuloso BDI, RHA aumentados, sin signos de irritación peritoneal
 GTT in situ sin secreción
 EEl sin signos de edemas ni TVP
 Deposiciones + 300 cc., con lactulosa
 Diuresis + 1.400 cc/ 24 hrs, espontánea.
 BH + 439.

PLANES

CV/HD
 Normotensa, bien perfundida
 Hcto 33.6 - 31.4 - 33.3 Hb 11.4 - 10.6- 11.4
 Plaq. 159.000 - 140.000 límite bajo

28

Tropo 25.2 - 28.1

CK T 36

CK MB 0.84

Protrombina 69%

Rx Intervencionista Dr Bravo 06/09: Instalación Picc line ESD sin incidentes. Funciona OK.

- Clexane profilactico

- Vigilar.

RESPIRATORIO

Insuficiencia respiratoria aguda con broncoobstrucción severa en contexto de probable aspiración

Atelectasias bibasales prob. infectadas ¿Germen MR?

Traquebronquitis aguda en paciente con TQT

Insuf. respiratoria crónica 2° por Hipo ventilación - Usaria VMNI

TQT instalada 12/07

Canula traqueal disfuncional

Conectada a VMNI

TQT in situ, escasas secreciones mucosas

Buen acople a ventilador, sin apremio ventilatorio.

Sat 96% con FiO2 21% con VMNI modo ST, VT 601, IPAP 25, EPAP 10

GSV: Ph 7.47, PCO2 23.1, HCO3 16.3

TAC Cuello - TAP 06/09: Persistencia de fenómenos de atelectasia bibasales. Un proceso inflamatorio - Infeccioso sobre agregado no es del todo descartable. Signos de enfermedad de vía aérea de mediano calibre y secreciones traqueales.

Tenues áreas con densidad vidrio esmerilado en el LSI inespecíficas.

RxTx 07/09: No se evidencia compromiso parenquimatoso, discreto aumento de vascularización hacia distal. Sin ATL, derrame ni foco de condensación. Sin neumotórax.

Dr Maquilon 09/09: Cultivo peri GTT: Klebsiela oxytoca sensible a Tazonam y Ertapenem

Suspender Vancomicina

Suspendo Metilprednisolona, dejo Bersen 40 mg al día

En espera de reevaluación por Dr Cheyre

Dr Cheyre 10/09: de acuerdo con cambio de cánula, indica Canula Shiley XLT 70 XLT CP

- O2 según necesidad

- VMNI con soporte indicado

- Broncodilatación Berodual 12 puff cada 2 hrs

- Prednisona 20 mg c/ 12 hrs oral

- solicitada la Canula Shiley XLT 70 XLT CP

- Vigilar

INFECCIOSO

Traquebronquitis aguda en paciente con TQT

Sangrado - Obs. Infección peri GTT

Portadora ERV (+)

Afebril

Leuco 6.600 - 7.700 - 10.900

PCR 0.53 - 0.23 baja

URO 06/90 (-)

PCR Virus y bacterias resp (-)

Cultivo Aspirado traqueal 06/09: Microbiota comensal

Cultivo secreción peri GTT 06/09: (+) Staphylo epidermidis S Vanco y Klebsiela oxytoca sensible a AMK, Cotrimoxazol,

Ertapenem

Hemocultivos 06/09 (-) aun

- Mantener Tazonam (5/7)

- Vigilar

RENAL

Hipokalemia moderada - severa en corrección

Diuresis + 1.400 cc/ 24 hrs, espontánea.

BH + 439

Creat 0.59 - 0.69 BUN 29.2

Na 141 - 140 K 3.1 - 2.8 - 4.5

Ca 9.5 P 2.2

- Carga K EV central

- Vigilar

METABÓLICO/DIGESTIVO

Sangrado - Obs. Infección peri GTT

GTT 20/07

Hipotiroidismo

Esteatosis hepática

Obesidad

GTT 20/07

Buena ingesta Papilla oral

Con Fresubin HP 40 ml/ hora por GTT

Deposiciones + 300 cc., con lactulosa

HGT estables hasta 196, con corticoides, bajo req. de Insulina

Prot 6.61 Alb 3.85

FA 189 GOT 71 Bili 0.44

TAC AP 06/09: Leve alteración de la morfología hepática considerar hepatopatía crónica inicial. Esteatosis hepática difusa.

18

- Mantener Reg oral Papila + Liq. espesos
- Mantener reg. enteral por GTT - Fresubin 40 ml/ hora
- HGT c/ 12 hrs + I. Cristalina esquema SOS
- Mantener Levotiroxina 75 ug/ día
- Mantener Lactulosa por GTT
- Suspender N- Acetilcisteína
- Evaluación FNA
- Vigilar

NEUROLÓGICO.

ELA avanzada con cuádruparesia severa

Lúcida, orientada TE, coopera

Con TQT, habla adecuado con cánula de fonación

Sin deterioro neurológico

- Mantener Buprenorfina Parche transdermico 5 mcg 1 vez x semana *transder.*
- Mantener tto. habitual: Duloxetina 60 mg/día, Pregabalina 75 mg c/ 12 hrs, Escitalopram 10 mg AM, Alprazolam 0,50 mg /noche, Zopiclona 7.5 mg/ noche
- Kine Neuro
- Movilizar a silla neurológica
- Vigilar

SE VA DE LATA EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLE, CON INDICACIONES

DR CESAR MAQUILON

Diagnósticos de Ingreso

- R50.9 SINDROME FEBRIL

Diagnósticos de Egreso

- R50.9 SINDROME FEBRIL
- J96.1 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA
- G12.2 ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA

Diag. Principal

Indicaciones al Alta

Otras Indicaciones

1. CATRE CLINICO ARTICULADO
2. COLCHON CON CUBIERTA DE HULE
3. COLCHON ANTIESCARA CON MOTOR, USO PERMANNETE
4. CONTENSION TORACICA
5. MOVILIZARLO SOLO CON AYUDA DE 1 O 2 ADULTOS
6. USO DE VALVULA EXHALATORIA WHISPER SWIVEL, QUE GENERA POCO RUIDO.
7. ALIMENTACION PAPILLA FRESUBIN HP 30 ML / HORA POR SNG EN POSICION DE 60 GRADOS Y CON NUTRIBOMBA (CONVERSAR CON NUTRICIONISTA) MAS AGUA LIBRE 800 ML/ 24 HORAS. REDUCIR AL MINIMO LA ALIMENTACION POR VIA ORAL.
8. CONTROL SEMANAL POR SU ENFERMERA
9. CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS
10. ASEO DE CAVIDAD ORAL 2 VECES AL DIA
11. ASEO GENITAL REGULAR
12. CUIDADOR ADULTO PERMANENTE
13. LACTULOSA 20 ML CADA 12 HORAS POR GTT
14. KTR-Y-KIM 1 VEZ AL DIA
15. OMEPRAZOL 20 MG AL DIA POR GTT
16. DALTEPTARINA 2500 U SC 1 VEZ AL DIA
17. DESINFLAR CUFF DE CANULA TRAQUEAL DURANTE EL DIA, INFLARLO A 30 CM H2O EN LA NOCHE
18. BERODUAL 8 PUFF CADA 6 HORAS CON CAMARA ESPACIADORA
19. QUETIAPINA 50 MG POR GTT EN LA NOCHE
20. FONOAUDIOLOGO 2 VECES POR SEMANA
21. VENTILADOR MECANICO DE SOPORTE VITAL (TRILOGY 100 O SIMILAR) CON BATERIA INTERNA DE RESPALDO, MODO S/T IPAP 40 CMH20 Y EPAP DE 12 CMH20
22. MODIFICAR SISTEMA DE ASPIRACION TRACHSEAL
23. COLOCAR UN CORRUGADO MAS LARGO ENTRE SALIDA DEL VENTILADOR Y CONECCION A TERMOHUMEDIFICACION
24. PREGABALINA 75 MG CADA 12 HORAS POR GTT
25. ALPRAZOLAM DE 0,50 MG 1 EN LA NOCHE, PUEDE AUMENTARSE LA DOSIS A 1 MG AL DIA
26. DISLEP 15 GOTAS CADA 8 HORAS POR GTT
27. Dr Cheyre realizara cambio de cánula actual por una Canula Shiley XLT 70 XLT CP ya solicitada antes del alta si llega la cánula o en una nueva hospitalización para cambio programado.
28. LEVOTIROXINA 75 MCG AL DIA POR GTT

28. ESCITALOPRAM 10 MG CADA 24 HORAS POR GTT
29. DULOXETINA 60 MG CADA 24 HORAS POR GTT
30. PREDNISONA (BERSEN SUSPENSION) 20 MG AL DIA POR 7 DIAS MAS.

DR CESAR MAQUILON ORTIZ
(BRONCOPULMONAR ADULTOS)
cmaquilon87@hotmail.com

Resp. Alta CESAR ANTONIO MAQUILON
ORTIZ
12135926-K

30

(No Pan) Solo consistencia papilla.

PAUTA DE ALIMENTACIÓN PAPILLA

Nombre: ERBA REYES

Tiempos de comida: papilla x boca con espesante

Fecha: 16.8.19

Régimen: papilla liv. fraccionada

Toda la alimentación entregada en este régimen debe ser consumida molida o licuada, y si es necesario, pasada por cedazo.

Tiempo de comidas

- Desayuno/Once : 1 taza de chuño con leche o agua, o yogurt (1 unidad) + 1 postre (elegir de lista de postres)
* Te, leche, agua de hierbas deben ser consumidos con espesante.
- Otros : _____

- Colación día/noche : 1 postre a elección o Suplemento con espesante (según indicación)
- Almuerzo/Cena : Papilla de 200 cc + 1 postre a elección

A continuación se entrega una lista de ingredientes, de los cuales debe seleccionar uno de cada categoría para realizar 200cc de papilla:

- Carnes (100 g): pollo, pavo sin piel, pescados blancos, carnes rojas (posta rosada o negra, asiento, lomo liso), carne de soya (8 cdas). Además se pueden utilizar 2 unidades de claras de huevo en reemplazo de las carnes.
- Cereales (1 cucharada): arroz, maicena, fideos cabello, sémola, ó 2 unidades pequeñas de papa.
- Verduras de color (½taza): zanahoria, zapallo camote, porotos verdes, betarraga, berenjena.
- Verduras verdes (1 taza): acelgas, espinaca, apio, zapallo italiano.
- Aceite: agregar 1 cucharadita de té en crudo al momento de servir, de preferencia, aceite de oliva, maravilla, pepita de uva o canola.

* *Considerar gramajes de alimento en crudo*

Preparación:

1. Colocar en una olla la carne, agregar agua suficiente, y cocinar por 10 minutos. Luego agregar papas, verduras de colores, cereales y finalmente verduras de hojas verdes.
2. Cuando todos los alimentos estén cocidos, retirar del fuego y licuar alimentos en una juguera o minipimer (reservar agua de cocción).
3. La papilla debe quedar con una consistencia suave y sin grumos. Si quedara demasiado espesa, agregar un poco de agua de cocción hasta alcanzar la textura adecuada.
4. Al momento de servir, agregar una cucharadita de aceite.

* *Es importante ir variando los ingredientes a diario (tipo de carnes, cereales y colores de las verduras) para lograr aportes adecuados de vitaminas y minerales.*

Lista de postres

Puede escoger entre las siguientes alternativas:

Helados de crema bajos en grasas, yogurt descremado, puré de frutas cocidas o en conserva, postres de leche preparados con leche descremada (maicena, chuño, flan, arroz con leche licuado, sémola con leche, leche nevada, leche asada, etc).

Hidratación:

Consumir de forma fraccionada durante el día **SIEMPRE CON ESPESANTE:**

Agua mineral sin gas, jugo de frutas sin azúcar, infusiones de té o hierba simples con endulzante, agua potable, jugos en polvo o de pulpa (sin azúcar).

500 cc x Boca.

31
Aumentar
según indic
Aprox media

Alimentos Prohibidos:

- Alimentos altos en grasa (leche entera, mantequilla, crema, mayonesas, salsas, quesos maduros, galletas de crema, cerdo, pato, cordero, embutidos, vísceras, productos de pastelería)
- Alimentos altos en sodio (caldos concentrados, sopas deshidratadas, conservas)
- Alimentos irritantes y meteorizantes (ají, pimiento morrón, ajo, berro, cebolla, brócoli, arvejas, habas, choclo, coliflor, brúselas, achofa, espárragos, repollo, sandía, melón, kiwi, tunas, uva, café, alcohol, bebidas con gas).

Ejemplo de Minuta

- 08:00 hrs Desayuno : 1 yogurt + ½ taza de puré de manzana
- 12:30 hrs Almuerzo : 1 taza de papilla + ½ taza de helado de crema
- 16:30 hrs Once : Idem desayuno
- 20:00 hrs Cena : Idem almuerzo
- 22:00 hrs Colación : Postre de leche

Recomendaciones

- ✓ Mantener régimen hasta que el médico lo indique.
- ✓ Beber líquidos espesos entre comidas en pequeñas cantidades, a tolerancia.
- ✓ Cocinar los alimentos sin sal y agregar gramo(s) de sal antes de consumir.
(1 gramo de sal = 1 tapa de lápiz BIC).
- ✓ Comer lento, aproximadamente 30- 40 minutos por tiempo de comida.
- ✓ Cualquier alimento que desee incorporar a su alimentación que no se indique en esta pauta debe ser consultado con su médico y/o nutricionista.
- ✓ Control con nutricionista después del alta.

Puntos de ventas

- BIOMED: Av. Providencia #2467, Providencia (22329982) / Av. Las Condes #7004, Las Condes (22615192) / Luis Thayer Ojeda Sur #95 L. 5, Providencia (22319986) / Merced #361, Santiago (26398677).
- NUTRIMEDICAL: Av. Francisco Bilbao #3775, L. 5, Providencia (22049693)
- ASQDI: Rancagua #0226, Providencia (23634100)
- NUTRIHOUSE: Av. Francisco Bilbao #941, Of. 2021 P2, Providencia (23414692-23684802)
- CONAC: Capellán Abarzúa #027, Providencia (23474000)
- KABCARE: Carlos Fernández #244, San Joaquín (29275800)
- FARMACIAS CATERINA: Lira #43, Santiago (26322840) / Vitacura #5900, Vitacura (22186594)
- FDI- FUNDACIÓN DIABETES JUVENIL: Lota #2344, Providencia (23673900)

Espesantes: Thick&Easy (Fresenius Kabi), Enterex "Food Thickener" (Victus)

Nutricionista