**BOLETIN DE PRENSA No. 004112016**

**LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA SE PERMITE ENTREGAR EL SIGUIENTE BOLETIN DE PRENSA – DORA LILIA GALVES**

La Paciente fue encontrada el 7 de Noviembre cerca de las 09+00 am, en malas condiciones generales, con signos de politraumatismo, con pobre respuesta neurológica, y estigmas de abuso sexual, según la Historia Clínica de remisión, fue llevada inicialmente al hospital Divino Niño donde dan atención médica, inician protocolo de violencia sexual, describen las lesiones, con rectorragía, estigmas de trauma vaginal, traumatismos en la cabeza, inician protocolo de manejo medico con Ceftriaxona, y Retrovirales (para pacientes con signos de violencia sexual).

El personal de Hospital Divino Niño comenta la situación clínica de la paciente a la Central de Referencia de nuestra Institución refiriendo deterioro neurológico sin especificar desde que horas hemiplejia derecha con pobre respuesta a estímulos, se da código y se acepta remisión.

La paciente ingresa a nuestra institución en contexto de víctima de violencia sexual en malas condiciones clínicas, con déficit neurológico, se le realiza un TAC que evidencia hemorragia intraparenquimatosa muy marcada en hemisferio izquierdo y ventrículos, se comenta la paciente con el neurocirujano de turno quien considera que la paciente requiere intervención quirúrgica.

Al ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos se hacen los siguientes Diagnósticos.

1. Politraumatismo
2. Trauma cráneo encefálico severo
3. Hemorragia intraparenquimatosa frontal izquierda e interventricular lateral bilateral.
4. Trauma cerrado de tórax
5. Trauma cerrado de abdomen
6. Lesiones del canal vaginal
7. Trauma de tejidos blandos
8. Quemaduras múltiples grado I - II
9. Falla ventilatoria secundaria al politraumatismo
10. Violencia sexual?

La paciente fue llevada a cirugía en 5 oportunidades.

Requirió colocación de tubo de tórax por neumotórax traumático lado derecho. Se practica una craneotomía descompresiva fronto parietal derecha, se realiza drenaje de colección intraventricular y reparación de senos dúrales rotos, se deja sistema de medición de Presión intracraneana.

Se le retiró el soporte ventilatorio debido a la estabilización de sus signos vitales, el día 24 de noviembre fue trasladada al área de hospitalización para continuar el proceso de rehabilitación física, respiratoria, y el día 30 de noviembre fallece hacia las 05:30 horas como consecuencia del trauma craneoencefálico severo y la hemorragia intraparenquimatosa del tejido cerebral.

Durante la hospitalización su pronóstico neurológico siempre fue incierto.

Dado en la ciudad de Guadalajara de Buga, a los 30 días del mes de noviembre de 2016, a las 10+00 horas.