

DATOS PERSONALES

Nombre: GABRIEL EMILIO ECHEVERRY BURITICA Documento: CC 94193462 Sexo: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: 1977/06/17 Edad: 46 AÑOS 3 MESES 18 DIAS Procedencia: VALLE DE SAN JUAN
Domicilio: ANSERMA NUEVO ENTRADA SALAZAR C 1 Teléfono: 3177304075
Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

OBSERVACIÓN: Historia Clínica correspondiente a un sólo ingreso del paciente.

NUEVO INGRESO

Número del Ingreso: 1208077 Fecha del Ingreso: 2017/02/26 Hora del Ingreso: 19:20:00
Entidad: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO Plan: LA EQUIDAD SEGUROS DE
Tipo Afiliado: COTIZANTE Categoría: A
Acudiente:

CLASIFICACION ADULTOS CLINICA Fecha: 2017/02/26 Hora: 19:20:00 Número: 2192414

TRIAGE CLINICA Fecha: 2017/02/26 Hora: 19:29:49 Codigo Formato: 451

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/02/26	19:24	83	1.75	27.1	145	92	109.6666	116	20	37.8	92	0	15	6

MOT CONS ENF ACT

MOTIVO CONSULTA

MC: SE QUEMÓ LA CARA Y LOS BRAZOS MIENTRAS QUEMABA CAÑA. EA: APROX. A LAS 17+50 DE LA TARDE MIENTRAS REALIZABA SUS LABORES EN EL INGENIO RISARALDA COMO QUEMADOR DE CAÑA SUFRE LESION POR EXPLOSIÓN DE FUEGO CON QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO SUPERFICIAL Y PROFUNDA DE APROX. 8% DE SCT. ES ATENDIDO EN UNIDAD LOCAL DE LA VIRGINIA Y REMITEN COMO URGENCIA VITAL. SUMINISTRAN PREVIAMENTE TOXOIDE TETÁNICO. LIQUIDOS POR FORMULA DE PARKLAND Y ESTEROIDE.

HALLAZGOS

PTE QUE SE APRECIA EN REGULARES CONDICIONES. AFEBRIL, DESHIDRATADO, ALGICO, CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, COLABORADOR A LA ANAMNESIS Y AL EF. ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, SIN DISNEA. NO SIRS. NI ASPECTO TÓXICO/SÉPTICO. PIEL CON LESIONES POR QUEMADURA DE 2DO GRADO SUPERFICIAL A NIVEL FACIAL CON FLICTENA Y EN AMBOS MS. SUPERIORES DE SEGUNDO GRADO PROFUNDO. SE INFORMA A PERSONAL QUE TRAE LA REMISION ASI COMO A FAMILIAR QUE NO DISPONEMOS DE UNIDAD DE QUEMADOS. PTE DEBERÁ SER REMITIDO.

CAUSA EXTERNA

ACCIDENTE DE TRABAJO

ORIGEN DEL PACIENTE

REMITIDO DE OTRA INSTITUCION

INDICE TRAUMA REVISADO

3-9: MENOR 10-14: MODERADO 15-0.00
19: SEVERO 20: CRITICO =

TRIAGE

CLASIFICACION

TRIAGE II

DESTINO

URGENCIAS ADULTOS

AUTOR:

CARDENAS RAMIREZ SANTIAGO

CC 1089744156

MEDICINA GENERAL

Reg: 2353

Firma



URGENCIAS ADULTOS CLINICA		Fecha: 2017/02/26	Hora: 19:33:00	Número: 2192419
INGRESO MEDICO		Fecha: 2017/02/26	Hora: 20:18:07	Codigo Formato: 452

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/02/26	20:06	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

® NOTA DE INGRESO

MOTIVO CONSULTA	PACIENTE DE 39 AÑOS TRAI DO EN REMISION DESDE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO DE LA VIRGNIA. REFIERE CUADRO CLINICO QUE INICIA A LAS 5PM DE HOY, TRABAJA EN EL INGENIO RISARALDA, ESTABA QUEMANDO CAÑA Y PRESENTA QUEMADURA POR FOGONAZO EN CARA Y MANOS, ES LLEVADO AL HOSPITAL DONDE REALIZAN MANEJO ANALGESICO, PROTECCION ANTIBIOTICA CON CEFALOTINA Y TOXOIDE TETANICO, DEJAN CUBIERTAS HERIDAS CON GASAS IMPREGNADAS EN SOLUCION SALINA Y REMITEN A ESTA INSTITUCION. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE CONTROL DEL DOLOR, NIEGA DISFAGIA, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR. ANTECEDENTES NINGUNO ALERGICOS: NINGUNO
ENFERMEDAD ACTUAL	SAT 90% AFEBRIL HIDRATADO SE EVIDENCIA EN CARA QUEMADURA SEGUNDO GRADO SUPERFICIAL, CUELLO EN CARA ANTERIOR QUEMADURA SEGUNDO GRASO SUPERFICIAL, COMPROMISO DE PABELLONES AURICULARES, AUSENCIA DE PELOS NAALES, OROFARINGE ERITEMATOSA SIN LESIONES TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS UNICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, MANOS CON QUEMADURA EN DORSO SEGUNDO GRADO SUPERFICIAL SIN EVIDENCIA DE SINDROME COMPARTIMENTAL, PERFUSION DISTAL ADECUADA, NEUROLOGICO FUERZA 5/5 NO ALTERACIONES MOTORAS O DE SENSIBILIDAD NO SIGNOS MENINGEOS
PLAN DE MANEJO	PACIENTE CON QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO SUPERFICIAL EN CARA Y MANOS, SE VALORA PACIENTE EN CONJUNTO CON DR ELKIN AUN CIRUGIA PLASTICA SE CONSIDERA REALIZAR LIMPIEZA D ELA CARA Y CURACION DE LAS LESIONES, DEJAR CUBIERTO CON MERCURIO CROMO, POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA NO REQUIERE OTRO TRATAMIENTO DIFERENTE Y SE PUEDE CONTINUAR MANEJO EN CASA CON MERCURIO CROMO CADA 4 HORAS Y CONTROL EN 3 SEMANAS POR LA ESPECIALIAD. CON RESPECTO A LA PARTE RESPIRATORIA, SE CONSIDERA VIGILANCIA ESTRICTA, YA QUE PRESNTO QUEMADURA EN CARA Y SE DEBE VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, EN EL MOMENTO SATURACION LIMITE CON AUSCULTACION NORMAL. SI EVOLUCION FAVORABLE SE PODRIA DAR SALIDA EN LA MAÑANA. SE DEJA EN REANIMACION PARA MONITOREO CONTINUO, MANEJO ANALGESICO Y LEV.
CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE DE TRABAJO
TIPO DE DIAGNOSTICO	IMPRESION DIAGNOSTICA
CLASE DE ATENCION	HOSPITALARIA URGENCIAS
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO
DIAGNOSTICO DE INGRESO	T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO
ANTECEDENTES PERSONALES	
NO REFIERE	.
ANTECEDENTES FAMILIARES	
ACCIDENTES Y FRACTURAS	.
REVPOR SISTEMAS - MED ACTUAL	
SINTOMATICO RESPIRATORIO	NO
CABEZA Y CUELLO	CON SINTOMAS - .
OJOS	SIN SINTOMAS
ORL	SIN SINTOMAS

TORAX	SIN SINTOMAS
CARDÍACO	SIN SINTOMAS
PULMONAR	SIN SINTOMAS
ABDOMINAL	SIN SINTOMAS
GENITOURINARIO	SIN SINTOMAS
OSTEOMUSCULAR	SIN SINTOMAS
VASCULAR PERIFERICO	SIN SINTOMAS
NEUROLOGICO	SIN SINTOMAS
PIEL Y FANERAS	SIN SINTOMAS
MENTAL	SIN SINTOMAS

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL	.
CABEZA Y CUELLO	NORMAL
CARDIOPULMONAR	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITOURINARIO	NORMAL
EXTREMIDADES	NORMAL
NEUROLÓGICO	NORMAL
PIEL Y FANERAS	NORMAL
MENTAL	NORMAL

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/02/26	20:06	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 1000ML	1	ENDOVENOSA	PASAR A 100CC/HR	24
2017/02/26	20:06	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML	3	ENDOVENOSA	PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS	24
2017/02/26	20:06	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS	6
2017/02/26	20:06	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100MG/2ML	1	ENDOVENOSA	APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS	6
2017/02/26	20:06	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML	1	ENDOVENOSA	APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS	6

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

DESTINO URGENCIAS

DESTINO URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

AUTOR:



OBSERVACION ADULTOS CLINICA

Fecha: 2017/02/26 Hora: 20:18:00 Número: 2192440

EVOLUCION ENFERMERIA

Fecha: 2017/02/26 Hora: 20:30:59 Codigo Formato: 454

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/02/26	20:25	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML	1	ENDOVENOSA	PARA REALIZAR LAVADO DE QUEMADURAS EN CARA Y AMBAS MANOS	0

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

EVOLUCION ENFERMERIA

Fecha: 2017/02/26 Hora: 20:51:19 Codigo Formato: 454

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

INGRESA PACIENTE TRAI DO EN AMBULANCIA POR PERSONAL DE LA SALUD CONCIENTE ALERTA PRESENTA QUEMADURAS EN CARA, CUELLO Y MANOS DE AMBAS EXTREMIDADES CUBIERTAS CON COMPRESAS ES VALORADO POR LA DRA OREJUELA INDICA MONITOREO DE SIGNOS VITALES CON TA 151/100 P.M. 112 FC 89 FR 20 SAPO2 DE 97% CON VENA CANALIZADA PASADNO GOTEO DE S.S.N SE INICIA GOTEO DE RINGER A 100CC/HORA CON PATRON RESPIRATORIO ALTERADO DADO POR DESATURACION CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON Sonda VESICAL A CISTOFLO DIURESIS AMBAR CLARO CON LESIONES POR QUEMADURA EN CARA Y CUELLO DE SEGUNDO GRADO SE INICIA ANTIBIOTICO IV POR HORARIO Y ANALGESIA POR HORARIO

OBJETIVO

CON D XMEDICO DE QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO EN CARA Y CUELLO Y AMBAS MANOS CONDICION CLINICA ESTABLE SE REALIZA LAVADO Y CURACION CON TECNICA ASEPTICA Y CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SE LAVA HERIDAS CON S.S.N 500CC 2 BOLSAS SE CUBRE CON MERCURIO CROMO Y GASA VASELINADA EN MANOS DE AMBAS EXTREMIDADES SE CUBRE CON VENDA DE GASA PACIENTE TOLERA ELPROCEDIMIENTO PACIENTE QUE LA DRA OREJUELA LO COMENTA AL CX PLASTICO DR AUN INDICA TOQUES CON MERCURIO CROMO EN CARA Y CUELLO Y MANOS MANEJO DE DOOR Y POSIBLE SALIDA MAÑANA

ACTIVIDADES PENDIENTES

HIDRATACION
OXIGENO POR CANULA 3LT
MONITOREO DE SIGNOS VITALES

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/02/26	20:49	83	1.75	27.1	151	100	117	112	20	0	97			

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/02/26	20:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	3	DLS
2017/02/26	20:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/02/26	22:00	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100MG/2ML - AMPOLLA*100MG	1	IV
2017/02/26	20:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/02/26	20:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML - BOLSA*500ML	2	LAVADO DE QUEMADURAS EN CARA Y AMBAS MANOS
2017/02/26	20:00	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 1000ML - BOLSA*1000ML	1	A 100CC7HORA

OTROS SERVICIOS.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
-------	------	------	---------------	------	---------------	----------------

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/02/26	20:49:29	CLINICO	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	CON TECNICA ASEPTICA Y CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA CURACION EN CARA Y MANOS DE AMBAS EXTREMIDADES	

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

PINEDA AMORTEGUI ROCIO MARGARITA

NI 28815238

ENFERMERIA

Reg: 10464-84

Firma

SIGNOS VITALES	Fecha: 2017/02/26	Hora: 22:12:29	Codigo Formato: 450
-----------------------	-------------------	----------------	---------------------

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/02/26	22:12	2	1	2	144	94	110.6666	84	20	36	98%	1	1	1

AUTOR:

TORRES VALENCIA LINA MARIA

CC 42140795

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA	Fecha: 2017/02/27	Hora: 1:18:37	Codigo Formato: 454
-----------------------------	-------------------	---------------	---------------------

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/02/27	1:16	83	1.75	27.1	130	82	98	79	19	0	96			

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/02/27	2:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/02/27	2:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	2	DLS
2017/02/27	2:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV

OTROS SERVICIOS.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/02/27	1:16:39	CLINICO	OXIGENO POR LITRO	2160	CANULA A 3LT CARGADO HASTA LAS 07 AM	

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

PINEDA AMORTEGUI ROCIO MARGARITA

NI 28815238

ENFERMERIA

Reg: 10464-84

Firma

SIGNOS VITALES	Fecha: 2017/02/27	Hora: 3:52:15	Codigo Formato: 450
-----------------------	-------------------	---------------	---------------------

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/02/27	3:51	2	1	2	162	90	114	70	18	36	98%	1	1	1

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

SIGNOS VITALES	Fecha: 2017/02/27	Hora: 4:44:25	Codigo Formato: 450
-----------------------	-------------------	---------------	---------------------

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/02/27	4:44	2	1	2	145	81	102.3333	68	22	36	92%	1	1	1

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA

Fecha: 2017/02/27 Hora: 6:12:15 Codigo Formato: 454

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

COCNIENTE ALERTA HIDRATADO CON GRAN EDEMA EN CARA Y CUELLO CON MERCUIRO CROMO IMPREGNADO EN QUEMADURAS DE II GRADO DE CARA Y CUELLO Y EN MANSO DE AMBAS EXTREDMIADDES CUBIERTAS CON VENDA DE GASA CON MONITOR CARDIACO EN RITMO SINUSAL REGULAR CON TA DE 156/ 83 P.M. 110 FC DE 73 SAPO2 DE97% AFEBRIL CON LEV PASANDO GOTEIO DE S.S.N A 100CC/HORA CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO CON ABDOMEN BLASNDO DEPRESIBLE CON SONTA VESICAL A CISTOFLO DIURESIS AMBAR CLARO CON VENAS PERIFERICAS EN DORSO DE PIE PERMEABLES CON BARANDAS EELVADAS CON MARQUILLA DE CLASIFICACION DE RESIGO DE CAIDAS SIN ACOMPAÑANTE DUERME EN LA NOCHE CON ANALGESIA POR HORARIO CON OXIGENO POR CANULA A 3LT

OBJETIVO

CON D XMEDICO DE QUEMADURA DE II GRADO CONDICION CLINICA ESTABLE CON BUENA DIURESIS HIDRATADO CON ADECUADO MANEJO DE DOLOR Y ANTIBIOTICO IV NO ALTERACION DEL PATRON RESPIRATORIO CON BUENA SAPO2 Y FR DENTRO DE LIMITES NORMALES

ACTIVIDADES PENDIENTES

HIDRATACION
CURACION
MONITORESO DE SIGNOS VITALES
VALORACION EN RONDA MEDICA

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/02/27	6:10	83	1.75	27.1	156	87	110	73	15	0	97			

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

PINEDA AMORTEGUI ROCIO MARGARITA

NI 28815238

ENFERMERIA

Reg: 10464-84

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/02/27 Hora: 7:51:15 Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

RECIBO DE TURNO AM SALA DE REANIMACION AM EL PCTE REFERE SENTIRSE MEJOR

OBJETIVO

PCTE CONCIENTE TRANQUILO COLABORADOR ESTA ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS CON BUENA INTERACION CON SU ENTORNO CON GLASGOW DE 15/15 SIN SDR CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO SIN SIGNOS DE SIRS NI VASOPLEJIA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE A ESTA HORA AFEBRIL HIDRATADO BIEN PERFUNDIDO CON ADECUADA DUIRESIS NO DEPOSICION CONTINUA CON MONITOREO NO INVASIVO RECIBE TTO CON LO INDICADO TIENE LEV EV PERMEABES PASANDO POR BOMBA DE INFUSION CON ATB EV DIPIRONA Y TRAMAL , PCTE CON QUEMADURA FACIAL Y EN AMBAS MANOS EN CARA CUBIERTA CON COMPRESASE INPREGNADO DE MERCURIO CROMO POR INDICACON DE CX PLASTICA Y MANOS CON VENDAJE DE GASA , SE OBSERVA EDEMA FACIAL EN LABIOS , SE COMUNICA CON FLUIDES DEGLUTE SIN DIFICULTA LIQUIDOS CONTINUA EN SALA DE REANIMACION CON MONITOREO NO INVASIVO YA RECVISADO EN RONA DE LA MAÑANA SE ESPERA INDICACION DE MANEJO

ACTIVIDADES PENDIENTES

CONTINUAR TTO Y AVISAR CAMBIOS .

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/02/27	7:21	2	2	0	158	92	114	74	13		98%		15/15	

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/02/27	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	2	DILUCIONES
2017/02/27	8:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	E V
2017/02/27	8:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	E V
2017/02/27	9:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	1	DILUCIONES
2017/02/27	9:00	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100MG/2ML - AMPOLLA*100MG	1	E V

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

AYALA SANTA CARLOS ALBERTO

CC 10144576

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION MEDICO

Fecha: 2017/02/27 Hora: 8:26:22 Codigo Formato: 453

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD

ESTABLE

CONDICIONES

NINGUNA

CLASE DE ATENCION

SALA DE REANIMACION

TIPO DE CONTINGENCIA

ACCIDENTE DE TRABAJO

SUBJETIVO

PACIENTE VALORADO ENR ONDA ASISSTENCIAL DR GUERRERO MD FAMILIAR
 IDX: 1. QUEMADURA DE CARA SEGUNDO GRADO 2. QUEMADURA MANOS 2 GRADO
 PACIENTE REFEIRE SENTRISE TRANQUILO, NO DOLOR.

OBJETIVO

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, COLABORADOR, INFORMANTE EL MISMO, SV ESTABLES, MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, GRAN EDEMA FACIAL, NO APERTURA OCULAR, GRAN EDEMA EN LABIOS, QUEMADURA DE VIBRISAS, QUEMADURA PABELLÓN AURICULAR DERECHO. NO IY, RSCSR SIN GALOPES, CSPS LIMPIOS SIN SOBREGREGADOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN SIN DOLOR, EXT CON QUEMADURA GRADO II EN MANOS, CUBIERTA CON MATERIAL DE CURACIÓN, PIEL SECA Y CALIENTE, NEURO SIN DÉFICITS. DIURESIS 0.7 CC/KG/HORA.

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CON HC DESCRITA, ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, CON SIGNOS INDIRECTOS DE LESIÓN VÍA AÉREA, GRAN EDEMA FACIAL. SE INDICA PASAR A OBSERVACIÓN, VALORACIÓN POR CX PLÁSTICA, CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO, AJUSTE MANEJO. VALORACIÓN CLÍNICA DE HERIDAS. CONTROL LA/LE. CONTROL DIURESIS. VIGILANCIA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PACIENTE COMENTADO CON DR ERIK AUN, SE INICIA CORTICOIDE POR 72 HORAS. INDICA VALORACIÓN POR NEUMOLOGÍA PARA DESCARTR QUEMADURA DE VÍA AÉREA.- VENDRÁ A VALORARLO MÁS TARDE.

TIPO DE DIAGNOSTICO

CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

INTERCONSULTA INTRAHOSPITALARIA

ESPECIALIDAD

CIRUGIA PLASTICA

JUSTIFICACION

..

SERVICIO

OBSERVACION ADULTOS CLINICA

USUARIO

SANDRA MILENA GUERRA MARIN

FEC MOD

20170227

HOR MOD 0814

ESPECIALIDAD CLINICA DE HERIDAS

JUSTIFICACION ..

SERVICIO OBSERVACION ADULTOS CLINICA

USUARIO SANDRA MILENA GUERRA MARIN

FEC MOD 20170227

HOR MOD 0814

ESPECIALIDAD NEUMOLOGIA ADULTOS

JUSTIFICACION ..

SERVICIO OBSERVACION ADULTOS CLINICA

USUARIO SANDRA MILENA GUERRA MARIN

FEC MOD 20170227

HOR MOD 0814

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/02/27	8:14	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8MG/2ML	1	ENDOVENOSA	...	8

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

DESTINO URGENCIAS

DESTINO URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

AUTOR:

GUERRA MARIN SANDRA MILENA

NI 42102526

MEDICINA GENERAL

Reg: 1308

Firma

OBSERVACION ADULTOS CLINICA

Fecha: 2017/02/27 Hora: 8:26:00 Número: 2192627

ORDENES MEDICAS HOSPITALARIAS

Fecha: 2017/02/27 Hora: 8:56:39 Codigo Formato: 449

ORDENES LABORATORIO.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/02/27	8:54:56	CLINICO	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	1	..	LEUCOCITOSIS
2017/02/27	8:54:56	CLINICO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	..	LILIANA CECILIA AREIZA LONDOÑO 20170227 175834 normal
2017/02/27	8:54:56	CLINICO	NITROGENO UREICO	1	..	LILIANA CECILIA AREIZA LONDOÑO 20170227 175847 normal

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/02/27	8:54:56	CLINICO	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	..	LILIANA CECILIA AREIZA LONDOÑO 20170227 175812 normal
2017/02/27	8:54:56	CLINICO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	..	LILIANA CECILIA AREIZA LONDOÑO 20170227 175805 normal

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

EVOLUCION ORDENES MEDICAS SE CARGAN PC

DIAGNOSTICO PRINCIPAL T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

AUTOR:

GUERRA MARIN SANDRA MILENA

NI 42102526

MEDICINA GENERAL

Reg: 1308

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/02/27 Hora: 10:24:01 Codigo Formato: 455

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/02/27	10:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML BOLSA*250ML	1	DILUCIONES
2017/02/27	10:00	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8MG/2ML AMPOLLA*8MG/2ML	1	E V
2017/02/27	10:00	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 1000ML BOLSA*1000ML	1	100CC/H

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

AYALA SANTA CARLOS ALBERTO

CC 10144576

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION MEDICO Fecha: 2017/02/27 Hora: 10:41:50 Codigo Formato: 453

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION SALA DE REANIMACION

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

SUBJETIVO PACIENTE VALORADO EN ORNDA POR DR ERIK AUN CX PLÁSTICO, DR GUERRERO MD FAMILIAR. IDX: 1. SOSPECHA QUEMADURA VÍA AÉREA. 2. QUEMADURA DE CARA SEGUNDO GRADO 3. QUEMADURA DORSO MANOS 2 GRADO. PACIENTE REFEIR E CONTROL DE DOLOR, REPONDE INTERROGATORIO

OBJETIVO PACIENTE ALERTA, CONCINET,E ORIENTADO, COLABORAODR, INFORMANTE EL MISMO, SV ESTABLES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO IY, GRAN EDEMA FACIAL, DE AMBOS PABELLONES AURICULARES, BOCA. CSPS LIMPOIS SIN SOBREAGREGADOS, SATURANDO ADECUADAMENTE, NO POLIOPNEA, NO TIRAJES NI ESTRIDOR.

ANÁLISIS Y PLAN PACIENTE CON HC ANOTADA, ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINÁMICAM,ENTE, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ADECUADA SATURACIÓN. SE INDICA MANEJO DE VÍA AÉREA POR PARTE DE NEUMOLOGÍA O ANESTESIA. SS MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. SE EXPLICA A LA ESPOSA. SS DERECHOS DE UCI PLENA. VALORADO POR DR JUAN CARLOS MONSALVE INTENSIVISTA, ES RECIBIDO EN UCI 2.

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

ORDENES LABORATORIO.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/02/27	10:36:27	CLINICO	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	..	LILIANA CECILIA AREIZA LONDOÑO 20170227 175840 normal
2017/02/27	10:36:27	CLINICO	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	..	LILIANA CECILIA AREIZA LONDOÑO 20170227 175819 normal
2017/02/27	10:36:27	CLINICO	CALCIO IONICO	1	..	NORMAL
2017/02/27	10:36:27	CLINICO	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	..	LILIANA CECILIA AREIZA LONDOÑO 20170227 175827 normal
2017/02/27	10:36:27	CLINICO	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	..	NORMAL

INTERCONSULTA INTRAHOSPITALARIA

ESPECIALIDAD VALORACION PREANESTESICA

JUSTIFICACION VALORAICÓN VÍA AÉREA.

SERVICIO OBSERVACION ADULTOS CLINICA

USUARIO SANDRA MILENA GUERRA MARIN

FEC MOD 20170227

HOR MOD 1036

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

GUERRA MARIN SANDRA MILENA

NI 42102526

MEDICINA GENERAL

Reg: 1308

Firma



EVOLUCION MEDICO

Fecha: 2017/02/27 Hora: 10:49:41 Codigo Formato: 453

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA OTRA

SUBJETIVO PACIENTE QUE SE ME INTERCONSULTA PARA VALORACION DE LAS AREAS QUEMADAS EN CARA Y CUELLO Y MANOS. NO SE ESPECIFICA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA.

OBJETIVO CLINICAMENTE SE EVIDENCIA IMPORTANTE EDEMA FACIAL CON QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO SUPERICIAL EN CARA ANTERIOR Y PABELLONES AURICULARES, CUELLO Y DORSO DE MANOS Y DEDOS BILATERAL SIN SIGNOS DE COMPARTIMENTAL, DE EXTENSION DE 6%, RECIBIENDO OXIGENTERAPIA POR CANULA NASAL.

ANÁLISIS Y PLAN PACIENTE QUE POR CX PLASTICA SE CONSIDERA QUE LA URGENCIA VITAL RADICA EN EL MANEJO DE LA VIA AEREA Y SU PROTECCION, LAS AREAS QUEMADAS PUEDEN SER MANEJADAS UNA VEZ EL PACIENTE SE ENCUENTRE EN CONDICIONES OPTIMAS PARA UN LAVADO Y DESBRIDAMIENTO. DEBE VALORARSE DE FORMA PRIORITARIA CON NEUMOLOGIA Y/O ANESTESIOLOGIA PARA DEFINIR MANEJO DE VIA AEREA, DEBE CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA DE URGENCIAS Y/O MEDICINA INTERNA PARA CONTINUA REANIMACION HIDRICAM. SE SOLICITA INTERCONSULTA POR UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. ESTOY ATENTO A EVOLUCION Y A LLAMADO PARA INTERVENCION QUIRURGICA. MANEJO INTERDISCIPLINARIO.

ANÁLISIS Y PLAN	PACIENTE DEBE SER REMITIDO A UNIDAD DE QUEMADOS YA QUE LA INSTITUCION NO CUENTA CON ELLA.
TIPO DE DIAGNOSTICO	CONFIRMADO REPETIDO
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO
@ DESTINO	
DESTINO	CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

AUN AUN ERICK ANDRES

NI 85152799

CIRUGIA PLASTICA

Reg: 1385-08

Firma

Erick And

NOTAS ADMINISTRATIVAS

Fecha: 2017/02/27 Hora: 11:08:26 Codigo Formato: 560

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA 20170227

HORA 1106

NOTA REFERENCIA:NOS COMUNICAMOS CON ARL LA EQUIDAD NOS RESPONDE JIMENA RAMIREZ LA CUAL REFIERE QUE SE ENVIEN SOPORTES A LA LINEA SEGURA PARA INICIAR TRAMITE DE REMISION,SE ENVIAN SOPORTES QUEDAMOS A LA ESPERA DE RESPUESTA.

USUARIO ALEJANDRA HERNANDEZ ZAPATA

AUTOR:

ADMISIONES FACTURACION

CC 0

null

Reg: 1

Firma

ORDENES MEDICAS HOSPITALARIAS

Fecha: 2017/02/27 Hora: 11:12:49 Codigo Formato: 449

ORDENES CX INTRAHOSPITALARIA

DX QUEMADURA DE OTRAS PARTES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

CIRUGIA BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON CEPILLADO BRONQUIAL +

TIPO DE CIRUGIA URGENCIA VIT

CIRUJANO CESPEDES RONCANCIO MAURICIO

TIEMPO QUIRURGICO 1H

TIPO ANESTESIA SEDOANALGESIA

HORAS DE AYUNO NECESARIAS 6

CATEGORIA CESAREA .

REQUIERE HOSPITALIZACION PREQUIRURGICA

MICROSCOPIO .

INTENSIFICADOR .

MESA RADICULAR .

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS .

PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	PREMEDICAR 200 MG IV HIDROCORTISONA MEDIA AMPOLLA DE ATROPINA SC
FEC MOD	20170227
HOR MOD	1110
SERVICIO	OBSERVACION ADULTOS CLINICA
USUARIO	MAURICIO CESPEDES RONCANCIO
DX	QUEMADURA DE OTRAS PARTES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS
CIRUGIA	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA VIT
CIRUJANO	CESPEDES RONCANCIO MAURICIO
TIEMPO QUIRURGICO	1H
TIPO ANESTESIA	SEDOANALGESIA
HORAS DE AYUNO NECESARIAS	6
CATEGORIA CESAREA	.
REQUIERE HOSPITALIZACION	PREQUIRURGICA
MICROSCOPIO	.
INTENSIFICADOR	.
MESA RADICULAR	.
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	.
PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.
FEC MOD	20170227
HOR MOD	1110
SERVICIO	OBSERVACION ADULTOS CLINICA
USUARIO	MAURICIO CESPEDES RONCANCIO

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/02/27	11:10	SULFATO DE ATROPINA SOLUCION INYECTABLE 1MG/ML	1	SUBCUTANEA	PREMEDICACION MEDIA AMPOLLA 30 MIN ANTES DE FBC	24

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

EVOLUCION ORDENES MEDICAS SE CARGA ORDEN DE FBC PARA EVALUAR VIA AEREA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL T272 - QUEMADURA DE OTRAS PARTES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

AUTOR:

CESPEDES RONCANCIO MAURICIO

NI 93363067

NEUMOLOGIA

Reg: 5122-92

Firma



EVOLUCION MEDICO

Fecha: 2017/02/27 Hora: 11:19:02 Codigo Formato: 453

® NOTA DE EVOLUCION

OTROS DIAGNOSTICOS QUEMADURA DE OTRAS PARTES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

OTROS DIAGNOSTICOS QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE PRIMER GRADO

ESTADO DE SALUD DELICADO

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO

MEDICINA FAMILIAR / URGENCIAS

PACIENTE EN SU PRIMER DIA DE OBSERVACION EN URGENCIAS CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. S/ AFIRMA SENTIRSE MEJOR, SIN EMBARGO AUMENTO PROGRESIVO DE EDEMA FACIAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

OBJETIVO

REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. C/C EDEMA FACIAL, BIPALPEBRAL CON OCULSION OCULAR, BIAURICULAR + EDEMA LABIAL, CON ADECUADA APERTURA BUCAL. VOZ BITONAL, MUCOSA ORAL HUMEDA. C/P RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS. RSRs CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAgregados PULMONARES. ABD/ BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RSIS PRESENTES, NORMALES. EXT/ EDEMA DORSAL, EUTROFICAS, PULSOS DISTALES SIMETRICOS, ADECUADA PERFUSION DISTAL. NEUROLOGICO: ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, LENGUAJE FURFULLANTE, NOMINA, REPITE, OBEDECE ORDENES SENCILLAS. SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO. ROT: ++/++++. FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA DE LAS 4 EXTREMIDADES.

ANÁLISIS Y PLAN

EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON QUEMADURA FACIAL Y DISTALES DE EXTREMIDADES, ADEMAS DE ALTA SOSPECHA DE COMPROMISO DE VIA AEREA SUPERIOR. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN SDR, VOZ RONCA Y CON EDEMA PROGRESIVO SECUNDARIO A QUEMADURAS.
PLAN: HOSPITALIZAR EN UCI HASTA REMISION A UNIDAD DE QUEMADOS, CRISTALOIDES BASALES, GASTROPROTECCION E HIDROCORTISONA ENDOVENOSA HORARIO. COMENTO CASO CON NEUMOLOGIA/DR. CESPEDES QUIEN INDICA REALIZACION DE VIDEOBRONCOSCOPIA DE URGENCIAS, SE RESERVA CAMA EN UCI, MONITOREO CONTINUO, ANTIBIOTICO PROFILACTICO Y VIGILANCIA ESTRICTA EN SALA DE REANIMACION HASTA TRASLADO. COMENTO CON PACIENTE Y FAMILIARES, QUIENES AFIRMAN ENTENDER Y ACEPTAR. PENDIENTE REPORTE PARA CLINICO SOLICITADO.

CONFIRMACION ESPECIALISTA

IDENTIFICACION 80758353

REG 80758353

FIRMA



TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO NUEVO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/02/27	10:39	HIDROCORTISONA SUCCINATO SOLUCION INYECTABLE*100MG	2	ENDOVENOSA	200MG IV AHORA, PREVIO A PROCEDIMIENTO.	24
2017/02/27	10:39	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	1	ENDOVENOSA	3MG IV CADA 6 HORAS SEGUN DOLOR.	6

@ DESTINO

DESTINO

CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

GUERRERO GALEANO JORGE ENRIQUE

CC 80758353

MEDICINA FAMILIAR

Reg: 80758353

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/02/27

Hora: 11:31:27

Codigo Formato: 455

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/02/27	11:28	0800	2	200	160	89	112.6666	70	13	36	99%		15/15	
2017/02/27	11:28	0900	2	225	153	87	109	79	13	36	99%		15/15	
2017/02/27	11:28	1000	2	250	161	88	112.3333	72	12		98%			
2017/02/27	11:28	1100	2	275	160	93	115.3333	86	13		96%		15/15	

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

AYALA SANTA CARLOS ALBERTO

CC 10144576

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA

Fecha: 2017/02/27

Hora: 12:31:28

Codigo Formato: 454

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

USUARIO QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, INDICA SOLO " HINCHAZON ".

OBJETIVO

USUARIO EN REGULAR CONDICION GENERAL, CON QUEMADURA FACIAL Y EN MANOS, CON GRAN EDEMA Y DISFONIA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION CON SUPLENCIA DE O2 CON FIO2 AL 28%, EN AYUNO, CON DIURESIS POR Sonda VESICAL AMBAR INTENSO, CON PULSOS DISTALES PRESENTES, ADECUADA PERFUSION DISTAL, PIEL SANA, CON 2 ACCESOS VENOSOS PERIFERICO EN MMII. SE TRASLADA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR Y MEDICO DE TURNO CON MONITOREO CONTINUO AL AREA DE CIRUGIA PARA MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA Y NEUMOLOGIA..

ACTIVIDADES PENDIENTES

MANEJO EN CIRUGIA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

MAFLA MAFLA JOSE FERNANDO

CC 9696460

ENFERMERIA

Reg: 20205

Firma

TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.

Fecha: 2017/02/27

Hora: 12:38:43

Codigo Formato: 2025

DETALLE TRASLADO

1. IDENTIFICACION: MANILLA SI

2.DOCUMENTOS: HISTORIA NO
CLINICA FISICA

2.PLACAS NO

2.LABORATORIOS	NO
2. AUTORIZACIONES	NO
2. ORDENES	NO
3. CONDICION CLINICA: DX PRINCIPAL	T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO
4. ESTADO DEL PACIENTE	CONSCIENTE
5. SIGNOS VITALES: FC XMIN	70.00
5. FR XMIN	20.00
5. TA MM/HG	1.00
5. OXIMETRIA	90.00
5. TEMPERATURA C	36.00
5. FRECUENCIA CARDIACA FETAL	NO APLICA
9. DISPOSITIVO MEDICO QUE TIENEN EL PACIENTE: TOT	NO
6. TRASLADADO EN	CAMILLA
7. EQUIPOS MEDICOS REQUERIDOS: BOMBA DE INFUSION	NO
7. OXIMETRO	NO
MEDICAMENTOS QUE SE ESTAN ADMINISTRANDO	ANALGESIA, ANTIBIOTICO, ESTEROIDE
NUTRICION PARENTERAL	NO
INOTROPICOS	NO
LIQUIDOS ENDOVENOSO	HARTMAN
ANALGESIA EPIDURAL	NO
7. MONITOR DE SIGNOS	NO
OTROS	NO
7.VENTILADOR	NO
7. OXIGENO	NO
8. SISTEMA DE OXIGENACION	CANULA
9. DRENES	NO
9. SONDAS	NO APLICA

9. ACCESOS VENOSO	PERIFERICO
9. Sonda Vesical	SI
9. INTRODUCTORES VASCULARES	NO APLICA
MEDICAMENTOS DILUIDOS: COMO? DOSIS A ADMINISTRAR?	NO
OBJETOS PERSONALES Y OTROS	LOS LLEVA LA FAMILIA
PROCEDIMIENTOS PENDIENTES	CIRUGIA POR PLASTICA
10. PERSONAL REQUERIDO PARA TRASLADO: MEDICO	SI
CUENTA COMPLETA O INCOMPLETA	SI - COMPLETA
10. ENFERMERA	SI
10. AUXILIAR DE ENFERMERIA	SI
10. SUPERNUMERARIO	SI
10. TERAPEUTA R	NO
PROCESO QUE RECIBE	654 - CIRUGIA

AUTOR:

MAFLA MAFLA JOSE FERNANDO

CC 9696460

ENFERMERIA

Reg: 20205

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA

Fecha: 2017/02/27 Hora: 13:11:34 Codigo Formato: 454

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

MAFLA MAFLA JOSE FERNANDO

CC 9696460

ENFERMERIA

Reg: 20205

Firma

CIRUGIA

Fecha: 2017/02/27 Hora: 13:11:00 Número: 2192848

EVALUACION PREANESTESICA

Fecha: 2017/02/27 Hora: 13:15:44 Codigo Formato: 470

ANTECEDENTES PERSONALES

No refiere

QUIRÚRGICOS CICATRIZ DE TORACOTOMIA

Dx, ANALISIS Y PLAN

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA URGENCIAS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO
ANÁLISIS Y PLAN	ASA II URGENCIA CEFAZOLINA 1 GR UCI POP EDEMA DE VIA AEREA
ESTADIO	I
RIESGO	ALTO
DISCAPACIDAD	SIN DISCAPACIDAD

® PLAN ANESTESICO

FECHA VALORACION PREANESTESIA	20170227.00
ASA	2
PRIORIDAD	URGENCIA VITAL
AYUNO LIQUIDO EN HORAS	8.00
AYUNO SOLIDO EN HORAS	8.00
PREPARACION DE COLON	NO
GLUCOMETRIA	NO
APTO PARA LA CIRUGIA	SI
VENDAJE	NO
INTERVENCION	LAVADO DEBRIDAMIENTO BRONCOSCOPIA
ANESTESIA	GENERAL
Reserva de sangre	NO
PREMEDICACION	AYUNO UCI POP

AUTOR:

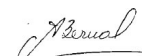
BERNAL NOVOA ADRIANA MARIA

CC 51976692

ANESTESIOLOGIA

Reg: 897-95

Firma



NOTA DE CIRUGIA

Fecha: 2017/02/27 Hora: 13:21:39 Codigo Formato: 475

® NOTA DE INTERVENCIONES QX

INTERVENCION	DEBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +
VIA	VIA INICIAL
LATERALIDAD	NO APLICA
PROFESIONAL	ERICK AUN AUN
NOTA	BAJO ANESTESIA GENERAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO Y DEBRIDAMIENTO DE AREAS QUEMADAS EN CARA Y MANOS, COBERTURA DE MANOS CON APOSITO DE AQUACEL Y GASA VASELINADA + FERULA PALMAR DE PREOTECION, Y EN CARA MERCURIO CROMO. SE DEJA DREN RETROAURICULAR EN PABELLONES BILATERAL EL CUAL SE FIJA CON VICRYL 4-0.

HALLAZGO QUEMADURA DE 2 GRADO SUPERFICIAL EN CARA ANTERIOR, PABELLONES AURICULARES, PARTE DEL CUELLO ANTERIOR Y DORSO DE MANOS BILATERAL, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL, CON EDEMA BLANDO. GRAN EDEMA FACIAL.

NOTA ADICIONAL INGRESO PARA LAVADO QUIRURGICO Y DESBRIDMAMIENTO LUEGO DE LLAMADO POR ANESTESIOLOGIA DEBIDO A QUE EL PACIENTE SE PASO A SALAS PARA FIBROLARINGOSCOPIA POR NEUMOLOGIA.

HALLAZGO ADICIONAL REMISION PRIORITARIA A UNIDAD DE QUEMADOS.

DESTINO HOSPITALARIO

® DX PRE Y POST QX

DIAGNOSTICO PREQX T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICO POST QX T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA OTRA

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD CIRUJANO

PROFESIONAL AUN AUN ERICK ANDRES

RECOMENDACIONES DE MANEJO

FECHA	HORA	INDICACIONES
2017/02/27	13:12	HOSPITALZAICION EN UCI
2017/02/27	13:12	ORDENES MEDICAS POR UCI
2017/02/27	13:12	MERCURIO CROMO CADA 4 HORAS EN CARA HASTA FORMAR COSTRA
2017/02/27	13:12	CURACION EN MANOS EN 7 DIAS
2017/02/27	13:12	REMISION PRIORITARIA A UNIDAD DE QUEMADOS
2017/02/27	13:12	MANEJO INTERDISCIPLINARIO

ORDENES CX INTRAHOSPITALARIA

DX QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

CIRUGIA DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +

TIPO DE CIRUGIA URGENCIA PRI

CIRUJANO AUN AUN ERICK ANDRES

TIEMPO QUIRURGICO 1 HORA

TIPO ANESTESIA GENERAL

HORAS DE AYUNO NECESARIAS 7

CATEGORIA CESAREA CATEGORIA I

REQUIERE HOSPITALIZACION UCI

MICROSCOPIO NO

INTENSIFICADOR	NO
MESA RADICULAR	NO
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	NO
PREPARACION DE COLON	NO
INSUMOS ESPECIALES	NO
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.
FEC MOD	20170227
HOR MOD	1312
SERVICIO	CIRUGIA
USUARIO	ERICK AUN AUN

@ DESTINO	
DESTINO	CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

AUN AUN ERICK ANDRES

NI 85152799

CIRUGIA PLASTICA

Reg: 1385-08

Firma

Ericandres

INSTRUMENTADOR

Fecha: 2017/02/27 Hora: 13:23:02 Codigo Formato: 2002

LAVADO DE MANOS

UTILIZACION DE JABON	AVAGARD
----------------------	---------

VERIFICACION MATERIAL

ROPA	ESTERIL - PAQUETE DE ROPA TEXTIL, PAQUETE DE RECIEN NACIDO, COMPRESAS
------	---

INSTRUMENTAL	ESTERIL - PEQUEÑA CX #3
--------------	-------------------------

PINZAS AUXILIARES	NO APLICA
-------------------	-----------

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	NO APLICA
---------------------------	-----------

INSUMOS OXIDO ETILENO/STERRAD	ESTERIL - VEND. GASA, VEN. ALGODON
-------------------------------	------------------------------------

OBSERVACIONES	INDICADORES QUIMICOS NEGATIVOS SE ENTREGAN A CIRCULANTE PARA SER ANEXADOS A LISTA DE CHEQUEO
---------------	--

RECUENTO DE MATERIAL QX

MATERIAL	AGUJAS
----------	--------

CONTEO INICIAL	2
----------------	---

CONTEO FINAL	2
--------------	---

OBSERVACIONES	AGUJAS DE CATETER PERICRANEAL
---------------	-------------------------------

MATERIAL AGUJAS SUTURA

CONTEO INICIAL 1

CONTEO FINAL 1

MATERIAL H. BISTURI

CONTEO INICIAL 1

CONTEO FINAL 1

MATERIAL PINZAS

CONTEO INICIAL 38

CONTEO FINAL 38

NOTA INSTRUMENTADOR

CONTEO POR CAMBIO NO

LAPAROSCOPIA NO

MUESTRAS ENVIADAS A
LABORATORIO CLINICO Y/O
PATOLOGICO NO

CIRCULANTE RESPONSABLE GLORIA TORO

NOTA
PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, BAJO ANESTESIA GENERAL, SE VERIFICAN INSUMOS E INDICADORES, SE COLOCAN CAPOS ESTERILES AISLANDO CARA Y ANTEBRAZOS Y MANOS, SE REALIZA DESBRIDAMIENTO, SE COLOCAN SISTEMAS DE DRENAJE A NIVEL RETROAURICULAR, SE FIJAN CON VICRYL 4/0 SC-20, EN MANOS SE COLOCAN ACUASEL Y GASAS IMPREGNADAS EN VASELINA SE CUBRE CON VEND. DE ALGODON, SE COLOCA FERULA EN AMBAS MANOS Y SE CUBREN CON VEND. DE GASA. SE COLOCA EN CARA MERCURIO CROMO. NO COMPLICACIONES.

AUTOR:

CASTANEDA MUNERA EMILY VANNESSA

CC 1053853027

AYUDANTE DE CIRUGIA

Reg: NA

Firma

REGISTRO ANESTESIA

Fecha: 2017/02/27 Hora: 13:27:38 Codigo Formato: 472

ANESTESIA

ANESTESIA GENERAL

VIA AEREA INTUBACION OROTRAQUEAL

POSICION SUPINO

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD DELICADO

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO VIA AEREA DIFICIL

OBJETIVO

ANÁLISIS Y PLAN

CONFIRMACION ESPECIALISTA

IDENTIFICACION 51976692

REG 897-95

FIRMA

TIPO DE DIAGNOSTICO

CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

NOTA DE ANESTESIA

NOTA DE ANESTESIA

CHEQUEO CONSENTIMIENTO INDUCCION CON REMIFENTAYL 0.05 MCKKGMIN LARINGOSCOPIA DESPIERTO CON CMAC E INSTILACION DE ANESTESIA TOPICA CON LIDOCAINA AL REAZLIAR VIDEOLARINGOSCOPIA SE REALIZA INTUBACION OT SE INDUCE CON PROPOFOL 150 LIDCOAINA 40 ROCURONIO 30 MG MANTENIMINEOT OCN REMIFENTAYL Y SEVORANE SUB MAC ANALGESIA DIPIRONA 2 TRAMADOL 100CEFAZOLINA 1 DEXAMETASONA 8 ATROPINA 0.5SC PROCEDMINETO AL TERMINAR SE REALIZA BRONCOSCOPIA Y SE TRASLADA A LA UCI SIN COMPLICACIONES

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/02/27	13:16	REMIFENTANIL POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 2MG	1	ENDOVENOSA	0.2	24
2017/02/27	13:16	PROPOFOL SOLUCION INYECTABLE 200MG/20ML	1	ENDOVENOSA	150	24
2017/02/27	13:16	BROMURO DE ROCURONIO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML	1	ENDOVENOSA	50	24
2017/02/27	13:16	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	2	24

AUTOR:

BERNAL NOVOA ADRIANA MARIA

CC 51976692

ANESTESIOLOGIA

Reg: 897-95

Firma

INSTRUMENTADOR

Fecha: 2017/02/27 Hora: 14:52:46 Codigo Formato: 2002

LAVADO DE MANOS

UTILIZACION DE JABON

E-Z SCRUB

VERIFICACION MATERIAL

ROPA

ESTERIL - PAQUETE DE FBRO, COMPRESAS

INSTRUMENTAL

NO ESTERIL - BRONCOSCOPIO 4.9 MM STORZ

PINZAS AUXILIARES

ESTERIL - CEPILLO DE LAVADO, TIJ MAYO, ALLIX

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

NO APLICA

INSUMOS OXIDO
ETILENO/STERRAD

ESTERIL - CAUCHO DE SUCCION, ESTOQUINETA, FUENTE DE LUZ

OBSERVACIONES

INDICADORES QUIMICOS NEGATIVOS SE ENTREGAN A CIRCULANTE PARA SER ANEXADOS A LISTA DE CHEQUEO, BRONCOSCOPIO SE SUMERGE EN CIDEX OPA POR 5 MIN. Y SE LAVA CON AGUA ESTERIL

NOTA INSTRUMENTADOR

CONTEO POR CAMBIO

NO

LAPAROSCOPIA

SI

MUESTRAS ENVIADAS A
LABORATORIO CLINICO Y/O
PATOLOGICO

SI - LABORATORIO: LAVADO LOBULO MEDIO, LOBULO INFERIOR IZQ.

CIRCULANTE RESPONSABLE GLORIA TORO

NOTA PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, BAJO ANESTESIA GENERAL, SE COLOCAN CAMPOS ESTERILES, SE REALIZA BRONCOSCOPIA SE TOMA MUESTRA DE LAVADO, NO COMPLICACIONES.

AUTOR:

CASTANEDA MUNERA EMILY VANNESSA

CC 1053853027

AYUDANTE DE CIRUGIA

Reg: NA

Firma

NOTA DE CIRUGIA

Fecha: 2017/02/27 Hora: 15:00:30 Codigo Formato: 475

® NOTA DE INTERVENCIONES QX

INTERVENCION BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON CEPILLADO BRONQUIAL +

VIA VIA INICIAL

LATERALIDAD BILATERAL

PROFESIONAL MAURICIO CESPEDES RONCANCIO

INTERVENCION BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL

VIA MISMA VIA

LATERALIDAD BILATERAL

PROFESIONAL MAURICIO CESPEDES RONCANCIO

INTERVENCION NASOFIBROLARINGOSCOPIA

VIA NUEVA VIA

LATERALIDAD BILATERAL

PROFESIONAL MAURICIO CESPEDES RONCANCIO

NOTA ANESTESIA: DRA. ADRIANA BERNAL NEUMOLOGO INTERVENCIONISTA: DR. MAURICIO CESPEDES RONCANCIO3 INSTRUMENTADORA: EMILY CASTAÑEDA

HALLAZGO PREVIA ANESTESIA GENERAL SE REALIZA PROCEDIMIENTO: SE REALIZA PASO DE EQUIPO VIDEOBRONCOSOCPIO STORZ 5.0 A TRAVES DE FOSA NASAL DERECHA. EVIDENCIAS DE QUEMADIRAS DE COANAS Y DE FOLICULOS CAPILARES NAALES. SEVERO EDEMA DE CORNETES Y DE SEPTUM NASAL. EDEMA DE ADENOIDES. ERITEMA DE MUCOSA DE OROFARINGE. EDEMA DE LARINGE. NO PERMITE EVALUAR ADECUADAMENTE LOS TEJIDOS. SEVERO EDEMA DE EPIGLOTIS. CUERDAS VOCALAS EDEMATIZADAS. MUY DIFICIL VISUALIZACION. SE RETIRA EQUIPO. SE PASA A TRAVES DE TOT 7.0 EL CUAL SE ENCUENTRA FIJO A INCISIVOS INFERIORES. NO S EPEUDE EVALUAR ADECUADAMENTE CUERDAS VOCALAS NI REGION SUBGLOTICA. SOLO TRAQUEA DISTAL. TRAQUEA DISTAL: MUCOSA NORMAL. CALIBRE NORMAL. CARINA PRINCIPAL: NORMAL. BRONQUIOS PRINCIPALES: MUCOSA NORMAL Y CALIBRE NORMAL. BRONQUIO FUENTE DERECHO: MUCOSA Y CALIBRE NORMAL. DIVISIONES LOBARES Y SEGMENTARIAS: MUCOSA Y CALIBRE NORMAL. EVIDENCIAS DE LOBECTOMIA INFERIOR DERECHA. MUÑONES BRONQUIALES EN CORRECTA CICATRIZACION. BRONQUIO FUENTE IZQUIERDO: MUCOSA Y CALIBRE NORMAL. DIVISIONES LOBARES Y SEGMENTARIAS: MUCOSA Y CALIBRE NORMAL. TRAQUEOBRONCOMALCIA DINAMICA TIPO I - II. SE REALIZA CEPILLADO Y LAVADO BRONCOALVEOLAR LOBULO MEDIO E INFERIOR IZQUIERRDO. SE DESCARTA QUEMADURA DE LA VIA AEREA CENTRAL. ***** PROCEDIMIENTO DISPONIBLE EN VIDEO *****

NOTA ADICIONAL DX: 1. QUEMADURA DE LA VIA AEREA SUPERIOR. (VER DESCRIPCION). 2. SECUELAS D ELOBECTOMIA INFERIOR DERECHO. 3. SE DESCARTA LESION D ETRAQUEA DISTAL Y VIA AEREA PERIFERICA.

HALLAZGO ADICIONAL SE REALIZAZAN PROCEDIMIENTOS PROPUESTOS, LAVADO, CEPILLADO DE SEGMENTOS DESCRITOS. CON ESTO SE DISMINUYEN RIESGOS INTRAOPERATORIOS, REALIZACION DE SEGUNDOS TIEMPOS Y SE DISMINUYEN LOS COSTOS. POR LO CUAL ESTANPLENAMENTE JUSTIFICADOS. SE RECOMIENDA EXTUBACION BAJO VISION DIRECTA. NUEVA EVALUACION DE VIA AEREA SUPERIOR EN UNA SEMANA.

HALLAZGO ADICIONAL

SE REALIZAN PROCEDIMIENTOS PROPUESTOS, LAVADO, CEPILLADO DE SEGMENTOS DESCRITOS. CON ESTO SE DISMINUYEN RIESGOS INTRAOPERATORIOS, REALIZACION DE SEGUNDOS TIEMPOS Y SE DISMINUYEN LOS COSTOS. POR LO CUAL ESTANPLENAMENTE JUSTIFICADOS. SE RECOMIENDA EXTUBACION BAJO VISION DIRECTA. NUEVA EVALUACION DE VIA AEREA SUPERIOR EN UNA SEMANA.

DESTINO

HOSPITALARIO

® DX PRE Y POST QX

DIAGNOSTICO PREQX

T270 - QUEMADURA DE LA LARINGE Y LA TRAQUEA

DIAGNOSTICO POST QX

T270 - QUEMADURA DE LA LARINGE Y LA TRAQUEA

CLASE DE ATENCION

HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA

ENFERMEDAD GENERAL

RECOMENDACIONES DE MANEJO

FECHA	HORA	INDICACIONES
2017/02/27	14:55	TRASLADO A UCI
2017/02/27	14:55	EXTUBACION PROGRAMADA
2017/02/27	14:55	BRONCOSCOPIA DE CONTROL EVALUAICON DE VIA AEREA

ORDENES LABORATORIO.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/02/27	14:55:07	CLINICO	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	CEPILLADO Y LAVADO BRONQUIAL LOBULO MEDIO E INFERIOR IZQUIERDO.	PENDEINTE RESULTADOS
2017/02/27	14:55:07	CLINICO	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	1	CEPILLADO Y LAVADO BRONQUIAL LOBULO MEDIO E INFERIOR IZQUIERDO.	RAFAEL HERNANDO BERNAL COBO 20170228 112033 NEGATIVO
2017/02/27	14:55:07	CLINICO	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	1	CEPILLADO Y LAVADO BRONQUIAL LOBULO MEDIO E INFERIOR IZQUIERDO.	PENDEINTE RESULTADOS
2017/02/27	14:55:07	CLINICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES *	1	CEPILLADO Y LAVADO BRONQUIAL LOBULO MEDIO E INFERIOR IZQUIERDO.	PENDEINTE RESULTADOS

@ DESTINO

DESTINO

CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

CESPEDES RONCANCIO MAURICIO

NI 93363067

NEUMOLOGIA

Reg: 5122-92

Firma



SALIDA ANESTESIA

Fecha: 2017/02/27 Hora: 15:10:01 Codigo Formato: 473

® DX PRE Y POST QX

DIAGNOSTICO PREQX

T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

DIAGNOSTICO POST QX

T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

CLASE DE ATENCION

HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA

ENFERMEDAD GENERAL

@ DESTINO

DESTINO

TRASLADO A OTRO SERVICIO

AUTOR:

BERNAL NOVOA ADRIANA MARIA

CC 51976692

ANESTESIOLOGIA

Reg: 897-95

Firma

Adriana Bernal

EVOLUCION ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/02/27 Hora: 15:16:40 Codigo Formato: 479

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA DE INGRESO SERVICIO

HORA/QUIROFANO 1120

FEC MOD 20170227

HOR MOD 1314

USUARIO PEDRO ALEXANDER RAMIREZ

REGISTRO DE: HORA INGRESO AL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 1122

FEC MOD 20170227

HOR MOD 1314

USUARIO PEDRO ALEXANDER RAMIREZ

REGISTRO DE: HORA INICIO ACTO QUIRURGICO

HORA/QUIROFANO 1130

FEC MOD 20170227

HOR MOD 1314

USUARIO PEDRO ALEXANDER RAMIREZ

REGISTRO DE: QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 1

FEC MOD 20170227

HOR MOD 1314

USUARIO PEDRO ALEXANDER RAMIREZ

REGISTRO DE: HORA TERMINACION ACTO QUIRURGI

HORA/QUIROFANO 1450

FEC MOD 20170227

HOR MOD 1314

USUARIO	PEDRO ALEXANDER RAMIREZ
REGISTRO DE:	HORA SALIDA DEL QUIROFANO
HORA/QUIROFANO	1455
FEC MOD	20170227
HOR MOD	1314
USUARIO	PEDRO ALEXANDER RAMIREZ
REGISTRO DE:	HORA SALIDA SERVICIO
HORA/QUIROFANO	1500
FEC MOD	20170227
HOR MOD	1314
USUARIO	PEDRO ALEXANDER RAMIREZ

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD	CIRUJANO
PROFESIONAL	AUN DAU EMILIO
ESPECIALIDAD	ANESTESIOLOGO
PROFESIONAL	BERNAL NOVOA ADRIANA MARIA
ESPECIALIDAD	INSTRUMENTADOR QX
PROFESIONAL	CASTANEDA MUNERA EMILY VANNESSA
ESPECIALIDAD	CIRCULANTE
PROFESIONAL	TORO FLOREZ GLORIA ISABEL
ESPECIALIDAD	AUXILIAR ANESTESIA
PROFESIONAL	RAMIREZ VALENCIA PEDRO ALEXANDER
ESPECIALIDAD	CIRUJANO
PROFESIONAL	AUN AUN ERICK ANDRES
ESPECIALIDAD	CIRUJANO
PROFESIONAL	CESPEDES RONCANCIO MAURICIO

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO	INGRESA USUARIO A SLA DE CX EN CAMILLA TRIDO DE SALA DE REANUMACION DE URG CON UN DX QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO EN ROSTRO Y MANOS, PARA DESBRIDAMIENTO CON LOS DRS ERICK Y EMILIO AUN, Y POSTERIORMENTE CON EL DR CESPEDES, INGRESA CONCIENTE ORIENTADO SE OBSERVA EVIDENTE EDEMA DE ROSTRO NO HAY APERTURA OCULAR PERO RESPONDE AL LLAMADO, SE INGRESA A SLA DE CX SE PASA EN BLOQUE A MESA QX LA DRA BERNAL INDICA ANESTESIA GENERAL Y ENTUBASION CON PACIENTE DESPIERTO. SE MONITORIZA CON SV TA 112/76 FC 84 SPO2 98% CON SOPORTE DE O2 POR CN 3 LTS POR MIN.
-----------	---

INGRESA USUARIO A SLA DE CX EN CAMILLA TRIDO DE SALA DE REANUMACION DE URG CON UN DX QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO EN ROSTRO Y MANOS, PARA DESBRIDAMIENTO CON LOS DRS ERICK Y EMILIO AUN, Y POSTERIORMENTE CON EL DR CESPEDES, INGRESA CONCIENTE ORIENTADO SE OBSERVA EVIDENTE EDEMA DE ROSTRO NO HAY APERTURA OCULAR PERO RESPONDE AL LLAMADO, SE INGRESA A SLA DE CX SE PASA EN BLOQUE A MESA QX LA DRA BERNAL INDICA ANESTESIA GENERAL Y ENTUBACION CON PACIENTE DESPIERTO. SE MONITORIZA CON SV TA 112/76 FC 84 SPO2 98% CON SOPORTE DE O2 POR CN 3 LTS POR MIN.

USUARIO EN MESA QX MUY COLABORADOR LA DRA BERNAL LE DA ANESTESIA LOCAL PARA PASO DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON C-MAC Y LIDOCAINA SIMPLE 4 CC A 10 CON SSN, PARA INICIAR PASO DE TUBO ROTRAQUEAL N 7 PSAN CON EXITO SE FIJA CON SUTURA, SE ADMINISTRAN 2 GRS DE DIPIRONA Y 100 MG DE TRAMADOL I.V EN HARTMAN DE 1000 CC, EL DR ERIC Y DR EMILIO AUN INICIAN DESBRIDAMIENTO CON COMPRESAS HUMEDAS CUBREN MANOS CON AQUACELL Y GASA VASELINADA INTERDIGITAL, Y ROSTRO CON TOQUES DE MERCURIO CROMO, TERMINAN Y QUEDA USUARIO EN SALA PARA CONTINUAR CON TIEMPO DEL DR CESPEDES. LLEGA DR CESPEDES E INICIA BONCOSCOPIA EXPLORA Y ROMA LAVADO DE LOBULO MEDIO E INFERIOR IZQ, EL CUAL SE RECIBE Y SE ROTULA PARA ENVIAR A LABORATORIO, TERMINA CX Y SE TRASLADA USUARIO EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO A SERVICIO DE UCI 2 ENTUBADO CON LEV HARTMAN 1000 CC PARA 200 Y GOTEIO DE ULTIVA A 50 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION, LLEVA MONITOR DE TRANSPORTE. CON SV TA 92/54 FC 60 SPO2 99% .

CONTNUA MANEJO INTRA HOSPITALARIO.

Firma

Fecha: 2017/02/27 Hora: 15:22:48 Codigo Formato: 2025

Si

Si

NO

NO

NO

NO

T201 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE PRIMER GRADO

INCONSCIENTE

60 00

18.00

1.00

99 00

36 00

NO APLICAC

NO

6. TRASLADADO EN	CAMILLA
7. EQUIPOS MEDICOS REQUERIDOS: BOMBA DE INFUSION	SI
7. OXIMETRO	SI
MEDICAMENTOS QUE SE ESTAN ULTIVA ADMINISTRANDO	
NUTRICION PARENTERAL	NO
INOTROPICOS	NO
LIQUIDOS ENDOVENOSO	HARTMAN
ANALGESIA EPIDURAL	NO
7. MONITOR DE SIGNOS	SI
OTROS	NO
7.VENTILADOR	SI
7. OXIGENO	SI
8. SISTEMA DE OXIGENACION	TUBO ENDO - VENTILADOR
9. DRENES	NO
9. SONDAS	NO APLICA
9. ACCESOS VENOSO	PERIFERICO
9. SONDA VESICAL	SI
9. INTRODUCTORES VASCULARES	NO APLICA
MEDICAMENTOS DILUIDOS: COMO? DOSIS A ADMINISTRAR?	NO
OBJETOS PERSONALES Y OTROS	NO
PROCEDIMIENTOS PENDIENTES	NO
10. PERSONAL REQUERIDO PARA TRASLADO: MEDICO	SI
CUENTA COMPLETA O INCOMPLETA	NO
10. ENFERMERA	NO
10. AUXILIAR DE ENFERMERIA	SI
10. SUPERNUMERARIO	NO
10. TERAPEUTA R	NO

AUTOR:

RAMIREZ VALENCIA PEDRO ALEXANDER

CC 4517970

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

NOTAS ADMINISTRATIVAS

Fecha: 2017/02/27 Hora: 16:52:26 Codigo Formato: 560

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA 20170227

HORA 1645

NOTA REFERENCIA: NOS COMUNICAMOS CON LINEA ARL EQUIDAD SERVICIOS MEDICOS ARL DONDE NOS RESPONDE DUVER RAMOS QUIEN REFIERE QUE LA REMISION HA SIDO COMENTADA EN CLINICA LOS REMEDIOS, FUNDACION VALLE DE LILI EN CALI , A LA ESPERA DE RESPUESTA DE LAS IPS. SE COMUNICARA CON NOSOTROS CUANDO HAYA ACEPTACION DE LA REMISION.

USUARIO MARYURI RAMIREZ CARDONA

AUTOR:

ADMISIONES FACTURACION

CC 0

null

Reg: 1

Firma

EVOLUCION CIRUGIA

Fecha: 2017/02/27 Hora: 16:53:48 Codigo Formato: 477

@ NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD DELICADO

CONDICIONES CON VIGILANCIA

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO INGRESO MEDICO A UCI DRES MONSALVE (INTENSIVISTA) BERNAL (MD APOYO) GABRIEL EMILIO ECHEVERRY ***39 AÑOS*** PACIENTE MASCULINO REMITIDO DE HOSPITAL DE LA VIRGINIA QUIEN A LAS 15+50 HRS MIENTRAS REALIZABA LABORES EN INGENIO RISARALDA COMO QUEMADOR DE CAÑA SUFRE QUEMADURA POR LLAMA EN CARA Y MANOS, QUEMADURAS DE SEGUNDO GRADO EN CARA Y MANOS, EN UNIDAD LOCAL HIDRATAN CON LEV, PROTECCION ANTIBIOTICA Y TOXOIDE TETANICO Y REMITEN. Q EN URGENCIAS VALORADO POR CX PLASTICA, MANEJO TOPICO CON MERCURIO CROMO, REALIZAN FBC ENCONTRANDO QUEMADURA DE VIA AEREA SUOPERIOR, LARINGE Y GLOTIS EDEMATIZADAS, TRAQUEA SIN EDEMA O QUEMADURA, PASAN TUBO # 7,0 , SUGIRIENDO EXTUBACION BAJO VISION DIRECTA EN NO MENOS DE 48 HRS Y RECOMENDANDO NUEVA EVALUACION POR FBC EN UNA SEMANA. TIEMPO SEGUIDO CX PLASTICA REALIZA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURAS GRADO 2 SUPERCIAL. SOLICITAN MANEJO EN UCI PARA SOPORTE VENTILATORIO Y HEMODINAMICO.

OBJETIVO TA: 149/94 TAM:112 FC: 97 FR:20 T:35,6 SAT: 95% FIO2: 100% DIURESIS POSITIVA EN CISTOFLO, INGRESA BAJO EFECTOS DE SEDORELAJACION, ISOCORIA BILATERAL, QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO DUPERFICIAL EN CARA Y CUELLO, TOT BIEN POSICIADO, SIN DISBALANCE TORACOABDOMINAL, CAMPOS PULMONARES VENITLADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS, ABDOMEN BLANDO SIN IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES CON MANOS PROTEGIDAS CON FERULAS BILATERAL, PERFUSION DISTAL 1 SEG.

ANÁLISIS Y PLAN PACIENTE MASCULINO CON QUEMADURA DE 12% DE SUPERFICIE CORPORAL, DE SEGUNDO GRADO SUPERFICIAL, CON REANIMACION HIDRICA SEGUN FORMULA DE PARKLAND, POP INMEDIATO DE FBC E INTUBACION OROTRAQUEAL POR ESTA VIA ADEMAS DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO. SE INDICIA MANEJO EN UCI, SOPORTE VENITLATORIO, LEV A 130 CC/HR HASTA COMPLETAR 24 HRS (7 PM) SEGUIR CON 100 CC /HR, GASTROPROTECCION, TROMBOPROFILAXIS, FIJACION DE TOT POR CX MAXILOFACIAL, S.S PARACLINICOS DE INGRESO. PRONOSTICO RESERVADO. SE EXPLICA A FAMILIARES QUIENES ACEPTAN Y ENTIENDEN.

CONFIRMACION ESPECIALISTA

IDENTIFICACION 1088237776

REG 05098514

FIRMA

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

A U T O R:

BERNAL COBO RAFAEL HERNANDO

NI 1088237776

NEUROLOGIA

Reg: 05098514

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/02/27 Hora: 16:54:58 Codigo Formato: 479

A U T O R:

AGUDELO GIRALDO JESSICA

CC 1088242338

ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha: 2017/02/27 Hora: 17:59:00 Número: 2193052

PROFESIONAL APOYO UCI

Fecha: 2017/02/27 Hora: 18:08:28 Codigo Formato: 464

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

EVOLUCION ORDENES MEDICAS TERAPIA RESPIRATORIA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

PROFESIONALES DE APOYO

FECHA 20170227

HORA 1801

ATENCION TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD

NOTA DE EVOLUCION PACIENTE QUE INGRESA PROCEDENTE DE SALAS DE CIRUGIA, INTUBADO CON TOT NUM 7,0, ASISTIDO CON BOLSA DE REEXPANSION MANUAL, SE CONECTA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C VOL VT 490 IMV 16 PEEP 6 TI 0,75 FIO2 50%. EL CIRUJANO MAXILOFACIAL FIJA EL TOT A DIENTE EN MAXILAR SUPERIOR CON ALAMBRE DE CERCLAJE, QUEDA FIJO EN 22 CMS. AHORA CON SIGNOS VITALES FC 67 SPO2 96%. SOLICITO INSUMOS UTILIZADOS.

FEC MOD 20170227

HOR MOD 1801

SERVICIO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2

USUARIO LUZ ANGELICA OSORIO GALLO

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA 20170227

HORA 180130

SERVICIO BOLSA REEXPANS./PULMONA ADU.

NOTA 1 PARA TRASLADO DE CX A UCI

SERVICIO	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2
USUARIO	OSORIO LUZ ANGELICA
FECHA	20170227
HORA	180130
SERVICIO	CIRCUITO VENTIL.DRAGUER 1.5M
NOTA	1 PARA CONEXION A VM
SERVICIO	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2
USUARIO	OSORIO LUZ ANGELICA
FECHA	20170227
HORA	180130
SERVICIO	FILTRO BACTERIANO VIRICO
NOTA	1 PARA PROTECCION EN VM
SERVICIO	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2
USUARIO	OSORIO LUZ ANGELICA
FECHA	20170227
HORA	180130
SERVICIO	SIST.CERRA.*14FR P/TUBO ENDOT
NOTA	1 PARA SUCCION CERRADA EN PACIENTE AISLADO POR PROTECCION
SERVICIO	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2
USUARIO	OSORIO LUZ ANGELICA
FECHA	20170227
HORA	180130
SERVICIO	LINER CON VALVUL.T AZUL 1.5LT
NOTA	1 PARA PVAA
SERVICIO	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2
USUARIO	OSORIO LUZ ANGELICA
FECHA	20170227
HORA	180130
SERVICIO	TUBO SUCCION SILICONA*1.8MT

NOTA 1 PARA PVAA
 SERVICIO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2
 USUARIO OSORIO LUZ ANGELICA
 FECHA 20170227
 HORA 180130
 SERVICIO SONDA SUCCION 14FR
 NOTA 6 PARA ASPIRACION DE BOCA
 SERVICIO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2
 USUARIO OSORIO LUZ ANGELICA

AUTOR:

OSORIO GALLO LUZ ANGELICA

CC 24437242

TERAPIA RESPIRATORIA

Reg: 0547-05

Firma

ORDENES MEDICAS HOSPITALARIAS Fecha: 2017/02/27 Hora: 18:11:29 Codigo Formato: 449

ORDENES LABORATORIO.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/02/27	18:10:35	CLINICO	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1		JUAN CARLOS MONSALVE RIVERA 20170227 212639 acidosis respiratoria con estado acido/base normal
2017/02/27	18:10:35	CLINICO	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		JUAN CARLOS MONSALVE RIVERA 20170227 210827 NORMAL
2017/02/27	18:10:35	CLINICO	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		JUAN CARLOS MONSALVE RIVERA 20170227 210837 NORMAL
2017/02/27	18:10:35	CLINICO	COLORO	1		JUAN CARLOS MONSALVE RIVERA 20170227 210833 NORMAL
2017/02/27	18:10:35	CLINICO	CALCIO IONICO	1		JUAN CARLOS MONSALVE RIVERA 20170227 210842 NORMAL

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/02/27	18:10:35	CLINICO	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.LATERAL	1		NORMAL
2017/02/27	18:10:35	CLINICO	RADIOGRAFIAS PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCIRN O QUIROFANOS)	1		NORMAL

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/02/27	18:10	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 1000ML	1	ENDOVENOSA	LEV A 130 CC/HR	24
2017/02/27	18:10	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML	1	ENDOVENOSA	DIL	24
2017/02/27	18:10	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML	1	ENDOVENOSA	DIL	24
2017/02/27	18:10	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 50ML	1	ENDOVENOSA	DIL	24
2017/02/27	18:10	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML	1	ENDOVENOSA	DIL	24
2017/02/27	18:10	DALTEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 5000UI/0.2ML	1	SUBCUTANEA	TROMBOPROFILAXIS	24
2017/02/27	18:10	OMEPRAZOL POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 40MG	1	ENDOVENOSA	GASTROPROTECCION	24
2017/02/27	18:10	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4MG/ML	1	ENDOVENOSA	8 MG CADA 8 HRS	8

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/02/27	18:10	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15MG/3ML	15	ENDOVENOSA	SEDOANALGESIA	24
2017/02/27	18:10	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 1MG/1ML	5	ENDOVENOSA	SEDOANALGESIA	24
2017/02/27	18:10	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML	10	ENDOVENOSA	SEDOANALGESIA	24
2017/02/27	18:10	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	2 AMP CADA 8 HRS	8
2017/02/27	18:10	LIDOCAINA SIMPLE SOLUCION INYECTABLE 2%/10ML	1	SUBCUTANEA	PARA FIJACION DE TOT	24

AUTOR:

BERNAL COBO RAFAEL HERNANDO NI 1088237776 NEUROLOGIA Reg: 05098514 Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA UCI	Fecha: 2017/02/27	Hora: 18:15:55	Codigo Formato: 468
-----------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO DX DE QUEMADURAS DEL 12%, DE LA SUPERFICIE CON PABELLON AURICULAR Y BILATERAL, MIS Y MSS, CUELLO POSTERIOR Y ANTERIOR, ROSTRO.

OBJETIVO USUARIO QUE LLEGA PROCEDENTE DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y PERSONAL DE ENFERMERIA, CON TOT CON OXIGENO PRO AMBU EL CUAL SE CONECTA A VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS MEDIOS, SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES FC DE 66 TA DE 101/65 MEDIA DE 74 AFEBRIL, OXIMETRIA DE 99%, CONSCIENTE, ORIENTADO, INTERACTUA CON EL MEDIO, LLEGA CON DOS VENAS PERIFERICAAS PEDIALES, CON LIQUIDOS, EL DOCTOR MONSALVE PASA CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CON PREVIA TECNICA SIN COMPLICACION, SE CONTINUAN CON LIQUIDOS EN HARTMAN A 150 CXH, SEDACION MIDAZOLAM A 10 CXH, Y FENTANYL A 10 CXH, SE TOMA GLUCOMETRIA DE 103 MG/DL, ELECTROCARDIOGRAMA DE INGRESO, SE OBSERVA CON QUEMADURAS EN TODO EL ROSTRO Y PABELLON AURICULA BILATERAL CON APLICACION DE MERCURIO CROMO EN CX, Y QUEMADURAS EN MANOS Y ANTEBRAZOS LOS CUALES LE HACEN DEBRIDAMIENTO ESTAN CUBIERTAS CON VENDAJES, ESTA CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SONTA VESICAL A CISTOFLO CON GASTO URINARIO ADECUADO, EN EL MOEMNTO SIN MAS CAMBIOS.

ACTIVIDADES PENDIENTES PTE MONITOREO CONTINUO, CONTROL DE LIQUIDOS, CUIDADOS CON LA PIEL, CON CATETER, AVISAR CAMBIOS EN SU ESTADO ACTUAL.

OTROS SERVICIOS.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/02/27	18:15:04	CLINICO	OXIGENO POR LITRO	3800	VENTILACION MECANICA 4 HORAS A 15.8 LTS POR MTO	

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CASTRILLON VALENCIA OLGA LUCIA NI 31417530 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 0 Firma

INGRESO ENFERMERIA	Fecha: 2017/02/27	Hora: 18:16:27	Codigo Formato: 488
--------------------	-------------------	----------------	---------------------

® INGRESO ENFERMERIA

SUBJETIVO NOTA DE INGRESO A UCI CON DIAGNOSTICO MEDICO CON QUEMADURA DE 12% DE SUPERFICIE CORPORAL, DE SEGUNDO GRADO SUPERFICIAL,

OBJETIVO INGRESA PACIENTE PROCEDENTE DEL QUIROFANO, PACIENTE QUE INGRESA EN COMPAÑIA DEL PERSONAL MEDICO Y ENFERMERIA, PACIENTE QUE INGRESA EN CAMILLA, DESPIERTO, OBEDECIENDO ORDENES, CON EDEMA MARCADO EN CARA, EN PABELLON AURICULAR TIENE DRENAJES BILATERALES RETROAURICULARES, QUEMADURA EN CUELLO POSTERIOR Y ANTERIOR, CON TOQUES DE MERCURIO CROMO, CON TOT NUMERO 7 SUTURADA EN MUCOSA, ES VALORADO POR MAXILOFACIAL EL CUAL INMOLIZA EN DIENTE, MIEMBROS SUPERIORES CON VENDAJE DE GASA Y ALGODON Y AQUACEL POR QUEMADURAS DE 12%, ABDOMEN GLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDNO POR SONTA VESICAL, MIEMBROS INFERIORES SIN QUEMADURA CON DOS ACCESOS VENOSOS, POR EL CUAL RECIBE HARTMAN EN BOLO Y REMIFENTANYL, SE ASISTE AL MEDICO DE TURNO PARA PASO DE CATETER CENTRAL PROCAMIENTO QUE SE REALIZA SIN NINGUNA COMPLICACION QUEDA EN REGION SUBCLAVIA DERECHA CATETER BILATERAL, SE INICIA GOTEIO DEMIDAZOLAM 3MG/H, FENTANYL A 100MCG/H, HARTMAN A 100CC/H, SE CONTINUA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. SE DEJA EN AISLAMIENTO PROTECTOR

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/02/27	18:10	80	1.70	27.6	108	70	82.66666	82	21	35.6	99	0	15/15	0

PLAN DE ENFERMERIA

FECHA 20170227

HORA 1810

DX DISMINUCION DEL GASTO CARDIACO

FEC MOD 20170227

HOR MOD 1810

SERVICIO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2

USUARIO YENIFER ELIANA ALZATE

TAMIZAJE NUTRICIONAL

CUANTO PESO HA PERDIDO? NO HA PERDIDO PESO

SE ALIMENTA DEFICIENTEMENTE POR FALTA DE APETITO NO

TOTAL 0

#4CBB17

RIESGO DE CAIDAS

FECHA 20170227

HORA 1810

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT NO 3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO NO

VIA VENOSA SI CONECTADO

MEDICAMENTOS NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA ALTERADA REQUIERE ASISTENCIA

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL 50

ACOMPAÑANTE PERMANENTE NO

BARANDAS ELEVANDAS SI

TIMBRE CERCANO NO

INMOVILIZACION	SI
SEDACION	SI
BAÑO EN CAMA	SI
BAÑO EN DUCHA	NO
SENTARLO EN SILLA	NO
LEVANTARLO CON AYUDA	NO
LEVANTAR	NO
DEAMBULAR CON AYUDA	NO
FEC MOD	20170227
HOR MOD	1810
USUARIO	YENIFER ELIANA ALZATE

RIESGO LPP

CAPACIDAD DE RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS	LIGERAMENTE LIMITADA
EXPOSICION A LA HUMEDAD	OCASIONALMENTE HUMEDA
ACTIVIDAD FISICA	DEAMBULA OCASIONAMENTE
MOVILIDAD	LIGERAMENTE LIMITADA
NUTRICIÓN	PROBABLEMENTE INADECUADA
ROCE Y PELIGRO DE LESION	POTENCIALMENTE PROBABLE
PUNTAJE TOTAL	16

VALORACION FUNCIONAL

1.NIVEL DE CONCIENCIA Y ESTADO MENTAL: PERSONA	SI
1. TIEMPO	SI
1. ESPACIO	SI
1. APRENDIZAJE	NORMAL
1.2 DEFICIT SENSORIAL: HABLAR	NORMAL
1.2 VER	NO APLICA
1.2 OIR	NORMAL
1.2 DEFICIT SENSORIAL	NINGUNO
1.3 USO DE PROTESIS Y FÉRULAS	NO

1.3 MARCHA Y EQUILIBRIO: NO APLICA
SOPORTES

1.3 INESTABILIDAD PARA LA
MARCHA NO

1.3 MOVILIZACION EN CAMA SI

1.3 DISMINUCIÓN EN LA FUERZA SI
MUSCULAR

2. VALORACION DE DOLOR: 0
INTENSIDAD

2. LOCALIZACION MANOS

3. VALORACION PSICOSOCIAL: EUTIMIA
ESTADO EMOCIONAL

3. REQUIERE ATENCION NO
PSICOSOCIAL

4. VALORACION ESPIRITUAL NO

5. VALORACION TRABAJO NO
SOCIAL

AUTOR:

ALZATE RAMIREZ YENIFER ELIANA

CC 1053792010

ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA UCI

Fecha: 2017/02/27 Hora: 18:35:03 Codigo Formato: 469

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/02/27	15:00	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 1000ML - BOLSA*1000ML	1	INFUSION
2017/02/27	15:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	1	TERAPIA RESPIRATORIA
2017/02/27	15:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	3	INFUSION Y TERAPIA RESPIRATORIA
2017/02/27	15:00	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15MG/3ML - BRAUN AMPOLLA*5MG/ML	2	INFUSION
2017/02/27	15:00	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML - AMPOLLA*0.5MG/10ML	2	INFUSION
2017/02/27	15:00	LIDOCAINA SIMPLE SOLUCION INYECTABLE 2%/10ML - AMPOLLA*10ML	1	CATETER CENTRAL

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

ALZATE RAMIREZ YENIFER ELIANA

CC 1053792010

ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA UCI

Fecha: 2017/02/27 Hora: 18:53:16 Codigo Formato: 469

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

ALZATE RAMIREZ YENIFER ELIANA

CC 1053792010

ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

OTROS SERVICIOS.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/02/27	19:18:17	CLINICO	OXIGENO POR LITRO	11400	H2O POR VM 12 HORAS NOCTURNAS	

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

PARRA RAMIREZ DIANA CARMENZA

CC 34066123

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD DELICADO

CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO EVOLUCION MEDICA NOCHE: CRITICO EN MANEJO EN SALAS DE UCI CON SOPORTE VITAL AVANZADO.- ACTUALMENTE INTUBADO CON SOPORTE VENTILATORIO.- SEDO-ANALGESIA CONTINUA.- SIN SOPORTE CARDIOVASCULAR.-

OBJETIVO SIGNOS VITALES CON TA: 101/66 PAM: 77 MMHG, FC. 61XMIN, FR: 20XMIN, T: 36 GRADOS, SAT: 97%, DIURESIS: 1,2 CC/K/HORA, GLUCOSTIX: 103 MG/DL.- PACIENTE CRITICO EN MANEJO MEDICO EN SALAS DE UCI CON SOPORTE VITAL AVANZADO.- ACTUALMENTE INTUBADO CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO.- ACOPLADO SIN DISNEA O CIANOSIS.- RECIBE INFUSION DE MIDAZOLAM + FENTANILO.- SIN SOPORTE VASOACTIVO.- CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO QUE SE COLOCA AL INGRESO EN UCI SIN COMPLICACIONES Y RX DE TORAX CONTROL SE EVIDENCIA BIEN POSICIONADO.- CONTINUAR REANIMACION VOLUMETRICA.- MONITOREO CARDIORESPIRATORIO CONTINUA.- REPORTE DE GASES DE CONTROL CON ACIDOSIS RESPIRATORIA: SE AJUSTAN PARAMETROS DE SOPORTE VENTILATORIO.-

ANÁLISIS Y PLAN EVOLUCION MEDICA ESTACIONARIA SIN CAMBIOS.- SOPORTE VITAL AVANZADO EN SALAS DE UCI.- PRONOSTICO RESERVADO DADAS LAS CONDICIONES CLINICAS ACTUALES Y EVOLUCION DEL PACIENTE.-

TIPO DE DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

ORDENES LABORATORIO.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/02/27	21:07:14	CLINICO	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	1	CONTROL DE UCI MAÑANA	EQACIDO BASE
2017/02/27	21:07:14	CLINICO	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	IDEM	RAFAEL HERNANDO BERNAL COBO 20170228 112014 NORMAL
2017/02/27	21:07:14	CLINICO	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	IDEM	RAFAEL HERNANDO BERNAL COBO 20170228 112009 NORMAL
2017/02/27	21:07:14	CLINICO	CLORO	1	IDEM	RAFAEL HERNANDO BERNAL COBO 20170228 112019 NORMAL
2017/02/27	21:07:14	CLINICO	CALCIO IONICO	1	IDEM	RAFAEL HERNANDO BERNAL COBO 20170228 112024 NORMAL
2017/02/27	21:07:14	CLINICO	NITROGENO UREICO	1	IDEM	RAFAEL HERNANDO BERNAL COBO 20170228 112001 NORMAL

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/02/27	21:07:14	CLINICO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	IDEM	RAFAEL HERNANDO BERNAL COBO 20170228 111955 NORMAL

@ DESTINO

DESTINO

CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

MONSALVE RIVERA JUAN CARLOS

NI 10134875

MEDICINA CRITICA Y CUIDADOS
INTENSIVOS

Reg: 1737-95

Firma

NOTAS ADMINISTRATIVAS	Fecha: 2017/02/27	Hora: 21:47:52	Codigo Formato: 560
------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA 20170227

HORA 2123

NOTA REFERENCIA: SE COMUNICA DE ARL EQUIDAD JULIANA RIAÑO QUIEN INFORMA QUE LA REMISION DE EL PTE HA SIDO ACEPTADA POR EL DR, TROCHEZ CX DE LGRUPO DE QUEMADOS - NANCY JHONA MORALES DE LAREA DE REFERENCIA, NOS PREGUNTA SI TENEMOS DISPONIBILIDAD DE AMBULANCIA MEDICALIZADA PARA REALIZAR TRASLADO DE EL PTE, SE LE INFORMA QUE HAY DISPONIBILIDAD POR PARTE DE EL PRESTADOR PARA EL DIA DE MAÑANA AL MEDIO DIA, SOLICITA ENVIAR COTIZACION DE AQMBULANCIA PARA PODER AUTORIZAR DE LO CONTRARIO NO LO HARA, SE LE INDICA QUE LAS COTIZACIONES SOLO SE REALIZAN EN HORA HABIL DE OFICINA Y POR EL MOMENTO NO TENEMOS EL VALOR.. QUEDA PENDIENTE AMBULANCIA PARA EL DIA DE MAÑANA CUANDO SE LES PUEDA ENVIAR COTIZACION.

USUARIO MARYURI RAMIREZ CARDONA

AUTOR:

ADMISIONES FACTURACION

CC 0

null

Reg: 1

Firma

PROFESIONAL APOYO UCI	Fecha: 2017/02/27	Hora: 22:59:54	Codigo Formato: 464
------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

EVOLUCION ORDENES MEDICAS TERAPIA RESPIRATORIA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

PROFESIONALES DE APOYO

FECHA 20170227

HORA 2255

ATENCION TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD

NOTA DE EVOLUCION PACIENTE CON DX ANOTADOS, CON SEDOANALGESIA, OBEDECE ORDENES, CON TOT 7 FIJO EN 22 CM A DIENTE, EN VM EN MODO ACV VT: 600 IMV: 16 PEEP: 5 FIO2: 35% FC: 76 SATO2: 97%. RSRs NORMALES EN ASCSPS. REALIZO PERMEABILIZACION DE VIA AEREA OBTENIENDO SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD MUCUPURULENTAS, POR BOCA HIALINAS MODERADAS, TOLERA TTO QUEDA ESTABLE, UTILIZO SIST SUCCION Y SONDA 14 FR

FEC MOD 20170227

HOR MOD 2255

SERVICIO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2

USUARIO JAIR ESTEBAN ARBOLEDA ARBELAEZ

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA 20170227

HORA 225543

SERVICIO SONDA SUCCION 14FR

NOTA PARA BOCA

SERVICIO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2

USUARIO ARBOLEDA ARBELAEZ JAIR ESTEBAN

AUTOR:

ARBOLEDA ARBELAEZ JAIR ESTEBAN

CC 1088016043

TERAPIA RESPIRATORIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA UCI Fecha: 2017/02/27 Hora: 23:04:22 Codigo Formato: 468

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO DX DE QUEMADURAS DEL 12%, DE LA SUPERFICIE CON PABELLON AURICULAR Y BILATERAL, MIS Y MSS, CUELLO POSTERIOR Y ANTERIOR, ROSTRO.

OBJETIVO PTE EN LA UNIDAD EN CAMA TRANQUILO ORIENTADO AFEBRIL NORMOCARDICO CON OXIGENO POR VM INMOBILIZADO EN ENCIA CON QUEMADURA DE TODO EL ROSTRO CON MERCURIO CROMO APLICADO EN TODO EL ROSTRO SE LE OSERVA DRENAJE EN OREJA IZQUIERDA CON DRENAJE EDEMA GENERALIZADO EN ROSTRO CON EXSUDADO DESINMOBILIZADO CON VENDAJE EN MIEMBROS SUPERIORES POR QUEMADURAS CATETER CENTRAL DERECHO PASANDO INFCION DE HARTMAN A 150CCH MIDAZOLAN A10CCH FENTANYL A 10CCH ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE ELIMINANDO POR SONDA VESICAL EN MODERADA CANTIDAD ELA COMIENZO DE LA NOCHE SE LE PASA BOLO DE HARTMAN A300 CC LA CUAL MEJORO DIURESIS RESTO DE PIEL SANA TA 103/76 M 85 FC 55 FR20 TEMP 3631 SATU 97% PVC14 GLUCO 118MG/DL

ACTIVIDADES PENDIENTES VIGILAR PATRON RESPIRATORIRO MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES CAMBISO DIURESIS CUIDADO EXTERIL

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

PARRA RAMIREZ DIANA CARMENZA

CC 34066123

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA UCI Fecha: 2017/02/27 Hora: 23:53:32 Codigo Formato: 469

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/02/27	20:00	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 1000ML BOLSA*1000ML	1	LEV
2017/02/27	20:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 50ML BOLSA*50ML	1	DILUCION DEXAMETASONA
2017/02/27	20:00	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4MG/ML AMPOLLA*4MG/ML	2	2 AMP IV
2017/02/27	20:00	DALTEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 5000UI/0.2ML FRAGMIN INY*5000UI/0.2ML	1	1 AMP SC
2017/02/27	23:59	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML AMPOLLA*1GR/2ML	2	2 AMP IV
2017/02/27	23:59	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 50ML BOLSA*50ML	1	DILUCION DE DIPIRONA

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

REGALADO OSORIO LADY SUSANA

CC 1054987434

ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA UCI

Fecha: 2017/02/28 Hora: 00:23:37 Codigo Formato: 469

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

QUEMADURAS DE SEGUNDO GRADO EN CARA Y MANOS, QUEMADURA DE VIA AEREA SUPERIOR, EDEMA DE LARINGE Y GLOTIS, TRAQUEA SIN QUEMADURA, PEP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURAS GRADO 2 SUPERFICIAL.

OBJETIVO

PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDACION EN RASS DE -1/0, INTERACTUA CON EL EXAMINADOR, SE AYUDA EN SU MOVILIZACION, SE OBSERVA QUEMADURA EN CARA, CON EDEMA EN TODO EL ROSTRO, ADEMÁS DE EDEMA BIPALPEBRAL QUE NO PERMITE APERTURA OCULAR, SE OBSERVA TODA LA PIEL CUBIERTA CON MERCURIO CROMO. AFEBRIL CON 36.6 GRADOS, AL MONITOR RITMO SINUSAL CON FC DE 62 LPM, PA DE 133/79 MMHG, PAM DE 92 MMHG, SATURA 96% CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO ASISTIDO CONTROLADO, FIO2 DE 30% PEEP DE 6. CATETER SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO HARTMAN A 100 CC/H, MIDAZOLAM A 3 MG/H, FENTANYL A 100 MCG/H. EXTREMIDADES SUPERIORES (MANOS Y MITAD DISTAL DEL BRAZO) CON QUEMADURA QUE ESTA CUBIERTA POR VENDAJE DE GASA. TORAX Y ABDOMEN SANO, ELIMINAR PRO SONDA VESICAL COLOR AMARILLO GASTO URINARIO DE 1,2 CC/KG/H EXTREMIDADES INFERIORES SANAS, LLENADO CAPIAR DE 2 SEGUNDOS. RESTO DE PIEL SANA.

ACTIVIDADES PENDIENTES

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/02/28	1:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DILUCION MIDAZOLAM Y FENTANYL
2017/02/28	1:00	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15MG/3ML - BRAUN AMPOLLA*5MG/ML	2	INFUSION
2017/02/28	1:00	FENTANYL SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML - AMPOLLA*0.5MG/10ML	2	INFUSION
2017/02/28	4:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 50ML - BOLSA*50ML	1	DILUCION DEXAMETASONA
2017/02/28	4:00	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4MG/ML - AMPOLLA*4MG/ML	2	2 AMP IV
2017/02/28	6:00	OMEPRAZOL POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 40MG - ORAZOLE AMPOLLA*40MG	1	1 AMP IV
2017/02/28	6:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 50ML - BOLSA*50ML	1	DILUCION DE OMEPRAZOL

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

REGALADO OSORIO LADY SUSANA

CC 1054987434

ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA UCI

Fecha: 2017/02/28 Hora: 00:26:58 Codigo Formato: 469

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/02/28	1:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML - BOLSA*500ML	1	PARA TRANSDUCTOR

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

REGALADO OSORIO LADY SUSANA

CC 1054987434

ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA UCI	Fecha: 2017/02/28	Hora: 2:18:40	Codigo Formato: 469
--------------------------	-------------------	---------------	---------------------

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA 20170228

HORA 021743

SERVICIO SONDA ALIM.SILIC.14FR*120CM

NOTA 1 PASO DE Sonda GASTRICA - PACIENTE INTUBADO

SERVICIO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2

USUARIO REGALADO OSORIO LADY SUSANA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

REGALADO OSORIO LADY SUSANA CC 1054987434 ENFERMERIA Reg: 0 Firma

EVOLUCION ENFERMERIA UCI	Fecha: 2017/02/28	Hora: 3:13:02	Codigo Formato: 469
--------------------------	-------------------	---------------	---------------------

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/02/28	2:00	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 1MG/1ML - BRAUN AMPOLLA MG/ML	1	BOLO PARA PASO DE Sonda GASTRICA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

REGALADO OSORIO LADY SUSANA CC 1054987434 ENFERMERIA Reg: 0 Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA UCI	Fecha: 2017/02/28	Hora: 7:26:18	Codigo Formato: 468
-----------------------------------	-------------------	---------------	---------------------

OTROS SERVICIOS.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/02/28	7:25:37	CLINICO	OXIGENO POR LITRO	11400	VENTILACION MECANICA PARA DOCE HORAS DIURNAS	

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

MILLAN ALARCON JUAN CARLOS CC 16463539 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 0 Firma

NOTAS ADMINISTRATIVAS	Fecha: 2017/02/28	Hora: 8:11:48	Codigo Formato: 560
-----------------------	-------------------	---------------	---------------------

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA 20170228

HORA 0810

NOTA REFERENCIA:NOS COMUNICAMOS CON ARL EQUIDAD NOS RESPONDE JIMENA RAMIREZ LA CUAL REFIERE QUE GENERA CODIGO PARA AMBULANCIA MEDICALIZADA # 2670656,SE CONFIRMAR TRASLADO CON ANGELES AL LLAMADO RESPONDE ANA MARIA VELEZ LA CUAL REFIERE QUE

NOTA

RECOGERAN PCTE A LAS 12:00 O ANTES SI ES POSIBLE,SE INFORMA A SECRETARIA DEL SERVICIO,SE CIERRA REMISION.

USUARIO

ALEJANDRA HERNANDEZ ZAPATA

AUTOR:

ADMISIONES FACTURACION

CC 0

null

Reg: 1

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA UCI

Fecha: 2017/02/28 Hora: 10:21:16 Codigo Formato: 469

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

MONTES GALLEG0 CATALINA

CC 1087996839

ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA UCI

Fecha: 2017/02/28 Hora: 11:03:19 Codigo Formato: 469

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS V 1. QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO SUPERFICIAL DE CARA Y MANOS CON COMPROMISO DE VIA AEREA SUPERIOR 2. POP 28/02/17 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURAS EN CARA Y MANOS 3. POP 28/02/17 DE INTUBACION OROTRAQUEA POR FIBROBRONCOSCOPIA POR QUEMADURA DE VIA AEREA SUPERIOR, EDEMA DE GLOTIS.

OBJETIVO

BAJO EFECTSO DE SEDOANLAGESIA EN RASS -1, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, SIN REQUERIR SOPORTE VASOPRESOR O INOTROPICO, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, AL MONITOREO EN SINUSAL CON SIGNOS VITALES TA: 124/73 PAM: 90 FC: 53 FR: 18 T: 36 Y PVC: 10, CON TUBO OROTRAQUEAL FIJADO EN LABIO INFERIOR, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO A/C CON PRAMETROS INTERMEDIOS, SATURANDO 96%, ACOPLADO, CON Sonda OROGASTRICA CERRADA, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, PASANDO HARTMAN A 150 CC/H, INFUSION DE FENTANIL A 100 MCG/H, MIDAZOLAM A 3 MG/H Y TRATAMIENTO ENDOVENOSO ORDENADO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA CURACION DE CATETER Y SE DEJA CUBIERTO CON UN DISPOSIT.ASEG.C/CHG 8.5*11.5CMR-1657R TEGADERM C/CLOHEX, EXTREMIDADES CON MANOS PROTEGIDAS CON FERULAS BILATERAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE Y NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALTISMO POSITIVO, NO DEPOSICION, DIURESIS POR Sonda VESICAL GASTO 0.8 CC/KG/H, PACIENTE SIN DEFICIT MOTOR, NO EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS Y PERFUSION DISTAL PRESENTES Y ADECUADOS. TIENE INDICACION DE TRASLADO A UNIDAD DE QUEMADOS DE CLINICA LOS REMEDIOS EN CALI. RECOGE ANGELES AL LLAMADO, SE HACE ENTREGA DE EPICRISIS, ORDEN DE AMULANCIA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA Y EKG ORIGINALES.

ACTIVIDADES PENDIENTES

REMISION.

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/02/28	8:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	2	2 AMP EV A LAS 8H
2017/02/28	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 50ML - BOLSA*50ML	1	DILUCION DIPIRONA
2017/02/28	10:00	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML - AMPOLLA*0.5MG/10ML	2	2 AMP EV EN INFUSION
2017/02/28	10:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	80 CC PARA DILUCION FENTANIL
2017/02/28	10:00	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15MG/3ML - BRAUN AMPOLLA*5MG/ML	2	30 MG EV EN INFUSION CONTINUA
2017/02/28	10:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DILUCION MIDAZOLAM
2017/02/28	10:00	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 1000ML - BOLSA*1000ML	1	LEV DE BASE
2017/02/28	10:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	1	PARA TERPAIA RESPIRAORIA
2017/02/28	10:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	PARA TERAPIA RESPUIRTORIA
2017/02/28	00:0	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	1 AMP EV
2017/02/28	6:00	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 1000ML - BOLSA*1000ML	1	LEV DE BASE

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/02/28	00:0	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15MG/3ML - BRAUN AMPOLLA*5MG/ML	1	1 AMP EV EN BOLO

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA 20170228

HORA 102137

SERVICIO DISPOSIT.ASEG.C/CHG 8.5*11.5CM

NOTA SE REALIZ CURACION DE CATETER SUBCLAVIO DERECHO

SERVICIO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2

USUARIO MONTES GALLEGO CATALINA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

MONTES GALLEGO CATALINA

CC 1087996839

ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

PROFESIONAL APOYO UCI

Fecha: 2017/02/28 Hora: 11:09:45 Codigo Formato: 464

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

EVOLUCION ORDENES MEDICAS TERAPIA RESPIRATORIA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

PROFESIONALES DE APOYO

FECHA 20170228

HORA 1105

ATENCION TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD

NOTA DE EVOLUCION PACIENTE CON DX ANOTADOS, CON SEDOANALGESIA, OBEDECE ORDENES, INTUBADO, EN VM EN MODO ACV VT: 600 IMV: 18 PEEP: 5 FIO2: 35%, CON FC: 90 SATO2: 98% A LA AUSCULTACION AMBOS CAMPOS PULMANARES BIEN VENTILADOS.SE LE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA OBTENIENDO SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD MUCUPURULENTASPOR TUBO Y POR BOCA HIALINAS, TOLERA TTO QUEDA ESTABLE, UTILIZO UNA SONDA 14 FR

FEC MOD 20170228

HOR MOD 1105

SERVICIO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2

USUARIO ANGIE DANIELA RINCON JARAMILLO

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA 20170228

HORA 110505

SERVICIO	SONDA SUCCION 14FR
NOTA	ASPIRACION OROFARINGEA
SERVICIO	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 2
USUARIO	RINCON JARAMILLO ANGIE DANIELA

A U T O R:

RINCON JARAMILLO ANGIE DANIELA

CC 1096646317

TERAPIA RESPIRATORIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION MEDICA UCI

Fecha: 2017/02/28 Hora: 11:29:05 Codigo Formato: 467

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD PENDIENTE ALTA

CONDICIONES CON VIGILANCIA

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO EVOLUCION MEDICA DIURNA DRES BURITICA (INTENSIVISTA) BERNAL (MD APOYO) PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO SUPERFICIAL DE CARA Y MANOS CON COMPROMISO DE VIA AEREA SUPERIOR
2. POP 28/02/17 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURAS EN CARA Y MANOS
3. POP 28/02/17 DE INTUBACION OROTRAQUEA POR FIBROBRONCOSCOPIA POR QUEMADURA DE VIA AEREA SUPERIOR, EDEMA DE GLOTIS.

*** SOPORTE CARDIOVASCULAR: NO SOPORTE VENTILATORIO: VMI A/C X VOL VT: 600 FIO2:35% PEEP:5 FR:18 SEDOANALGESIA: MIDAZOLAM/FENTANYL LEV: HARTMAN 100 CC/HR GASTROPROTECCION: OMEPRAZOL IV TROMBOPROFILAXIS: DALTEPARINA 5000 UI C/24 HRS SC INVASIONES: CVC: 27/02 TOT: 27/02 SV: 27/02 SOG: 27/02

OBJETIVO TA:124/73 TAM:90 FC:53 FR. 18 T: 36 PVC: 10 SAT: 96% DIURESIS: 1,1 CC/KG/HR BA: 2010 (+) GLUCO:128 MG/DL BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA CONTINUA RASS -3, ISOCORIA BILATERAL, QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO DUPERFICIAL EN CARA Y CUELLO, TOT BIEN POSICADO CON PUNTOS, SIN DISBALANCE TORACOABDOMINAL, CAMPOS PULMONARES VENITLADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO SIN IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES CON MANOS PROTEGIDAS CON FERULAS BILATERAL, PERFUSION DISTAL 1 SEG. PARACLINICOS: PH: 7,41 PCO2:40,4 HCO3:24,8 BE:0,7 SVO2: 74,8% NA:141,8 K:4,13 ICA_ 1,14 CL: 105 CR: 0,98 BN:16. RX DE TORAX CON CATETER Y TOT BIEN POSICIONADOS.

ANÁLISIS Y PLAN HISTORIA CLINICA Y DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SRIS, SINCRONICO CON EL VENTILADOR, EQ ACIDO BASE, CLINICAMETNE BIEN PERFUNDIDO, DIURESIS ADECUADA CON AZOADOS NORMALES, SIN SANGRADOS ACTIVOS, SIN TTORNO ELECTROLITICO. PACIENTE CON CUADRO DE QUEMADURA DE 2 GRADO SUPERFICIAL EN CARA Y MANOS, CON COMPROMISO DE VIA AEREA LO QUE OBLIGO A PROTECCION DE ESTA MEDIANTE IOT VIA FBC. POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE DICHAS QUEMADURAS. TIENE INDIICACION DE TRASLADO A UNIDAD DE QUEMADOS DE CLINICA LOS REMEDIOS EN CALI, TRASLADO QUE NO SE EFECTUO ANOCHE POR NO RECEPCION EN EL CENTRO DE PACIENTES EN HORAS DE LA NOCHE, SE EFECTUARA TRASLADO TENTATIVAMENTE AL MEDIODIA DE HOY EN AMBULANCIA MEDICALIZADA, RECIBE DR. TOCHES. SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

CONFIRMACION ESPECIALISTA *** NOTA AVALADA POR DR. OSCAR BURITICA ESPECIALISTA EN MEDICINA CRITICA Y CUIDADOS INTENSIVOS RM: 15116-96 CC: 75064749***

IDENTIFICACION 1088237776

REG 05098514

FIRMA

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO

@ DESTINO

DESTINO

REMITIDO A OTRA INSTITUCION

NOTA DE TRASLADO/SALIDA DE URGENCIAS

PACIENTE MASCULINO REMITIDO DE HOSPITAL DE LA VIRGINIA QUIEN A LAS 15+50 HRS MIENTRAS REALIZABA LABORES EN INGENIO RISARALDA COMO QUEMADOR DE CAÑA SUFRE QUEMADURA POR LLAMA EN CARA Y MANOS, QUEMADURAS DE SEGUNDO GRADO EN CARA Y MANOS, EN UNIDAD LOCAL HIDRATAN CON LEV, PROTECCION ANTIBIOTICA Y TOXOIDE TETANICO Y REMITEN. Q EN URGENCIAS VALORADO POR CX PLASTICA, MANEJO TOPICO CON MERCURIO CROMO, REALIZAN FBC ENCONTRANDO QUEMADURA DE VIA AEREA SUOPIERIOR, LARINGE Y GLOTIS EDEMATIZADAS, TRAQUEA SIN EDEMA O QUEMADURA, PASAN TUBO # 7,0 , SUGIRIENDO EXTUBACION BAJO VISION DIRECTA EN NO MENOS DE 48 HRS Y RECOMENDANDO NUEVA EVALUACION POR FBC EN UNA SEMANA. TIEMPO SEGUIDO CX PLASTICA REALIZA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURAS GRADO 2 SUPERFICIAL. SOLICITAN MANEJO EN UCI PARA SOPORTE VENTILATORIO Y HEMODINAMICO. TIENE INDICACION DE TRASLADO A UNIDAD DE QUEMADOS DE CLINICA LOS REMEDIOS EN CALI, TRASLADO QUE NO SE EFECTUO ANOCHE POR NO RECEPCION EN EL CENTRO DE PACIENTES EN HORAS DE LA NOCHE, SE EFECTUARA TRASLADO TENTATIVAMENTE AL MEDIODIA DE HOY EN AMBULANCIA MEDICALIZADA, RECIBE DR. TOCHES. SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

CHEQUEO PARA REMISION

AUTORIZADO POR

SEGUROS LA EQUIDAD

MEDICO RECEPTOR

DR. TOCHE

IPS RECEPTORA

CLINICA LOS REMEDIOS

CIUDAD

CALI

A QUE SE REMITE

HOSPITALIZACION

REQUIERE MEDICO

SI

REQUIERE AUXILIAR DE ENFERMERIA

SI

REQUIERE FAMILIAR ACOMPAÑANTE

SI

REQUIERE VENAS CANALIZADAS SI SEGUN GRAVEDAD

REQUIERE MEDICAMENTOS SEGUN PATOLOGIA

SI

REQUIERE MALETIN DE PARO

SI

CONFIRMACION ACEPTACION USUARIO EN IPS RECEPTORA

SI

CONFIRMACION HORA DE LLEGADA A IPS RECEPTORA

SI

REQUIERE SEDACION

SI

REQUIERE OXIGENO POR CANULA NASAL

NO

REQUIERE OXIGENO POR VENTURI

NO

REQUIERE VENTILACION MECANICA

SI

REQUIERE INCUBADORA DE TRANSPORTE

NO

REQUIERE TRASPORTE TERRESTRE SI

REQUIERE TRASPORTE AEREO NO

DOCUMENTACION REQUERIDA SI

AUTORIZACION EPS O ASEGURADORA SI

EPICRISIS

NOTA DE RESUMEN

PACIENTE MASCULINO REMITIDO DE HOSPITAL DE LA VIRGINIA QUIEN A LAS 15+50 HRS MIENTRAS REALIZABA LABORES EN INGENIO RISARALDA COMO QUEMADOR DE CAÑA SUFRE QUEMADURA POR LLAMA EN CARA Y MANOS, QUEMADURAS DE SEGUNDO GRADO EN CARA Y MANOS, EN UNIDAD LOCAL HIDRATAN CON LEV, PROTECCION ANTIBIOTICA Y TOXOIDE TETANICO Y REMITEN. Q EN URGENCIAS VALORADO POR CX PLASTICA, MANEJO TOPICO CON MERCURIO CROMO, REALIZAN FBC ENCONTRANDO QUEMADURA DE VIA AEREA SUOPEIOR, LARINGE Y GLOTIS EDEMATIZADAS, TRAQUEA SIN EDEMA O QUEMADURA, PASAN TUBO # 7,0 , SUGIRIENDO EXTUBACION BAJO VISION DIRECTA EN NO MENOS DE 48 HRS Y RECOMENDANDO NUEVA EVALUACION POR FBC EN UNA SEMANA. TIEMPO SEGUIDO CX PLASTICA REALIZA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE QUEMADURAS GRADO 2 SUPERCIAL. SOLICITAN MANEJO EN UCI PARA SOPORTE VENTILATORIO Y HEMODINAMICO. TIENE INDIICACION DE TRASLADO A UNIDAD DE QUEMADOS DE CLINICA LOS REMEDIOS EN CALI, TRASLADO QUE NO SE EFECTUO ANOCHE POR NO RECEPCION EN EL CENTRO DE PACIENTES EN HORAS DE LA NOCHE, SE EFECTUARA TRASLADO TENTATIVAMENTE AL MEDIODIA DE HOY EN AMBULANCIA MEDICALIZADA, RECIBE DR. TOCHES. SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

AUTOR:

BERNAL COBO RAFAEL HERNANDO

NI 1088237776

NEUROLOGIA

Reg: 05098514

Firma

RESULTADOS DE LABORATORIO

FECHA	HORA	EXAMEN	RESULTAD	UNIDAD	REFERENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
2017/02/27	114227	CALCIO IONICO	1.18	mmol/L	1.15 - 1.29	BEATRIZ GIRALDO SERRA TP :	
2017/02/27	123722	GLOBULOS BLANCOS	13.75	X10 ³ mm ³	4.50 - 10.00	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123722	NEUTROFILOS %	74.7	%	43.00 - 76.00	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123722	LINFOCITOS %	17.5	%	17.00 - 48.00	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	MONOCITOS %	7.5	%	4.00 - 12.00	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	EOSINOFILOS %	0.2	%	1.00 - 7.00	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	BASOFILOS %	0.1	%	0.00 - 2.00	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	RECUESTO DE G. ROJOS	4.9	10 ⁶ x	3.80 - 5.80	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	HEMOGLOBINA	14.9	g/dl	11.00 - 16.50	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	HEMATOCRITO	44.7	%	35.00 - 50.00	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.6	fl	80.00 - 97.00	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	HB CORPUSCULAR MEDIA	29.9	pg	26.50 - 33.50	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.3	g/dl	31.50 - 35.00	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	RDW-CV	13.90	%	10.00 - 15.00	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	44.4	%	35.00 - 55.00	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	PLAQUETAS	219	10 ³ /uL	150.00 - 450.00	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.5	fl	6.50 - 11.00	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	NEUTROFILOS.	10.27	10 ³ /uL		OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	LINFOCITOS.	2.40	10 ³ /uL		OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	MONOCITOS.	1.03	10 ³ /uL		OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	EOSINOFILOS.	0.03	10 ³ /uL		OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	

FECHA	HORA	EXAMEN	RESULTAD	UNIDAD	REFERENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
2017/02/27	123723	BASOFILOS.	0.02	10 ³ /uL		OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123723	DIFERENCIAL MANUAL	NI			OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	123809	pCO2	42.4	mmHg	35.00 - 45.00	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	PO2	96.00	mmHg	80.00 - 100.00	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	PRESION BAROMETRICA	646.10	mmHg		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	HEMOGLOBINA GASES	15.0	g/dl		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	pH(GASES)	7.349		7.35 - 7.45	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	HCO3	22.8	mmol/L		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	BE	-2.8	mmol/L		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	BEecf	-2.8	mmol/L		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	AaDO2	0.0	mmHg		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	#FIO2	0.21			BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	O2sat	97.2	%		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	chCO3st	22.0	%		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	SO2 (c)	96.9	%		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	tHB	16.5	g/dl		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	Hct	49.5	%		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	pHt	7.349			BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	PCO2t	42.40	mmHg		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	PO2t	96.00	mmHg		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	O2Hb	95.5	%		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	COHb	1.2	%		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	HHb	2.8	%		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	123809	MetHb	0.5	%		BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	134617	NITROGENO UREICO EN SUERO	15.5	mg/dl	6.00 - 20.00	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	134617	CREATININA	1.05	mg/dl	0.70 - 1.30	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	134617	MAGNESIO EN SUERO	2.22	mg/dl	1.50 - 2.70	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	134617	SODIO EN SUERO	141.0	mmol/L	135.00 - 149.00	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	134617	POTASIO EN SUERO	4.49	mmol/L	3.50 - 5.10	BEATRIZ GIRALDO SERNA TP :	
2017/02/27	134852	TIEMPO DE PROTROMBINA	10.2	Seg	9.90 - 11.80	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	134853	CONTROL PT	11.0	Seg		OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	134853	INR	0.93			OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	134853	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	25.6	Seg	25.00 - 31.30	OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	134853	CONTROL DEL PTT	25.4	Seg		OLGA ISABEL PELAEZ ZULUAGA	
2017/02/27	210508	CALCIO IONICO	1.15	mmol/L	1.15 - 1.29	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/02/27	210508	SODIO EN SUERO	141.7	mmol/L	135.00 - 149.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/02/27	210508	POTASIO EN SUERO	4.57	mmol/L	3.50 - 5.10	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/02/27	210508	COLOR EN SUERO	104.1	mmol/L	98.00 - 107.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/02/27	210540	pCO2	54.6	mmHg	35.00 - 45.00	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	PO2	49.10	mmHg	80.00 - 100.00	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	

FECHA	HORA	EXAMEN	RESULTAD	UNIDAD	REFERENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
2017/02/27	210540	PRESION BAROMETRICA	645.10	mmHg		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	HEMOGLOBINA GASES	15.0	g/dl		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	pH(GASES)	7.281		7.35 - 7.45	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	HCO3	25.2	mmol/L		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	BE	-2.5	mmol/L		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	BEecf	-1.6	mmol/L		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	#FIO2	0.35			GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	O2sat	79.9	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	cHCO3st	22.0	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	SO2 (c)	78.3	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	tHB	15.1	g/dl		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	Hct	45.2	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	pHt	7.295			GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	PCO2t	52.20	mmHg		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	PO2t	45.70	mmHg		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	O2Hb	78.2	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	COHb	1.5	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	HHb	19.6	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/27	210540	MetHb	0.7	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44133	pCO2	40.4	mmHg	35.00 - 45.00	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44133	PO2	39.20	mmHg	80.00 - 100.00	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44133	PRESION BAROMETRICA	644.70	mmHg		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44133	HEMOGLOBINA GASES	15.0	g/dl		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44133	pH(GASES)	7.415		7.35 - 7.45	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44133	HCO3	25.3	mmol/L		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44133	BE	0.7	mmol/L		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44133	BEecf	0.7	mmol/L		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44133	#FIO2	0.40			GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44133	O2sat	73.3	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44133	cHCO3st	24.8	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44153	SO2 (c)	74.8	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44153	tHB	14.3	g/dl		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44153	Hct	43.0	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44154	pHt	7.429			GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44154	PCO2t	38.60	mmHg		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44154	PO2t	36.50	mmHg		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44154	O2Hb	71.8	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44154	COHb	1.3	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44154	HHb	26.1	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44154	MetHb	0.7	%		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	

FECHA	HORA	EXAMEN	RESULTAD	UNIDAD	REFERENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
2017/02/28	44229	CALCIO IONICO	1.14	mmol/L	1.15 - 1.29	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44230	SODIO EN SUERO	141.8	mmol/L	135.00 - 149.00	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44230	POTASIO EN SUERO	4.13	mmol/L	3.50 - 5.10	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	44230	COLORO EN SUERO	105.0	mmol/L	98.00 - 107.00	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	51506	NITROGENO UREICO EN SUERO	16.0	mg/dl	6.00 - 20.00	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	51506	CREATININA	0.98	mg/dl	0.70 - 1.30	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/02/28	111337	KOH LIQUIDO	MEMO			ADRIANA LOPEZ SANCHEZ	KOH NEGATIVO NO SE OBERVAN FORMAS MICÓTICAS EN LA MUESTRA EXAMINADA. MUESTRA LAVADO BRONCOALVEOLAR L.M. Y L.I.I.
2017/02/28	121105	COLORACION DE GRAM	MEMO			CAROLINA VALENCIA FERNANDEZ T	Muestra: Lavado bronco alveolar LII-LM Leucocitos: <10xc Células : <10xc Amicrobiano
2017/03/01	75415	CULTIVO GC LAVADO BRANCOALVEOLAR	MEMO			CAROLINA VALENCIA FERNANDEZ T	Muestra: Lavado bronco alveolar LM-LII Cultivo: Negativo a las 48 horas de incubación. Fecha de ingreso de la muestra: 27-02-2017 Fecha del resultado: 01-03-2017
2017/03/24	134812	CULTIVO HONGOS L. BRONCOALVEOLAR	MEMO			CAROLINA VALENCIA FERNANDEZ T	Muestra: Lavado bronco alveolar LM-LII Cultivo: Negativo a la cuarta semana de incubación Fecha de ingreso de la muestra: 27-03-2017 Fecha del resultado: 24-03-2017

RESULTADOS DE IMAGENES

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
2017/03/01	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.LATERAL	RADIOLOGO	REALIZADA	<p>RADIOGRAFIA DE TORAX (PORTATIL)/FEBRERO 27/10146837</p> <p>HALLAZGOS TUBO ENDOTRAQUEAL CON EXTREMO A LA ALTURA DE T1-T2. CATETER SUBCLAVIO DERECHO CON EXTREMO EN LA UNION CAVO ATRIAL. TRAQUEA PERMEABLE. ENSANCHAMIENTO GLOBAL DE LA SILUETA CARDIACA. ESPACIO PLEURAL SIN OCUPACION. NO SE DEFINEN CONSOLIDACIONES O ATELECTASIAS. ENGROSAMIENTO INTERSTICIAL CENTRAL. HILIO IZQUIERDO PROMINENTE AL PARECER POR ESTRUCTURAS VASCULARES. FRACTURA CONSOLIDADA DEL 5TO ARCO COSTAL POSTERIOR DERECHO Y PROBABLEMENTE DEL 6TO TAMBIEN</p> <p>ATENTAMENTE DR. CESAR AUGUSTO MAYORGA HURTADO MEDICO RADIOLOGO RM 1980-08 DVUC</p>		

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
2017/03/01	RADIOGRAFIAS PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMGENES (PRACTICADO EN HABITACIONUCIRN O QUIROFANOS)	RADIOLOGO	REALIZADA	<p>RADIOGRAFIA DE TORAX (PORTATIL)/FEBRERO 27/10146837</p> <p>HALLAZGOS TUBO ENDOTRAQUEAL CON EXTREMO A LA ALTURA DE T1- T2. CATETER SUBCLAVIO DERECHO CON EXTREMO EN LA UNION CAVO ATRIAL. TRAQUEA PERMEABLE. ENSANCHAMIENTO GLOBAL DE LA SILUETA CARDIACA. ESPACIO PLEURAL SIN OCUPACION. NO SE DEFINEN CONSOLIDACIONES O ATELECTASIAS. ENGROSAMIENTO INTERSTICIAL CENTRAL. HILIO IZQUIERDO PROMINENTE AL PARECER POR ESTRUCTURAS VASCULARES. FRACTURA CONSOLIDADA DEL 5TO ARCO COSTAL POSTERIOR DERECHO Y PROBABLEMENTE DEL 6TO TAMBIEN</p> <p>ATENTAMENTE DR. CESAR AUGUSTO MAYORGA HURTADO MEDICO RADIOLOGO RM 1980-08 DVUC</p>		

DATOS PERSONALES

Nombre: WILLIAM HINCAPIE HENAO Documento: CC 10002652 Sexo: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: 1977/06/06 Edad: 46 AÑOS 3 MESES 29 DIAS Procedencia: PEREIRA
Domicilio: MZ F CAS 19 Teléfono: 3113493983
Estado Civil: UNION LIBRE Ocupación: CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHICULOS PESADOS

OBSERVACIÓN: Historia Clínica correspondiente a un sólo ingreso del paciente.

NUEVO INGRESO

Número del Ingreso: 1195178 Fecha del Ingreso: 2017/01/21 Hora del Ingreso: 9:38:00
Entidad: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO Plan: LA EQUIDAD SEGUROS DE
Tipo Afiliado: COTIZANTE Categoría: A
Acudiente:

CLASIFICACION ADULTOS CLINICA Fecha: 2017/01/21 Hora: 9:38:00 Número: 2168177

TRIAGE CLINICA Fecha: 2017/01/21 Hora: 11:04:38 Codigo Formato: 451

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/01/21	11:01	125	1.77	39.8	130	70	90	88	18	37	98	0	15	5

MOT CONS ENF ACT

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUIEN LABORA COMO TAXISTA PARA PRIMERTAX SA REFIERE ESTABA AYUDANDO A PASAJERA CON BOLSAS, PIERDE EL EQUILIBRIO SE CAE Y SUFRE TRAMA A NIVEL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, DOLOR, LIMITACIÓN FUNCIONAL.
ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: DIABETICO TOXICOALERGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA

HALLAZGOS

HEMODINAMICA Y NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADO, AFEBRIL, ORL NORMAL, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOBREGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CLARO SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN NORMAL, EXTREMIDADES DOLOR, EDEMA, LIMITACIÓN PARA MOVILIDAD BRAZO IZQUIERDO, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

CAUSA EXTERNA

ACCIDENTE DE TRABAJO

ORIGEN DEL PACIENTE

DIRECTAMENTE DEL TRABAJO

INDICE TRAUMA REVISADO

3-9: MENOR 10-14: MODERADO 15-0.00
19: SEVERO 20: CRITICO =

TRIAGE

CLASIFICACION

TRIAGE III

DESTINO

URGENCIAS ADULTOS

AUTOR:

ABRIL QUINTERO ANYELA NATALY

CC 41963043

MEDICINA GENERAL

Reg: 0339-13

Firma



URGENCIAS ADULTOS CLINICA Fecha: 2017/01/21 Hora: 11:04:00 Número: 2168221

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/01/21	14:26	125	1.77	39.8	120	70	86.666666	84	17	36	98	0	158	5

® NOTA DE INGRESO

MOTIVO CONSULTA	<p>TRABAJA COMO TAXISTA EN PRIMERTAX. ESTABA AYUDANDO A BAJAR UNAS BOLSAS Y SE TROPEZO CON UN MURO PEQUEÑO. CAYO AL PISO CON TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA Y CADERA IZQUIERDA.</p> <p>AP: DIABETES, USA METFORMINA. INSULINA.</p>
ENFERMEDAD ACTUAL	<p>CABEZA: NORMAL</p> <p>OJOS: PIR, ISOCORICAS, MEO NORMALES, ESCLERAS NORMALES.</p> <p>ORL: MUCOSAS HUMEDAS, FARINGE NORMAL, OTOSCOPIA NORMAL.</p> <p>CUELLO: TRAQUEA CENTRAL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS.</p> <p>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILACION EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS ANORMALES.</p> <p>ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR, NO IRRITACION PERITONEAL.</p> <p>GU: NO SE REVISO.</p> <p>SNC: NO DEFICIT.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: DOLOR A LA PALPACION DE MUÑECA IZQUIERDA, EQUIMOSIS. DOLOR AL PALPAR CADERA IZQUIERDA.</p>
PLAN DE MANEJO	SE ORDENA ANALGESIA, RX. REVALORACION.
CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE DE TRABAJO
TIPO DE DIAGNOSTICO	IMPRESION DIAGNOSTICA
CLASE DE ATENCION	AMBULATORIA URGENCIAS
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO
DIAGNOSTICO DE INGRESO	T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS
ANTECEDENTES PERSONALES	
No refiere	
ALÉRGICOS	NO ALERGIA A MEDICAMENTOS.
REVPOR SISTEMAS - MED ACTUAL	
SINTOMATICO RESPIRATORIO	SI - NO
CABEZA Y CUELLO	SIN SINTOMAS
OJOS	SIN SINTOMAS
ORL	SIN SINTOMAS
TORAX	SIN SINTOMAS
CARDÍACO	SIN SINTOMAS
PULMONAR	SIN SINTOMAS
ABDOMINAL	SIN SINTOMAS
GENITOURINARIO	SIN SINTOMAS

OSTEOMUSCULAR	SIN SINTOMAS
VASCULAR PERIFERICO	SIN SINTOMAS
NEUROLOGICO	SIN SINTOMAS
PIEL Y FANERAS	SIN SINTOMAS
MENTAL	SIN SINTOMAS

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL	ALGICO
CABEZA Y CUELLO	NORMAL
CARDIOPULMONAR	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITOURINARIO	NORMAL
EXTREMIDADES	NORMAL
NEUROLÓGICO	NORMAL
PIEL Y FANERAS	NORMAL
MENTAL	NORMAL

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/01/21	14:26:49	CLINICO	RADIOGRAFIA DE MUÑECA (PUÑO - MANO)	1	MUÑECA IZQUIERDA.	
2017/01/21	14:26:49	CLINICO	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	1	CADERA IZQUIERDA	

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/01/21	14:26	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML	1	INTRAMUSCULAR	IM	1
2017/01/21	14:26	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100MG/2ML	1	INTRAMUSCULAR	IM	1

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

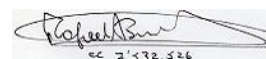
BARRERA MARIN RAFAEL ANTONIO

NI 7532526

MEDICINA GENERAL

Reg: 5000

Firma



EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/01/21

Hora: 14:58:43

Codigo Formato: 455

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/01/21	14:58	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML - AMPOLLA*75MG/3ML	1	IM
2017/01/21	14:58	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100MG/2ML - AMPOLLA*100MG	1	IM

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

AGUIRRE MORALES DIANA MARIA

CC 42005283

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION MEDICO

Fecha: 2017/01/21 Hora: 16:42:23 Codigo Formato: 453

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD	ESTABLE
CONDICIONES	NINGUNA
CLASE DE ATENCION	AMBULATORIA URGENCIAS
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO
SUBJETIVO	CONTROL RX.
OBJETIVO	RX DE CADERA NORMAL. RX DE MUÑECA. FRACTURA DE EPIFISIS DISTAL DEL RADIO.
ANÁLISIS Y PLAN	SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA.
TIPO DE DIAGNOSTICO	IMPRESION DIAGNOSTICA
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

INTERCONSULTA INTRAHOSPITALARIA

ESPECIALIDAD	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
JUSTIFICACION	CAIDA DE SU PROPIA ALTURA. FRACTURA DE EPIFISS INFERIOR DE RADIO IZQUIERDO.
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	RAFAEL ANTONIO BARRERA MARIN
FEC MOD	20170121
HOR MOD	1635

@ DESTINO

DESTINO	CONTINUA EN EL SERVICIO
---------	-------------------------

AUTOR:

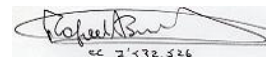
BARRERA MARIN RAFAEL ANTONIO

NI 7532526

MEDICINA GENERAL

Reg: 5000

Firma



RESPUESTA INTERCONSULTA

Fecha: 2017/01/21 Hora: 18:56:14 Codigo Formato: 457

RESPUESTA INTERCONSULTA

FECHA	20170121
HORA	1849
INTERCONSULTA	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA

ESPECIALIDAD	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
SUBJETIVO	FX RADIOIZQ
OBJETIVO	FX RADIO IZQ
FEC MOD	20170121
HOR MOD	1849
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
® NOTA DE EVOLUCION	
ESTADO DE SALUD	ESTABLE
CONDICIONES	CON ACOMPAÑANTE
CLASE DE ATENCION	AMBULATORIA ELECTIVA
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO
SUBJETIVO	TRABAJA COMO TAXISTA EN PRIMERTAX. ESTABA AYUDANDO A BAJAR UNAS BOLSAS Y SE TROPEZO CON UN MURO PEQUEÑO. CAYO AL PISO CON TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA Y CADERA IZQUIERDA. AP: DIABETES, USA METFORMINA. INSULINA.
OBJETIVO	DOLOR EN MUÑECA IZQ EDEMA DOLRO FLEXON MOVILIDAD MUY DOLORSA EN MUÑECA EXTENSION DOROSA RX FX DE RADIO DISTAKA ARTICULAR DIASTASIS ANTERIO Y DESPLAZMIANDORSAL
ANÁLISIS Y PLAN	PCTE CON FX RADO DISTAL ARTICULAR DESPLZDA QEU REQUIEE TTO QX RED ABIERTA Y OSTEOSINTES CON PLACAS. VOLAR Y DORSAL DEJO FERULA YESO ANALGESICO , INCAPACDIAD . ES DIABBTETICO SS PREQX
TIPO DE DIAGNOSTICO	CONFIRMADO REPETIDO
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
SALA ESPECIAL	
INTERVENCION	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD +
VIA	VIA INICIAL
PROFESIONAL	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
NOTA	INMOVIZACION MSUOP
HALLAZGO	FX RADIO IZQ
USUARIO	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
FEC MOD	20170121
HOR MOD	1849

ORDENES LABORATORIO.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/01/21	18:49:34	CLINICO	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] AUTOMATIZADO	1	PRE	RAFAEL ANTONIO BARRERA MARIN 20170126 140825 NORMAL
2017/01/21	18:49:34	CLINICO	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	PRE	RAFAEL ANTONIO BARRERA MARIN 20170126 140844 ELEVADA
2017/01/21	18:49:34	CLINICO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	PREQX	RAFAEL ANTONIO BARRERA MARIN 20170126 140835 NORMAL

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/01/21	18:49:35	CLINICO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO (CON UNA A TRES DERIVACIONES)	1	PRE	

INTERCONSULTA AMBULATORIA

ESPECIALIDAD CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA.

JUSTIFICACION FX RDIO OBESO CUELLO CORTO

ORDENES CX INTRAHOSPITALARIA

DX FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

CIRUGIA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]

TIPO DE CIRUGIA URGENCIA DIF

CIRUJANO PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO

TIEMPO QUIRURGICO 1H

TIPO ANESTESIA GENERAL

HORAS DE AYUNO NECESARIAS .

CATEGORIA CESAREA CATEGORIA I

REQUIERE HOSPITALIZACION PREQUIRURGICA

MICROSCOPIO NO

INTENSIFICADOR SI

MESA RADICULAR SI

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PLACA RADIO DISTAL VOLAR Y SET DORSAL OPCIONAL

PREPARACION DE COLON .

INSUMOS ESPECIALES XXXXXX PCTE OBESO DIABETICO CUELLO CORTOXXXXXXXXXXXXX VAL PREQX ANETSESIA

OBSERVACION ADMISIONES .

OBSERVACION FARMACIA .

FEC MOD 20170121

HOR MOD 1849

SERVICIO URGENCIAS ADULTOS CLINICA

USUARIO LINDBERGTH ALBERTO PINZON

FORMULACION AMBULATORIA

MEDICAMENTO	CANT	DOSIS	JUSTIFICACION
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION ORAL 100MG/ML	1	15 GOATS CAD8 HORAS	

INCAPACIDADES

FECHA 20170121.00

FECHA INICIO 20170121.00

FECHA TERMINACIÓN 20170219.00

DURACIÓN 30.00

@ DESTINO

DESTINO ALTA MEDICA

NOTA DE TRASLADO/SALIDA DE W
URGENCIAS

EPICRISIS

NOTA DE RESUMEN FRACTURA DE RADIO IZQ CON YESO TTO CON OSTEOSINTESIS

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGTH ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/01/21 Hora: 19:24:08 Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE CON DX MEDICO DE FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO.

OBJETIVO PACIENTE DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, CONSCIENTE, ORIENTADO, COLABORADOR, SE OBSERVA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO. ES VALORADO POR EL DR PINZON QUIEN ORDENA DEJAR TOMAR LABORATORIOS, ELECTROCARDIOGRAMA Y DA VISADO DE SALIDA PARA REGRESAR AL LLAMADO DE CIRUGIA. SE HACE FIRMAR CONSENTIMIENTO.

ACTIVIDADES PENDIENTES CIRUGIA.

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CASTANO GALLEG0 MARTHA YELLY

CC 32391320

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/01/21 Hora: 19:56:02 Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

OBJETIVO PTE CON DX FX EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO VX POR EL DR PINZON QUIEN INMOVILIZA COLOCA CABESTRILLO

OBJETIVO PTE CON DX FX EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO VX POR EL DR PINZON QUIEN INMOVILIZA COLOCA CABESTRILLO

ACTIVIDADES PENDIENTES PENDIENTE CX LLAMAR

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

GANAN GALLO MARGARITA MARIA

CC 25059449

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

CLASIFICACION ADULTOS CLINICA Fecha: 2017/01/30 Hora: 14:28:00 Número: 2173970

CIRUGIA Fecha: 2017/01/30 Hora: 14:28:00 Número: 2173971

NOTA INGRESO ENFERMERIA CX Fecha: 2017/01/30 Hora: 15:03:57 Codigo Formato: 474

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA DE INGRESO SERVICIO

HORA/QUIROFANO 1338

FEC MOD 20170130

HOR MOD 1453

USUARIO LUZ ADRIANA MONSALVE LOPEZ

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE PROCEDENTE DE LA CASA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES PARA EL PROCEDIMIENTO.

OBJETIVO INGRESA PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD A SALA DE ADMISIONES DE CIRUGIA POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE, ORIENTADO, BUEN PATRON RESPIRATORIO. PROGRAMADO PARA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO/CUBITO CON FIJACION M.S.IZQ INMOVILIZADO CON VENDAJE ELASTICO. POR PARTE DEL DR PINZON. AL INTERROGATORIO PACIENTE NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, CONFIRMA AYUNO COMPLETO, SE REVISAR DOCUMENTACION CONSENTIMIENTO INFORMADO MEDICO QUIRURGICO Y ANESTESIA DILIGENCIADOS Y FIRMADOS POR EL PACIENTE Y PROFESIONALES. ANTECEDENTE DE DIABETES EN TTO CON INSULINA LANTUS Y METFORMINA, GLUCOMETRIA 100 MG/DL, T/A 127/96 (107), FC 112 X MIN, SPO2 93%. SE PREPARA PARA EL PROCEDIMIENTO SE CANALIZA ACCESO VENOSO PERIFERICO SEGURIDAD 18 CON LEV PERMEABLE A SOSTENIMIENTO SE DEJA EN EL SERVICIO EN ESPERA DE PASAR A SALA DE PROCEDIMIENTO.

ACTIVIDADES PENDIENTES .

AUTOR:

MONSALVE LOPEZ LUZ ADRIANA

CC 1087990111

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NO APLICA

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA CX Fecha: 2017/01/30 Hora: 16:28:27 Codigo Formato: 479

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA INGRESO AL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 1515

FEC MOD 20170130

HOR MOD	1557
USUARIO	JUAN JOSE OSPINA
REGISTRO DE:	HORA INICIO ACTO QUIRURGICO
HORA/QUIROFANO	1530
FEC MOD	20170130
HOR MOD	1557
USUARIO	JUAN JOSE OSPINA
REGISTRO DE:	HORA TERMINACION ACTO QUIRURGI
HORA/QUIROFANO	1630
FEC MOD	20170130
HOR MOD	1557
USUARIO	JUAN JOSE OSPINA
REGISTRO DE:	HORA SALIDA DEL QUIROFANO
HORA/QUIROFANO	1635
FEC MOD	20170130
HOR MOD	1557
USUARIO	JUAN JOSE OSPINA
REGISTRO DE:	QUIROFANO
HORA/QUIROFANO	5
FEC MOD	20170130
HOR MOD	1557
USUARIO	JUAN JOSE OSPINA

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD	CIRUJANO
PROFESIONAL	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
ESPECIALIDAD	ANESTESIOLOGO
PROFESIONAL	BERNAL NOVOA ADRIANA MARIA
ESPECIALIDAD	MEDICO AYUDANTE
PROFESIONAL	SUAREZ GUTIERREZ JOSE LUIS

ESPECIALIDAD	INSTRUMENTADOR QX
PROFESIONAL	RAMIREZ JACOME OLGA PAOLA
ESPECIALIDAD	CIRCULANTE
PROFESIONAL	ZAPATA GARCIA ANGELA MARIA
ESPECIALIDAD	AUXILIAR ANESTESIA
PROFESIONAL	OSPINA JUAN JOSE

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO	INGRESA PTE AL SERVICIO DE CX PARA UNA REDUCCION ABIERTA DE FX EN CUBITO Y RADIO IZQUIERDO A REALIZAR EL DR PINZON, REFIERE AYUNO DE 12 HRS, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, NO ENFERMEDAD VIRAL , CON LEV SSN , HC.
OBJETIVO	VERIFICACION LISTA DE CHEQUEO, MONITOREO BASICO TA 123-76 , FC 87 , SPO2 DE 98%, INDUCCION PARA ANESTESIA GENERAL CON SEVORANE INHALADO, REMIFENTANIL EN INFUSION, PROPOFOL 300MG IV.BAJO MASCARA FACIAL EN VENTILACION MECANICA CONTROLADA POR MAQUINA DE ANESTESIA. PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN AREA QX , SE ADECUAN CAMPOS OPERATORIOS, EL DR PINZON CON AYUDA DEL DR JOSE LUIS SUREZ REALIZA CX SIN COMPLICACIONES, RECUENTO DE MATERIAL COMPRESIVO Y CORTOPUNZANTE COMPLETO , DEJA HX QX LIMPIA LIBRE LIBRE DE SECRECIONES CUBIERTA CON VENDAJE DE ALGODON Y ELASTICO. POR ORDEN DE ANESTESIA SE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GR , PLASIL 10 MG , RANITIDINA 50 MG, CEFAZOLINA 2 GR , DICLOFENACO 75MG , TRAMAL 100MG IV. SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION ESTUBADO DESPIERTO BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL CON TA 112-76 , FC 87 , SPO2 DE 98%, HX QX SIN EVIDENCIA DE SANGRADO CUBIERTA CON VENDA ELASTICA, LEV SSN , HC.
ACTIVIDADES PENDIENTES	CUIDADOS POP

AUTOR:

OSPINA JUAN JOSE

NI 16464138

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

NOTA DE CIRUGIA

Fecha: 2017/01/30 Hora: 16:30:27 Codigo Formato: 475

® NOTA DE INTERVENCIONES QX

INTERVENCION	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
VIA	VIA INICIAL
LATERALIDAD	IZQUIERDA
PROFESIONAL	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
NOTA	ANESTESIA GENERAL.Ñ TORNQUETE 50 MINUTOS INSCION PALMAR SOBRE MUÑECA IZQ , DISECCION HASTA FOCO DE FRACTURA. SE REALIZA TRACCON Y REDUCION ABIERTA DE FX SE ALINEA Y SE FIJA PROVISIONAL CON CLAVO KIRSCHER 1.5+ SE VERIFICA INTENSIFICADOR DE IMAGE. SE REALIZA OSTEOSINTESIS CON PLACA DERADIO DISTAL DE 2.7 ANGULO VARIABLE SYNTHES S EFIJA DISTAL CON 5 TORNILLOS DE BLOQUEO + PROXIMAL 1 TORNILLO CORTICAL 2.7+ 1 TORNILLO DE BLOQUO DE 2.7 , SE VERIFICA ESTABILIDAD POR INETANSIFICADOR DE IMAGEN SE LAVA SE CIERRA POR PLANOS DEJO FERULA YESO
HALLAZGO	FRACTURA DE RADIO DISTAL CONMUNTA DESPLZA CON IMPCTACION DE ARTICULACION RADIO
DESTINO	AMBULATORIO

® DX PRE Y POST QX

DIAGNOSTICO PREQX	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
-------------------	---

DIAGNOSTICO POST QX S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

RECOMENDACIONES DE MANEJO

FECHA	HORA	INDICACIONES
2017/01/30	16:25	MOVER DEDOS DE MANO Y MUÑECA SEGUNR DOLOR
2017/01/30	16:25	CURACIO EN 5 DIAS
2017/01/30	16:25	CITA POSTX EN 15 DIAS LLEVAR RX DE CONTROL

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/01/30	16:25:22	CLINICO	RADIOGRAFIA DE MUÑECA (PUÑO MANO)	1	POSTXQ IZQ	

FORM. ESPECIAL

MEDICAMENTO TRAMADOL GOTAS

CANT 1

DOSIS 10 GOTA CDA 8 HORAS

MEDICAMENTO NAPROXENO X 500

CANT 14

DOSIS 1 TB CAD 8 HORAS

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGT ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma

EVALUACION PREANESTESICA Fecha: 2017/01/30 Hora: 16:56:36 Codigo Formato: 470

ANTECEDENTES PERSONALES

No refiere

ENDOCRINOS DAIBETES DE NOVO TTO METFORMINA E INSULINA OBESIDAD MORBIDA APNEA DEL SUEÑO

Dx, ANALISIS Y PLAN

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA QUIRURGICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

ANÁLISIS Y PLAN ASA II MONITOREO BASICO TECNCIA GENERAL CEFAZOLINA 2 GR PLASIL 10 RANITIDINA 50

ESTADIO II

RIESGO	N/A
DISCAPACIDAD	SIN DISCAPACIDAD

® PLAN ANESTESICO

FECHA VALORACION PREANESTESIA	20170130.00
ASA	2
PRIORIDAD	ELECTIVA
AYUNO LIQUIDO EN HORAS	8.00
AYUNO SOLIDO EN HORAS	8.00
PREPARACION DE COLON	NO
GLUCOMETRIA	NO
APTO PARA LA CIRUGIA	SI
VENDAJE	NO
INTERVENCION	REDUCCION OSTEOSINTESIS FRACTURA DE RADIO MSI
ANESTESIA	GENERAL
Reserva de sangre	NO
PREMEDICACION	PLASIL 10 RANITIDINA 50 CEFAZOLINA 2 GR

AUTOR:

BERNAL NOVOA ADRIANA MARIA

CC 51976692

ANESTESIOLOGIA

Reg: 897-95

Firma



INSTRUMENTADOR

Fecha: 2017/01/30 Hora: 17:00:05 Codigo Formato: 2002

LAVADO DE MANOS

UTILIZACION DE JABON	E-Z SCRUB
----------------------	-----------

VERIFICACION MATERIAL

ROPA	ESTERIL
------	---------

INSTRUMENTAL	ESTERIL - HERNIA 1
--------------	--------------------

PINZAS AUXILIARES	NO APLICA
-------------------	-----------

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	ESTERIL - CORPOMEDICA(PLACA 2,4 MM V PALMAR IZQUIERDA, AGUJA DE KISHNNER 1,25, 2,4 TORNILLO DE BLOQUEO 14 MM, 2,7 TONRILLO DE BLOQUEO X 20, X24, X26, X28, 2,4 TONRILLO CORTICAL X16 MM)
---------------------------	---

INSUMOS OXIDO ETILENO/STERRAD	ESTERIL - ELECTROBISTURI, CAUCHO
----------------------------------	----------------------------------

OBSERVACIONES	SE ENTREGAN INIDCADORES NEGATIVOS PARA ANEXAR A LA LISTA DE CHEQUEO
---------------	---

RECUEENTO DE MATERIAL QX

MATERIAL	AGUJAS SUTURA
CONTEO INICIAL	2
CONTEO FINAL	2
MATERIAL	COMPRESAS
CONTEO INICIAL	10
CONTEO FINAL	10
MATERIAL	GASAS
CONTEO INICIAL	10
CONTEO FINAL	10
MATERIAL	H. BISTURI
CONTEO INICIAL	2
CONTEO FINAL	2
MATERIAL	PINZAS
CONTEO INICIAL	54
CONTEO FINAL	54

NOTA INSTRUMENTADOR

CONTEO POR CAMBIO	NO
LAPAROSCOPIA	NO
MUESTRAS ENVIADAS A LABORATORIO CLINICO Y/O PATOLOGICO	NO

CIRCULANTE RESPONSABLE ANGELA ZAPATA, JUAN JOSE

NOTA PACIENTE BAJO ANESTESA GENERAL POR LA DOCTORA BERNAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON CLOREXIDINA, COLOCACION DE CAMPOS, INICIO DE PROCEDIMIENTO REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO POR EL DOCTOR PINZON, INSICION SOBRE MANO IZQUIERDA, DISECCION, REDUCCION DE FRACTURA CON PINES, PLACA DE 2,4 -2,7MM Y TONRNILLOS, SE LAVA CON SOLUCION SALINA, CIERRE CON VICRYL 0, PIEL PROLENE 3/0, SE LIMPIA Y SE CUBRE HERIDA CON GASAS Y VENDAJES DE ALGODON Y ELASTICO, ENTREGO EQUIPOS COMPLETOS EN CENTRAL

A U T O R:

RAMIREZ JACOME OLGA PAOLA CC 1088015222 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 0 Firma

REGISTRO ANESTESIA	Fecha: 2017/01/30	Hora: 17:03:56	Codigo Formato: 472
--------------------	-------------------	----------------	---------------------

ANESTESIA	
ANESTESIA	GENERAL
VIA AEREA	MASCARA LARINGEA

POSICION SUPINO

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO OBESIDAD MORBIDA DOLOR EN MSI

OBJETIVO ESTABLE

ANÁLISIS Y PLAN ANESTESIA GENERAL CEFAZOLINA 2 PLASIL 10 RANITIDINA 50

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

NOTA DE ANESTESIA

NOTA DE ANESTESIA CHEQUEO CONSENTIMIENTO INFORMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BLOQUEO AXILAR ANALGESICO BUPIVACAINA AL 0.25 20 CC INDUCCION CON PROPOFOL 200 REMIFENTANYL AL 0.2 MCKKGIN PASO DE MASCARA LARINGEA N 5 MANTENIMIENTO CON SEVORAEN REQUIERE PROPOFOL 100 DIPIRONA 2 DICLOFENAC 75 TRAMADOL 100 MORFINA 4 MG SIN COMPLICACIONES

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/01/30	16:56	REMIFENTANIL POLVO PARA RECONSTITUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG	1	ENDOVENOSA	0.3	24
2017/01/30	16:56	PROPOFOL SOLUCION INYECTABLE 200MG/20ML	1	ENDOVENOSA	200+100	24
2017/01/30	16:56	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	1	ENDOVENOSA	4	24
2017/01/30	16:56	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	2	24
2017/01/30	16:56	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML	1	ENDOVENOSA	75	24
2017/01/30	16:56	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 100MG/2ML	1	ENDOVENOSA	100	24

AUTOR:

BERNAL NOVOA ADRIANA MARIA

CC 51976692

ANESTESIOLOGIA

Reg: 897-95

Firma

EVOLUCION CIRUGIA

Fecha: 2017/01/30 Hora: 18:01:16Codigo Formato: 477

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA DISNEA, NIEGA MAREO.

OBJETIVO CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS,TA: 170/104 , FC: 86 POR MIN, SAT DE O2:96% CON FIO2 AL 21, CABEZA: SIN ALTERACION, OTRL: MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS, CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO AUSCULTO SOPLOS, PULMONAR: AMBOS CAMPOS BIEN VENTILADOS NO SOBREGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,

OBJETIVO NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL, GU: SIN ALTERACION, EXTREMIDADES:A NIVEL DE MIEMBRO IZQUIERDO, INMOVILIZACION CON VENDAJE ELASTICO, NO SIGNOS DE SNAGRADO ACTDIVO, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PALPABLES,LLENADO CAPILAR 3 SEG, NEUROLOGICO: G 15/15 NO FOCALIZACION

ANÁLISIS Y PLAN PACIENTE EN RECUPERACION POSTERIOR A REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES PERSISTENTEMENTE ALTAS, S E INDICA DAR 50 MG DE CAPTOPRIL Y AL DISMINUIR TENSIONA ARTERIAL, 25% DAR SALIDA , NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, NIEGA CEFALEA, DAR SALIDA AL DISMINUIR TENSION ARTERIAL, Y PREVIA TOLERANCIA DE LA VIA ORAL.

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL Z489 - CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/01/30	17:55	CAPTOPRIL TAB.*50MG (U)	1	ORAL	DAR YA	12

@ DESTINO

DESTINO ALTA MEDICA

NOTA DE TRASLADO/SALIDA DE AL DISMUNUIR TENSION ARTERIAL URGENCIAS

EPICRISIS

NOTA DE RESUMEN S E LE REALIZA REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO

AUTOR:

RAMIREZ OSPINA LEONARDO FABIO NI 10020668 AYUDANTE DE CIRUGIA Reg: 1188-07 Firma

INFORME DE RECUPERACION	Fecha: 2017/01/30	Hora: 18:10:16	Codigo Formato: 471
-------------------------	-------------------	----------------	---------------------

@ NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION PROVINIENTE DE SALA DE CX NUMERO 5 DE POS PROCEDIMIENTO QX BAJO ANESTESIA GENERAL CON EL DR PINZON REDUCCION ABIERTA DE FX DE RADIO SE INSTALA EN SALA CON MONITOREO BASICO OXIGENO BAJO MASCARA FACIAL FC 96 SPO2 96% T/A 200-102

OBJETIVO PACINTE EN RECUPERACION SATISFACTORIA DE EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL CONSCIENTE ORIENTADO ALERTA COMUNICATIVO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ACCESO VENOSO PERIFERICO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A SOSTENIMIENTO , VENDAJE BULTOSO LIMPIO Y SECO EN MSI , MOVILIDAD COMPLETA DE SUS 4 EXTREMIDADES SE LE ADMINISTRA POR ORDEN MEDICA UNA TABLETA CAPTOPRIL POR 50 MG PARA MANEJO DE T/A ANTES DEL EGRESO , SE TRASLADA EN CAMILLA A SALA DE RECUPERACION NUMERO 2 PARA CONTINUAR MANEJO

ACTIVIDADES PENDIENTES CONTROL T/A INICIAR VIA ORAL ALTA

AUTOR:

OCAMPO YUDI PAOLA CC 42155879 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: NA Firma

NOTA SALIDA ENFERMERIA CX	Fecha: 2017/01/30	Hora: 18:21:26	Codigo Formato: 478
---------------------------	-------------------	----------------	---------------------

@ REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA SALIDA SERVICIO

HORA/QUIROFANO 1900

FEC MOD 20170130
HOR MOD 1821
USUARIO GLORIA GERTRUDIS ZAPATA HINCAP

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA DISNEA, NIEGA MAREO.

OBJETIVO PACIENTE EN RECUPERACION POSTERIOR A REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES ALTAS. . INDICA DAR 50 MG DE CAPTOPRIL SE CUMPLE ORDEN MEDICA Y DISMINUYE LA TENSION ARTERIAL,PA 134/87, NO SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, NIEGA CEFALEA,SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES, FORMULA MEDICA CONTROL PARA EL 7 DE FEBRERO A LAS 1140 A.M. SALE EN COMPAÑIA DE FAMILIARES Y DE SUPERNUMERARIO EN SILLA DE RUEDAS.

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

ZAPATA HINCAPIE GLORIA GERTRUDIS

CC 24411859

ENFERMERIA

Reg: 02064

Firma

NOTA SALIDA ENFERMERIA CX Fecha: 2017/01/30 Hora: 18:50:20 Codigo Formato: 478

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

ZAPATA HINCAPIE GLORIA GERTRUDIS

CC 24411859

ENFERMERIA

Reg: 02064

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA CX Fecha: 2017/02/01 Hora: 18:03:56 Codigo Formato: 479

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD CIRUJANO

PROFESIONAL PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO

ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGO

PROFESIONAL BERNAL NOVOA ADRIANA MARIA

ESPECIALIDAD MEDICO AYUDANTE

PROFESIONAL SUAREZ GUTIERREZ JOSE LUIS

AUTOR:

RAMIREZ JACOME OLGA PAOLA

CC 1088015222

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

RESULTADOS DE LABORATORIO

FECHA	HORA	EXAMEN	RESULTAD	UNIDAD	REFERENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
2017/01/21	211825	GLOBULOS BLANCOS	10.62	X10 ³ mm ³	4.50 - 10.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	NEUTROFILOS %	58.1	%	43.00 - 76.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	LINFOCITOS %	30.3	%	17.00 - 48.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	MONOCITOS %	9.4	%	4.00 - 12.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	

FECHA	HORA	EXAMEN	RESULTAD	UNIDAD	REFERENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
2017/01/21	211825	EOSINOFILOS %	1.7	%	1.00 - 7.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	BASOFILOS %	0.2	%	0.00 - 2.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	RECuento DE G. ROJOS	5.0	10 ⁶ x	3.80 - 5.80	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	HEMOGLOBINA	16.2	g/dl	11.00 - 16.50	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	HEMATOCRITO	44.2	%	35.00 - 50.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211825	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	88.2	fl	80.00 - 97.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	HB CORPUSCULAR MEDIA	32.3	pg	26.50 - 33.50	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	36.7	g/dl	31.50 - 35.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	RDW-CV	14.40	%	10.00 - 15.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	45.6	%	35.00 - 55.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	PLAQUETAS	222	10 ³ /uL	150.00 - 450.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.1	fl	6.50 - 11.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	NEUTROFILOS.	6.17	10 ³ /uL		ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	LINFOCITOS.	3.22	10 ³ /uL		ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	MONOCITOS.	1.00	10 ³ /uL		ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	EOSINOFILOS.	0.18	10 ³ /uL		ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	BASOFILOS.	0.02	10 ³ /uL		ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	211826	DIFERENCIAL MANUAL	NI			ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	214523	CREATININA	1.12	mg/dl	0.70 - 1.30	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	
2017/01/21	224633	GLICEMIA	139.00	mg/dl	70.00 - 115.00	ANA MARIA HOLGUIN TP : 312B	

RESULTADOS DE IMAGENES

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
-------	-----------	-------------	-----------	-------------	------------	---------------

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
2017/01/23	RADIOGRAFIA DE MUÑECA (PUÑO - MANO)	RADIOLOGO	REALIZADA	RX MUÑECA IZQUIERDA 21 DE ENERO DOSIS DE RADIACION ADULTOS 0.4 MGY HALLAZGOS EN LAS PROYECCIONES OBTENIDAS SE OBSERVA FRACTURA METAFISIARIA Y EPIFISIARIA DISTAL DEL RADIO CON DESPLAZAMIENTO Y ANGULACION DISCRETA HACIA DORSAL CON IMPACTACION IMPORTANTE CON COMPROMISO DEL REBORDE ARTICULAR. FRACTURA TAMBIEN DEL ESTELOIDES DE LA ULNA SIN DESPLAZAMIENTO SIGNIFICATIVO. CONGRUENCIA ARTICULAR RESPETADA. NO SE DEFINEN LESIONES LITICAS O BLASTICAS. EDEMA EN TEJIDOS BLANDOS. ATENTAMENTE, DR. CESAR AUGUSTO MAYORGA MEDICO RADIOLOGO KMT		
2017/01/23	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	RADIOLOGO	REALIZADA	RX CADERA IZQUIERDA 21 DE ENERO DOSIS DE RADIACION ADULTOS 3.0 MGY HALLAZGOS MINERALIZACION Y TEXTURA OSEA CONSERVADA. LA CONGRUENCIA ARTICULAR SE CONSERVA CON BUENA AMPLITUD DE ESPACIOS ARTICULARES. NO SE DEFINEN FRACTURAS, NI LESIONES LITICAS O BLASTICAS. TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIONES. ATENTAMENTE, DR. CESAR AUGUSTO MAYORGA HURTADO MEDICO RADIOLOGO KMT		

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
2017/02/02	RADIOGRAFIA DE MUÑECA (PUÑO - MANO)	RADIOLOGO	REALIZADA	<p>RX MUÑECA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO</p> <p>30 DE ENERO</p> <p>HALLAZGOS</p> <p>EN LAS PROYECCIONES OBTENIDAS SE OBSERVA CAMBIOS POSTQUIRURGICOS VISUALIZANDOSE PLACAS Y TORNILLOS A NIVEL DISTAL DEL RADIO IZQUIERDO, ESTE MATERIAL NO MUESTRA SIGNOS DE RUPTURAS Y FIJA FRACTURA CONMIMUTA DE METAFISIS Y EPIFISIS DEL RADIO LA CUAL PRESENTA COMPROMISO BIARTICULAR Y FRAGMENTO DORSAL LIBRE DE 32 X 7,8 MM SEPARADO DEL RADIO EN HASTA 1,2 MM, SE APRECIA DISMINUCION DEL ESPACIO ARTICULAR RADIO CARPIANO. FRACTURA AVULSIVA DE PROCESO ESTILOIDES DE ULNA. NO HAY EVIDENCIA DE OTRAS LESIONES OSEAS DE ORIGEN TRAUMATICO. DENSIDAD OSEA PRESERVADA. EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS PERILESIONALES.</p> <p>ATENTAMENTE,</p> <p>DR. HUGO ALEKSEY LEMUS OSORIO MEDICO RADIOLOGO RM 372805 KMT</p> <p>DR. ANDRES EDUARDO</p>		

DATOS PERSONALES

Nombre: CARLOS ALBERTO OSPINA MEJIA	Documento: CC 18611600	Sexo: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: 1981/11/13	Edad: 41 AÑOS 10 MESES 22 DIAS	Procedencia: PEREIRA
Domicilio: VDRA EL SILENCIO CS EL DANCIN	Teléfono: 3197480342	
Estado Civil: UNION LIBRE	Ocupación: AGRICULTORES DE CULTIVOS TRANSITORIOS	
OBSERVACIÓN: Historia Clínica correspondiente a un sólo ingreso del paciente.		

NUEVO INGRESO

Número del Ingreso: 1235143	Fecha del Ingreso: 2017/05/15	Hora del Ingreso: 6:51:00
Entidad: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO	Plan: LA EQUIDAD SEGUROS DE	
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Categoría: A	
Acudiente:		
CLASIFICACION ADULTOS CLINICA	Fecha: 2017/05/15	Hora: 6:51:00
TRIAGE CLINICA	Fecha: 2017/05/15	Hora: 7:02:40
		Codigo Formato: 451


SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/15	7:00	1	1	1	150	100	116.6666	73	12	1	94	1	15	4

MOT CONS ENF ACT	
MOTIVO CONSULTA	HERIDA DE LOS DEDOS 2 AL 5 IZQ CON MACHETE 12/05/17 REMITIDO DE BELEN
HALLAZGOS	EDEMA DE LOS DEDOS SUTURADOS INCAPACIDAD PARA FLEXION ?? VER REMISION
CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE DE TRABAJO
ORIGEN DEL PACIENTE	REMITIDO DE OTRA INSTITUCION - .-

INDICE TRAUMA REVISADO
3-9: MENOR 10-14: MODERADO 15-0.00
19: SEVERO 20: CRITICO =

TRIAGE	
CLASIFICACION	TRIAGE III
DESTINO	OTRA IPS

AUTOR:			
ROSILLO PENA JORGE ALBERTO	NI 14443860	MEDICINA GENERAL	Reg: 395
		Firma	

URGENCIAS ADULTOS CLINICA	Fecha: 2017/05/15	Hora: 7:08:00	Número: 2243655											
INGRESO MEDICO	Fecha: 2017/05/15	Hora: 8:37:11	Codigo Formato: 452											
SIGNOS VITALES.														
FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/15	8:14	1	1	1	150	100	116.6666	73	12	1	94	1	15	4

MOTIVO CONSULTA	<p>" TUVE UN ACCIDENTE LABORAL "</p> <p>MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD, QUIEN REFIERE EL DIA VIERNES 12/05/17 APROXIMADAMENTE A LAS 15+ 00 HRS, EN LA VEREDA AL SILENCIO EN BELEN DE UMBRIA. MIENTRAS REALIZABA SU JORNADA LABORAL, COMO ADMINISTRADOR DE FINCA EL DANCIN, SE RESBALA Y ACCIDENTALMENTE SE AGARRA DE UN MACHETE SUFRIENDO HERIDAS A NIVEL DE DEDOS 2-3-4-5. EN CARA PALMAR DE LA MANO IZQUIERDA. CONSULTO A HOSPITAL DE BELEN DE UMBRIA DONDE SUTURAN LAS HERIDAS , APLICAN TOXOIDE TETANICA, INICIAN CEFALOTINA, Y REMITEN PARA VALOARCION OPOR CIRUGIA PLASTICA,. AP: PATOLOGICO: -. ALERGICO: - QX: VARICOCELE HACE 10 AÑOS, HOSPITALIZACIONES: -. TOXICOS: FUMADOR PESADO DE APROXIMADAMENTE 20 CIGARRILLOS AL DIA.</p>
ENFERMEDAD ACTUAL	<p>HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUEMDAS, FARINGE NO ERITEMATOSA, BNO EXUDADOS, NI PLACAS, OTOSCOPIA BIALTERAL NORMAL, TORAX: SIEMTRCIO, NORMOEXPNASIVO, NO TIRAJES, CORAZON RITMICO, NO SOPLOS, PULMONES: MV CONSERVADO, NO SORBEAGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO IRRITACION,. SNC: ALERTA, SIN DEFICIT. EXTREMIDADES: A NIVEL DE CARA PALMAR 2-3-4-5 DEDODE EN FALANGES PROXIMALES HERIDAS SUTRUADAS, CON EDEMA CON LIMITACION PARA LA FLEXION DE LOS DEDOS, LLEBNADO CAPILAR CONSERVADO</p>
PLAN DE MANEJO	<p>PACIETNE CON TRAUMA A NIVEL DE 2-3-4-5 DEDOD DE MANO IZQUIERDO, MIENTRAS SE ENCONTRABA EN JORNADA LABORAL CON UN MACHETE, CON HERIDAS Q UE FUEROPN SUTURADAS EN NIVEL I, AHORA CON LIMITACION PARA LA FELXION DE LOS DEDOS, CON SOSPECHA DE LESION EN TENDONES , FELXORES, POR LO CUAL SE REMITE PARA VALOARCION POR CIRUGIA PLASTICA, ME COMINUCO TELEFONICAMENTE CON DR. AUN CIRUJANO PLASTICO DE TURNOP QUIEN INDICA VALORARA PACIENTE EN CONSULTORIA 1.</p>
CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE DE TRABAJO
TIPO DE DIAGNOSTICO	IMPRESION DIAGNOSTICA
CLASE DE ATENCION	AMBULATORIA URGENCIAS
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO
DIAGNOSTICO DE INGRESO	S610 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
ANTECEDENTES PERSONALES	
NO REFIERE	...
ANTECEDENTES FAMILIARES	
ACCIDENTES Y FRACTURAS	...
REVPOR SISTEMAS - MED ACTUAL	
SINTOMATICO RESPIRATORIO	NO
CABEZA Y CUELLO	CON SINTOMAS - ..
OJOS	SIN SINTOMAS
ORL	SIN SINTOMAS
TORAX	SIN SINTOMAS
CARDÍACO	SIN SINTOMAS
PULMONAR	SIN SINTOMAS
ABDOMINAL	SIN SINTOMAS
GENITOURINARIO	SIN SINTOMAS

OSTEOMUSCULAR	SIN SINTOMAS
VASCULAR PERIFERICO	SIN SINTOMAS
NEUROLOGICO	SIN SINTOMAS
PIEL Y FANERAS	SIN SINTOMAS
MENTAL	SIN SINTOMAS

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL	HEMODINAMCIEMTNE ESTBALE.
CABEZA Y CUELLO	NORMAL
CARDIOPULMONAR	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITOURINARIO	NORMAL
EXTREMIDADES	ANORMAL - EXTREMIDADES: A NIVEL DE CARA PALMAR 2-3-4-5 DEDODE EN FALANGES PROXIMALES HERIDAS SUTRUADAS, CON EDEMA CON LIMITACION PARA LA FLEXION DE LOS DEDOS, LLEBNADO CAPILAR CONSERVADO
NEUROLÓGICO	NORMAL
PIEL Y FANERAS	NORMAL
MENTAL	NORMAL

INTERCONSULTA INTRAHOSPITALARIA

ESPECIALIDAD	CIRUGIA PLASTICA
JUSTIFICACION	PACIETNE CON SOSSPCHE DE LESION TENDIONOSA EN MANO IZQUIERDA.
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	NUBIA CAROLINA RIVEROS BUSTOS
FEC MOD	20170515
HOR MOD	0814

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/05/15	8:14	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML	1	ENDOVENOSA	1 GRAM EV CADA 6 HRS	6
2017/05/15	8:14	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML	1	ENDOVENOSA	PARA DILCUION	1

@ DESTINO

DESTINO	CONTINUA EN EL SERVICIO
---------	-------------------------

A U T O R:

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA URGENCIAS


TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

SUBJETIVO PTE QUIEN SUFRE TRAUMA POR MACHETE SOBRE SEGUNDO, TERCER, CUARTO Y QUINTO DEDOS DE LA MANO IZQ. TRAUMA OCURRIDO EL VIERNES 12 DE MAYO A LAS 18:00, REMITIDO DE BELEN DE UMBRIA

OBJETIVO IDEM

ANÁLISIS Y PLAN PTE CON HERIDAS SUTURADAS SOBRE SEGUNDO, TERCER, CUARTO Y QUINTO DEDOS DE LA MANO IZQ. CON IMPOSIBILIDAD PARA LA FLEXION, CON PARESTESIAS EN SEGUNDO AL QUINTO DEDO, ADEMAS PRESENTA ENROJECIMIENTO SOBRE SEGUNDO Y TERCER DEDOS SOBRE LAS FALANGES PROXIMALES, HERIDAS SOBRE LA INTERFALANGICA PROXIMAL DEL SEGUNDO DEDO, FALANGE PROXIMAL TERCER, CUARTO Y QUINTO DEDOS, PTE QUE REQUIERE MANEJO POR ANTIBIOTICO VIA ENDOVENOSA INTRA HOSPITALARIA, HEMOGRAMA, Y SE PROGRAMA PARA CIRUGIA EL JUEVES 18 DE MAYO, 09:00AM BAJO ANESTESIA GENERAL, SEGUN EVOLUCION. SE LE INFORMA AL PTE Y A LA ESPOSA LILIANA CARVAJAL CON C.C. 24.552.537 SOBRE LOS RIESGOS DE LA CIRUGIA Y EL PRONOSTICO DEL PROCEDIMIENTO COMO SON: CICATRICES MULTIPLES, CICATRICES ANOMALAS, RETRACTILES, RIGIDEZ ARTICULAR, CONTRACTURA EN FLEXION, INFECCION, SANGRADO,HEMATOMA, MANO DOLOROSA, NECROSIS DE PIEL, NO RECUPERACION DE LA SENSIBILIDAD, DEHISCENCIA DE TENDONES, DEHISCENCIA DE SUTURAS, ENTRE OTROS, PRONOSTICO DE MOVILIDAD MUY RESERVADO.

CONFIRMACION ESPECIALISTA EL PTE Y LA ESPOSA ASUMEN LOS RIESGOS FIRMAN EL CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE PROGRAMA PARA CIRUGIA BAJO ANESTESIA GENERAL, 2 HORAS. HOSPITALIZAR,ANTIBIOTICO TERAPIA, CON CEFALOTINA MAS GENTAMICINA, MIERCOLES 17 DE MAYO DEJAR EN AYUNAS DESPUES DE LAS 19:00.

IDENTIFICACION 12540263 REG 7683 FIRMA 

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO NUEVO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S610 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

ORDENES LABORATORIO.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/05/15	9:49:11	CLINICO	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	1	PRE QUIRURGICO	ALEJANDRO GIRALDO CORRALES 20170518 100304, ESCASA LEUCOCITOSIS

ORDENES CX INTRAHOSPITALARIA

DX HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

CIRUGIA TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA

TIPO DE CIRUGIA ELECTIVA

CIRUJANO AUN DAU EMILIO

TIEMPO QUIRURGICO 2 HORAS

TIPO ANESTESIA GENERAL

HORAS DE AYUNO NECESARIAS 8

CATEGORIA CESAREA	.
REQUIERE HOSPITALIZACION	PREQUIRURGICA
MICROSCOPIO	NO
INTENSIFICADOR	NO
MESA RADICULAR	NO
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	N
PREPARACION DE COLON	NO
INSUMOS ESPECIALES	N
OBSERVACION ADMISIONES	SE PROGRAMA CIRUGIA BAJO ANESTESIA GENERAL, 2 HORAS, PARA EL JUEVES 18 DE MAYO A LAS, 09:00AM
OBSERVACION FARMACIA	.
FEC MOD	20170515
HOR MOD	0949
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	EMILIO AUN DAU
@ DESTINO	
DESTINO	CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

AUN DAU EMILIO	NI 12540263	CIRUGIA PLASTICA	Reg: 7683	Firma 
----------------	-------------	------------------	-----------	---

EVOLUCION MEDICO	Fecha: 2017/05/15	Hora: 10:28:11	Codigo Formato: 453
------------------	-------------------	----------------	---------------------

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/15	10:21	1	1	1	150	100	116.6666	73	12	1	94	1	15	4

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD	ESTABLE
CONDICIONES	CON ACOMPAÑANTE
CLASE DE ATENCION	AMBULATORIA URGENCIAS
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO

SUBJETIVO	PACIENTE MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD, QUIN SUFRE ACCDENTE LABORA, CON HERIDAS MULTIPLES A NIVEL DE 2-3-4-5 DEDO DE MANO IZQUIERDA,. CON COMPROMISO DE TENSIONES FELXORES, Y AHORA CON CAMBISO INFALAMTORIOS . FUE VALROADO POR DR. AUN CIRUJANO PLASTICO DE TURNO QUIEN INDICO REQUIER MANEJO QUIRURIGICO EL CUAL QUEDO PROGRAMADO APRA EL DIA JUEVES 18/05/17. Y ORDENO DEJAR HOSPITALZADO CON MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFALOTINA Y GENTAMICINA, POR FAVOR DEJAR SIN VIA ORAL A PARTIR DEL MIERCOLES 17. QUEDA HOPITALZIADO A CARGO DE CIRUGHA PLASTICA, YA FIRMO CONSENTIMIENTO INFORMADO ACERCA DE LA CIRUGIA.
-----------	---

TIPO DE DIAGNOSTICO

CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

S610 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/05/15	10:21	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 160MG/2ML	1	ENDOVENOSA	1 AMPO EVLD CADA 24 HRS.	24
2017/05/15	10:21	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML	1	ENDOVENOSA	PARA DILUCION.	1

@ DESTINO

DESTINO

CONTINUA EN EL SERVICIO

DESTINO URGENCIAS

DESTINO URGENCIAS

OBSERVACION ADULTOS

AUTOR:

RIVEROS BUSTOS NUBIA CAROLINA

NI 53124581

MEDICINA GENERAL

Reg: 09410

Firma

OBSERVACION ADULTOS CLINICA

Fecha: 2017/05/15 Hora: 10:28:00 Número: 2243800

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/15 Hora: 10:46:16 Codigo Formato: 455

@ NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE QUE QUEDA EN OBSERVACION, HOSPITALIZADO A CARGO DE CIRUGIA PLASTICA, CON UN DIAGNOSTICO: HERIDA DE DEDOS DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE UBICA EN CAMILLA, CON ACOMPAÑANTE.

OBJETIVO

PACIENTE QUE SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, CON BUEN PATRON REPIRATORIO, SE DEJA ACCESO VENOSO PARA TRATAMIENTO, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE INFECCION, COMUNICATIVO, ALERTA, HIDRATADO, SE TOMA CH, CON EDEMA Y CALOR EN 1-2-3-4 DEDOS DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO YA SUTURADOS, EL CIRUJANO PLASTICO LO PROGRAMA PARA EL DIA 18-05-17 PARA CIRUGIA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES, AMBULATORIO A SUS NECESIDADES, ELIMINA ESPONTANEO,, CON ACOMPAÑANTE.

ACTIVIDADES PENDIENTES

PEDIENTE: CIRUGIA PARA EL 18-05-17

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/15	10:35	1	1	1	126	82	96.66666	71	20	36.2	93	0	15	0

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/15	10:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	ENDOVENOSO DILUIDO
2017/05/15	10:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	2	DILUCIONES
2017/05/15	10:00	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 160MG/2ML - AMPOLLA*160MG/2ML	1	ENDOVENOSO DILUIDO

@ ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

PEREZ GONZALEZ LINA MARIA

CC 1060268922

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA 20170515

HORA 1236

NOTA SE ENVIA CORREO A ARL CON HISTORIA Y ANEXO . ANYELA NARVAEZ CONFIRMA QUE LA JEFE SANDRA PRECIADO GENERO AUTORIZACION PARA : CX 834201 TENORRAFIA CON EL CODIGO : OMQ971463 CODIGO DE HOSPITALIZACION EN HABITACION DE 4 CAMAS : OMO665403 PARA EL 15 DE MAYO . SE DEBE SOLICITAR HOSPITALICACION DIARIAMENTE Y ENVIAR EL CORREO ANTES

USUARIO MARTHA CECILIA FRANCO

AUTOR:

ADMISIONES FACTURACION CC 0 null Reg: 1 Firma

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/15	16:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	ENDOVENOSO DILUIDO
2017/05/15	16:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	1	DILUCIONES

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

PEREZ GONZALEZ LINA MARIA CC 1060268922 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 1 Firma

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE QUE PASA EL DIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, SIN REACCION ADVERSA A TRATAMIENTO INDICADO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES, ORDEN DE CIRUGIA YA EN EL SERVICIO DE CIRUGIA PROGRAMADO PARA EL DIA 18-05-17, AMBULATORIO A A SUS NECESIDADES, ELIMINA ESPONTANEO, CON ACOMPAÑANTE.

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

PEREZ GONZALEZ LINA MARIA CC 1060268922 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 1 Firma

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/15	20:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	INTRA VENOSA
2017/05/15	20:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	1	PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

LOAIZA GALEANO MARTHA CECILIA

CC 42121779

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/15

Hora: 22:46:58

Codigo Formato: 455

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/15	22:46	1	1	1	129	73	91.66666	73	20	364	92%			

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

HURTADO HERNANDEZ MARIA NEDY

CC 42099966

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/16

Hora: 00:18:38

Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

USUARIO DE 35 AÑOS EL CUAL REFIERE "

OBJETIVO

USUARIO CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, CATETER PERMEABLE PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HERIDAS SUTURADAS EN DEDOS 2.3.4.5. LEVE EDEMA EN MIEMBRO SUPERIO IZQUIERDO, MANILLA CORRESPONDIENTE, BARANDAS ELEVADAS

ACTIVIDADES PENDIENTES

CIRUGIA EL JUEVES 18 . 05. 2017

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

LOAIZA GALEANO MARTHA CECILIA

CC 42121779

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/16

Hora: 2:50:24

Codigo Formato: 455

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/16	4:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	INTRA VENOSA
2017/05/16	4:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	1	PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

LOAIZA GALEANO MARTHA CECILIA

CC 42121779

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/16

Hora: 6:15:49

Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

REFIERE " ESTOY BIEN "

OBJETIVO

USUARIO QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTA CAMBIOS NOTORIOS, DUERME A INTERVALOS LARGOS, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO ODENADO,EN EL MOMENTO ESTA CONSCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL, HIDRATADO, CON CATETER PERMEABLE PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITISM, HERIDAS SUTURADAS DEDOS 2.3.4.5 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO,BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA CORRESPONDIENTE.

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/16	6:13	1	1	1	123	82	95.66666	60	18	36.8	92			

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

LOAIZA GALEANO MARTHA CECILIA

CC 42121779

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/16 Hora: 8:04:47

Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

OBJETIVO

07+00 RECIBO PACIENTE EN CAMILLA CONCIETE Y ORJETADA EN US TRES ESFERAS AFEBRIL HIDRATADO TOLERANDO OXIGENO DEL MEDIO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON ABDOMEN BALNDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION CON CATETER PARA TRATAMIENTO PEREMABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS QUEDA PACIETNE EN CAMILLA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES SIN CAMBIOS DESFAVORABLES CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PRAMETROS NORAMALES REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

ACTIVIDADES PENDIENTES

NUEVA VALORACION
PROCEDIMIENTO QUIRURGICA

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/16	8:04	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/05/16	8:04	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	2	IV
2017/05/16	8:04	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 160MG/2ML - AMPOLLA*160MG/2ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

CIFUENTES MARTINEZ BIBIANA ANDREA

NI 31791581

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION MEDICO

Fecha: 2017/05/16 Hora: 12:42:22

Codigo Formato: 453

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD

ESTABLE

CONDICIONES

CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION

HOSPITALARIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA

OTRA

SUBJETIVO

HISTORIA CLINICA ANOTADA.
AFEBRIL, SIN DOLOR TOLERANDO LA VIA ORAL.

OBJETIVO

HERIDA SUTURADA. DISMINUCION DEL ERITEMA Y DEL EDEMA. ADECUADA PERFUSION DISTAL,

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CON SECCION DE FLEXORES EN ZONA 2 DEDOS 2-3-4 Y 5 QUE SERA LLEVADO A CIRUGIA EL DIA JUEVES 18 DE MAYO DE 2017. CONTINUA MANEJO INSTAURADO.

ANÁLISIS Y PLAN PACIENTE CON SECCION DE FLEXORES EN ZONA 2 DEDOS 2-3-4 Y 5 QUE SERA LLEVADO A CIRUGIA EL DIA JUEVES 18 DE MAYO DE 2017. CONTINUA MANEJO INSTAURADO.

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S666 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

@ DESTINO
DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

AUN AUN ERICK ANDRES

NI 85152799

CIRUGIA PLASTICA

Reg: 1385-08

Firma

Erick And

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/05/16 Hora: 13:00:40 Codigo Formato: 455

@ NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES REFIERE QUE LE DUELE EL SITIO DEL CATETER

OBJETIVO SE RETIRA CATETER SE CANALIZA NUEVAMENTE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER 20 SE DEJA CONECTOR PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/16	12:58	2	2	0	117	78	91	62	18	36	99			

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA 20170516

HORA 125846

SERVICIO CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD POR CADA ACTIVIDAD (INCLUYE:MANO DE OBRA,CATETER Y CONECTOR)

NOTA SE CANALIZA CON CAETER 20 SE DEJA CONECTOR PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

SERVICIO OBSERVACION ADULTOS CLINICA

USUARIO CIFUENTES MARTINEZ BIBIANA ANDREA

@ ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CIFUENTES MARTINEZ BIBIANA ANDREA

NI 31791581

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/05/16 Hora: 15:09:08 Codigo Formato: 455

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/16	15:08	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/05/16	15:08	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	1	IV

@ ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CIFUENTES MARTINEZ BIBIANA ANDREA

NI 31791581

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION MEDICO

Fecha: 2017/05/16 Hora: 17:05:20 Codigo Formato: 453

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD MEJORIA

CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO BUENA CONDICION GENERAL, AFEBRIL, MODULACION ADECUADA DE DOLOR, SIN INFECCION LOCAL, BUENA TOLERANCIA A VIA ORAL, ASINTOMATICO. ORINA Y DEPOSICIONES NORMALES.

OBJETIVO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, TORAX SIMETRICO CON MV NORMAL, SIN AGREGADOS, RSCRS SIN SOPLOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO IRRITACION, EXTREMIDADES: HERIDAS SUTURADAS EN 2-3-4-5 DEDO DE MANO IZQUIERDA, NO ERITEMA, NO SUPURACION, NO CALOR LOCAL, LEVE EDEMA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, CON INCAPACIDAD PARA LA FLEXION, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANÁLISIS Y PLAN PACIENTE PROGRAMADO PARA CIRUGIA EL 18-05-17 A LAS 09 AM.

TIPO DE DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S666 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

ANTECEDENTES PERSONALES

NO REFIERE -

ANTECEDENTES FAMILIARES

ACCIDENTES Y FRACTURAS --

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

AGUIRRE NOVOA ALEJANDRA

CC 1093222093

MEDICINA GENERAL

Reg: 1093222093

Firma

**EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA**

Fecha: 2017/05/16 Hora: 18:38:33 Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

OBJETIVO PACIENTE QUIEN PASA EL DAI EN BUENAS CONDICIONES GENERALES RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL Y TRATAMIENTO ADMINISTRADO ELIMINA NO HACE DEPOSICION REFIERE SENTIRSE MEJOR NIEGA DOLOR QUEDA EN CAMILLA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES SIN CAMBIOS DESAVORABLES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

ACTIVIDADES PENDIENTES PROCEDIMIENTO QUIRURGICO 2017/05/18 AVISAR CAMBIOS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CIFUENTES MARTINEZ BIBIANA ANDREA

NI 31791581

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

SIGNOS VITALES

Fecha: 2017/05/16 Hora: 18:39:11 Codigo Formato: 450

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/16	18:38	2	2	0	121	76	91	70	18	36	97	0	0	0

AUTOR:

CIFUENTES MARTINEZ BIBIANA ANDREA

NI 31791581

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/16 Hora: 20:24:45 Codigo Formato: 454

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/16	22:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	OM
2017/05/16	22:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	1	OM

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

GOMEZ CORTEZ PAOLA ANDREA

CC 41962852

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

SIGNOS VITALES

Fecha: 2017/05/16 Hora: 22:34:26 Codigo Formato: 450

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/16	22:34	2	1	2	127	74	91.66666	65	20	37	99%	0	0	0

AUTOR:

HENAO AFANADOR ALEJANDRA

CC 1088254500

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/17 Hora: 00:42:52 Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA**SUBJETIVO**

PACIENTE DE 35 AÑOS
CON DX DE RAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

OBJETIVO

RECIBO PACIENTE EN EL AREA DE OBSERVACION AMBULATORIOS, CONCIENTE ORIENTADO TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADO, CON CATETER VENOSO PERMEABLE PARA LA ADM DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS, CON TOLERANCIA A LA VIA ORAL, ELIMINANDO ESPONTANEO, SE OBSERVA HERIDAS SUTURADAS EN 2-3-4-5 DEDO DE MANO IZQUIERDA, NO ERITEMA, NO SUPURACION, NO CALOR LOCAL, LEVE EDEMA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, CON INCAPACIDAD PARA LA FLEXION, PACIENTE AMBULATORIO, SE DEJA EN LA UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, AL FAMILIAR Y AL PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER

ACTIVIDADES PENDIENTES

CX PLASTICA PARA EL DIA 18-05-2017
HOSPITALIZAR

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/17	4:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	1	OM
2017/05/17	4:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	OM

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

GOMEZ CORTEZ PAOLA ANDREA

CC 41962852

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/17

Hora: 4:34:55

Codigo Formato: 455

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA 20170517

HORA 043320

SERVICIO CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD POR CADA ACTIVIDAD (INCLUYE:MANO DE OBRA,CATETER Y CONECTOR)

NOTA SE CAMBIA ACCESO VENOSO POR OCLUSION

SERVICIO OBSERVACION ADULTOS CLINICA

USUARIO AGUIRRE MORALES DIANA MARIA

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

AGUIRRE MORALES DIANA MARIA

CC 42005283

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/17

Hora: 6:13:07

Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE DE 35 AÑOS
CON DX DE ULTIPLS TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

OBJETIVO ENTREGO PACIENTE EN EL AREA DE OBSERVACION AMBULATORIOS ,CONCIENTE ORIENTADO TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR , PASA LA NOCHE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ,DUERME A INTERVALOS LARGOS, NO REFIERE DOLOR , CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADO,CONTINUA CON CATETER VENOSO PERMEABLE PARA LA ADM DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO,QUE SE ADM CON BUENA ASEPTACION , SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS,CON TOLERANCIA A LA VIA ORAL, ELIMINANDO ESPONTANEO, PACIENTE CON HERIDAS SUTURADAS EN 2-3-4-5 DEDO DE MANO IZQUIERDA, NO ERITEMA, NO SUPURACION, NO CALOR LOCAL, LEVE EDEMA, ADECUADA PERFUSION DISTAL, CON INCAPACIDAD PARA LA FLEXION, SE DEJA EN LA UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, SE DAN RECOMENDACIONE GENERALES, AL FAMILIAR YY PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER

ACTIVIDADES PENDIENTES CX PARA EL DIA 18-DE MAYO A LAS 9AM
HOSPITALIZAR

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/17	6:07	1	1	1	132	83	99.33333	75	20	36	97	0	15-15	0

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

GOMEZ CORTEZ PAOLA ANDREA

CC 41962852

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/17	9:02	1	1	1	141	92	108.3333	69	20		97			

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/17	10:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	INTRAVENOSA
2017/05/17	10:00	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 160MG/2ML - AMPOLLA*160MG/2ML	1	INTRAVENOSA
2017/05/17	10:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	2	PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

LOAIZA GALEANO MARTHA CECILIA CC 42121779 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 0 Firma

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO USUARIO REFIERE " ESTOY BIEN "

OBJETIVO USUARIO CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, CATETER PERMEABLE PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS,HERIDAS SUTURADAS EN DESS 2.3.4.5 DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO COL LEVE EDEMA,MANILLA CORRESPONDIENTE, BARANDAS ELEVADAS

ACTIVIDADES PENDIENTES CIRUGIA EL JUEVES 18 / 05 / 2017 A LAS 11 AM

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

LOAIZA GALEANO MARTHA CECILIA CC 42121779 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 0 Firma

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA OTRA

SUBJETIVO ---PACIENTE CON HISTORIA CLINICA YA ANOTADA. PERMANECE AFEBRIL, SIN DOLOR TOLERANDO LA VIA ORAL.

OBJETIVO --AL EXAMEN CON HERIDA SUTURADA. HAY DISMINUCION DEL ERITEMA Y DEL EDEMA. SE OBSERVA ADECUADA PERFUSION DISTAL.--

ANÁLISIS Y PLAN -- PACIENTE CON SECCIONDE FLEXORES EN ZONA 2 DEDOS 2-3-4 Y 5 . PENDIENTE CIRUGIA PROGRAMADA PARA CIRUGIA EL 18-05-17 A LAS 09 AM. CONTINUA MANEJO INSTAURADO

CONFIRMACION ESPECIALISTA --

IDENTIFICACION 85152799 REG 1385-08

FIRMA



TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO NUEVO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S666 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

AUN AUN ERICK ANDRES

NI 85152799

CIRUGIA PLASTICA

Reg: 1385-08

Firma



EVOLUCION MEDICO

Fecha: 2017/05/17 Hora: 15:08:55 Codigo Formato: 453

@ NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

SUBJETIVO
NOTA MEDICA DE OBSERVACION
PCTE CON DX 1. LESION FLEXORES EN ZONA 2 DEDOS 2 - 3 - 4 Y 5
PCTE QUIEN REFIERE QUE EL DOLOR ESTA CONTROLADO

OBJETIVO
ALERTA CONCIENTE ORIENTADO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, COLABORADOR. SIN DISNEA NI DESHIDRATACION.
TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES MOVILES BIEN PERFUNDIDAS, PRESENCIA DE HERIDAS SUTURADAS EN 2 - 3 - 4 - 5 DEDOS DE MANO AFECTADA CON LEVE EDEMA DOLOR
NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

ANÁLISIS Y PLAN
PCTE CON EVOLUCION ESTABLE QUIEN TIENE SECCION DE FLEXORES EN ZONA 2 DEDOS 2-3-4 Y 5. PENDIENTE CIRUGIA PROGRAMADA PARA CIRUGIA EL 18-05-17 A LAS 09 AM SE DECJA IGUAL FORMULACION

TIPO DE DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S666 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

BUENO ZULUAGA EDWIN ALEXANDER

NI 72287843

MEDICINA GENERAL

Reg: 16154

Firma



EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/17 Hora: 18:40:18 Codigo Formato: 455

@ NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO USUARIO REIFERE " ESTOY BIEN "

OBJETIVO
USUARIO QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTA CAMBIOS NOTORIOS, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO ODENADO, EN EL MOMENTO ESTA CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, CON CATETER PERMEABLE PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HERIDAS SUTURADAS EN DEDOS 2.3.4.5 BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA CORRESPONDIENTE.

OBJETIVO USUARIO QUE DURANTE EL TURNO NO PRESENTA CAMBIOS NOTORIOS, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO ODEADO, EN EL MOMENTO ESTA CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, CON CATETER PERMEABLE PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HERIDAS SUTURADAS EN DEDOS 2.3.4.5 BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA CORRESPONDIENTE.

ACTIVIDADES PENDIENTES CIRUGIA JUEVES 18 / 05 / 2017 A LAS 11 AM

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

LOAIZA GALEANO MARTHA CECILIA

CC 42121779

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/05/17 Hora: 18:43:13 Codigo Formato: 455

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/17	16:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	INTRA VENOSO
2017/05/17	16:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	1	PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

LOAIZA GALEANO MARTHA CECILIA

CC 42121779

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

NOTAS ADMINISTRATIVAS Fecha: 2017/05/17 Hora: 18:45:18 Codigo Formato: 560

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA 20170517

HORA 1843

NOTA VIVIANA GARCIA GENERA PRORROGA DE HOSPITALIZACION EN HAB DE 4 CAMAS CON CODIGO: OMX520339 PARA EL 17 DE MAYO

USUARIO MARTHA CECILIA FRANCO

AUTOR:

ADMISIONES FACTURACION

CC 0

null

Reg: 1

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA Fecha: 2017/05/17 Hora: 20:34:05 Codigo Formato: 454

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/17	22:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	EV
2017/05/17	22:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	1	EV DILUCION DE MEDICAMENTOS

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/17

Hora: 21:12:14

Codigo Formato: 455

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/17	21:11	1	1	1	141	83	102.3333	73	21	1	97%			

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/18

Hora: 00:8:37

Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD EN SALA DE OBSERVACION AMBULATORIOS EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS BAJO OBSERVACION,BARANDAS ELEVADAS .CON ACOMPAÑANTE.

OBJETIVO PACIENTE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSIENTE ORIENTADO AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,SIN SOPORTE DE O2,MUCOSAS ORALES HIDRATADAS COMUNICATIVO,REFIERE "ME SIENTO BIEN PERO NO SOY CAPAZ DE MOVER LOS DEDOS" CON CATETER SALINO PERIFERICO,CON ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION,CON HERIDAS SUTURADAS A NIVEL DE MSIZIQ SE OBSERVA EDEMA MARCADO.SIN SALIDA DE MATERAIL.

ACTIVIDADES PENDIENTES PENDIENTE /AVISAR CAMBIOS
CIRUGIA PLASTICA PARA EL DIA 18 DE MAYO A LAS 9+00 HORAS.
QUEDO ATENTA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/18

Hora: 4:52:01

Codigo Formato: 455

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/18	4:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 250ML - BOLSA*250ML	1	EV DILUCION DE MEDICAMENTOS
2017/05/18	4:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	EV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/18

Hora: 6:09:59

Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD EN SALA DE AMBULATORIOS .BAJO OBSERVACION,EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS.EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

OBJETIVO PACIENTE QUE PASA LA NOCHE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES,DUERME EN INTERVALOS LARGOS,SE ADMINISTRA EL TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,SE TOMAN SIGNOS VITALES DE CONTROL,CONTINUA CON CATETER SALINO PERIFERICO,PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,PACIENTE CON PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA EL DIA DE HOY POR EL CIRUJANO PLASTICO,SIN CAMBIOS CLINICOS EN EL MOMENTO.

ACTIVIDADES PENDIENTES

PENDIENTE AVISAR CAMBIOS.
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA EL DIA DE HOY.

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/18

Hora: 6:31:19

Codigo Formato: 455

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/18	6:30	1	1	1	124	82	96	64	19	1	97%			

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.

Fecha: 2017/05/18

Hora: 9:59:24

Codigo Formato: 2025

DETALLE TRASLADO

1. IDENTIFICACION: MANILLA

SI

2.DOCUMENTOS: HISTORIA
CLINICA FISICA

SI

2.PLACAS

SI

2.LABORATORIOS

SI

2. AUTORIZACIONES

SI

2. ORDENES

SI

3. CONDICION CLINICA: DX
PRINCIPAL

S666 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

4. ESTADO DEL PACIENTE

CONSCIENTE

5. SIGNOS VITALES: FC XMIN

84.00

5. FR XMIN

16.00

5. TA MM/HG

1.00

5. OXIMETRIA

99.00

5. TEMPERATURA C

36.00

5. FRECUENCIA CARDIACA
FETAL

NO APLICA

9. DISPOSITIVO MEDICO QUE
TIENEN EL PACIENTE: TOT

NO

6. TRASLADADO EN	SILLA DE RUEDAS
7. EQUIPOS MEDICOS REQUERIDOS: BOMBA DE INFUSION	NO
7. OXIMETRO	NO
MEDICAMENTOS QUE SE ESTAN ADMINISTRANDO	NO
NUTRICION PARENTERAL	NO
INOTROPICOS	NO
LIQUIDOS ENDOVENOSO	NO
ANALGESIA EPIDURAL	NO
7. MONITOR DE SIGNOS	NO
OTROS	NO
7.VENTILADOR	NO
7. OXIGENO	NO
8. SISTEMA DE OXIGENACION	NINGUNA
9. DRENES	NO
9. SONDAS	NO APLICA
9. ACCESOS VENOSO	PERIFERICO
9. SONDA VESICAL	NO
9. INTRODUCTORES VASCULARES	NO APLICA
MEDICAMENTOS DILUIDOS: COMO? DOSIS A ADMINISTRAR?	NO
OBJETOS PERSONALES Y OTROS	EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON PERTENENCIAS
PROCEDIMIENTOS PENDIENTES	TENORRAFIA
10. PERSONAL REQUERIDO PARA TRASLADO: MEDICO	NO
CUENTA COMPLETA O INCOMPLETA	SI - SI
10. ENFERMERA	NO
10. AUXILIAR DE ENFERMERIA	SI
10. SUPERNUMERARIO	NO
10. TERAPEUTA R	NO

AUTOR:

VASQUEZ ALZATE ESTEFANIA

CC 1088304083

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 092-01OD

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/18 Hora: 10:00:39 Codigo Formato: 454

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN

OBJETIVO SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE CIRUGIA PARA TENORRAFIA PROGRAMADA, EN EL MOMENTO SE OBSERVA PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES, TRANQUILA, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, VENA PERIFERICA PARA TRATAMIENTO

ACTIVIDADES PENDIENTES TENORRAFIA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

VASQUEZ ALZATE ESTEFANIA

CC 1088304083

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 092-01OD

Firma

CIRUGIA

Fecha: 2017/05/18 Hora: 11:21:00 Número: 2246053

EVALUACION PREANESTESICA

Fecha: 2017/05/18 Hora: 12:04:33 Codigo Formato: 470

Dx, ANALISIS Y PLAN

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA QUIRURGICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S666 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

ANÁLISIS Y PLAN SE SUGIERE ANESTESIA GENERAL - ACEPTA - SE EXPLICAN RIESGOS - LOS ASUME - FIRMA CONSENTIMIENTO DE ANESTESIA.

DISCAPACIDAD MOTORA

® PLAN ANESTESICO

FECHA VALORACION PREANESTESIA 20170518.00

ASA 1

PRIORIDAD ELECTIVA

AYUNO LIQUIDO EN HORAS 8.00

AYUNO SOLIDO EN HORAS 8.00

PREPARACION DE COLON NO

GLUCOMETRIA N/A

APTO PARA LA CIRUGIA SI

VENDAJE N/A

INTERVENCION TENORRAFIA.

ANESTESIA GENERAL

Reserva de sangre N/A

AUTOR:

ECHEVERRI GONZALEZ FERNANDO

CC 10140533

ANESTESIOLOGIA

Reg: 1073

Firma



REGISTRO ANESTESIA

Fecha: 2017/05/18 Hora: 12:09:40 Codigo Formato: 472

ANESTESIA

ANESTESIA GENERAL

VIA AEREA MASCARA LARINGEA

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

ANÁLISIS Y PLAN ANESTESIA GENERAL BALANCEADA SIN COMPLICACIONES.

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S666 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

NOTA DE ANESTESIA

NOTA DE ANESTESIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO - LISTADO DE CHEQUEO OK - MONITOREO BASICO - INDUCCION IV - LMA - VENTILACION MECANICA - MANTENIMIENTO BALANCEADO - HIDRATACION - OXIGENACION - TERMORREGULACION - PROTECCION ZONAS DE PRESION, ELECTRICA Y OCULAR - ANALGESIA SISTEMICA - PROFILAXIS NVPO - EXTUBACION DESPIERTO - NO COMPLICACIONES.

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/05/18	12:04	REMIFENTANIL POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 2MG	1	ENDOVENOSA	DOSIS UNICA	24

AUTOR:

ECHEVERRI GONZALEZ FERNANDO

CC 10140533

ANESTESIOLOGIA

Reg: 1073

Firma



INSTRUMENTADOR

Fecha: 2017/05/18 Hora: 12:17:01 Codigo Formato: 2002

LAVADO DE MANOS

UTILIZACION DE JABON E-Z SCRUB

VERIFICACION MATERIAL

ROPA	ESTERIL - PAQUETE DE ROPA GENERAL TEXTIL, COMPRESAS, SÁBANA
INSTRUMENTAL	ESTERIL - PEQUEÑA CIRUGÍA # 6
PINZAS AUXILIARES	ESTERIL - MANIJAS SALA # 5
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	NO APLICA
INSUMOS OXIDO ETILENO/STERRAD	ESTERIL - ELECTROBISTURÍ
OBSERVACIONES	INDICADORES QUÍMICOS NEGATIVOS, ANEXOS A LISTA DE CHEQUEO POR CIRCULANTE.

RECUENTO DE MATERIAL QX

MATERIAL	AGUJAS HIPODERMICAS
CONTEO INICIAL	2
CONTEO FINAL	2
MATERIAL	AGUJAS SUTURA
CONTEO INICIAL	7
CONTEO FINAL	7
MATERIAL	H. BISTURI
CONTEO INICIAL	2
CONTEO FINAL	2
MATERIAL	PINZAS
CONTEO INICIAL	38
CONTEO FINAL	38

NOTA INSTRUMENTADOR

CONTEO POR CAMBIO	NO
LAPAROSCOPIA	NO
MUESTRAS ENVIADAS A LABORATORIO CLINICO Y/O PATOLOGICO	NO
CIRCULANTE RESPONSABLE	CAROLINA PULGARIN - FELIPE MARIN

NOTA	PACIENTE EN POSICIÓN SUPINA BAJO ANESTESIA GENERAL POR EL DR ECHEVERRY, ASEPSIA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO POR EL DR AUN, CAMPOS ESTÉRILES, TENORRAFIA DE 2,3, 4 Y 5 DEDO DE MANO IZQUIERDA CON PROLENE 5-0 Y 4-0, TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIÓN, SE LIMPIAN HERIDAS, SE INFILTRA CON BUPIVACAINA SIMPLE, SE DEJAN GASAS CON VASELINA, GASAS, APÓSITO, VENDA DE ALGODÓN, FÉRULA DE YESO Y VENDA DE TELA FIJA CON MICROPORE, DESECHO DE MATERIAL CORTANTE, ENTREGA DE EQUIPO COMPLETO EN CE A LA AUXILIAR CAROLINA.
------	--

NOTA DE CIRUGIA

Fecha: 2017/05/18 Hora: 12:17:19 Codigo Formato: 475

® NOTA DE INTERVENCIONES QX

INTERVENCION TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA

VIA VIA INICIAL

LATERALIDAD IZQUIERDA

PROFESIONAL ERICK AUN AUN

INTERVENCION TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA

VIA NUEVA VIA

LATERALIDAD IZQUIERDA

PROFESIONAL ERICK AUN AUN

INTERVENCION TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA

VIA NUEVA VIA

LATERALIDAD IZQUIERDA

PROFESIONAL ERICK AUN AUN

INTERVENCION TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA

VIA NUEVA VIA

LATERALIDAD IZQUIERDA

PROFESIONAL ERICK AUN AUN

NOTA BAJO ANESTESIA GENERAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TORNQUETE BRAQUIAL, AMPLIACION DE INCISION EN Z, ELEVACION DE COLGAJOS CUTANEOS, SE REALIZA CAPSULORRAFIA DE PLACA PALMAR CON PROLENE 5-0, TENORRAFIA DE FLEXOR PROFUNDO CON PROLENE 4-0, NEURORRAFIA COLATERALES CON PROLENE 5-0, RECONSTRUCCION DE SISTEMA DE POLEAS CON BANDELETA DE FLEXOR SUPERFICIAL Y FIJACION CON PROLENE 5-0, SUTURA DE PIEL CON PROLENE 4-0. PROCEDIMIENTO SIMILAR EN DEDOS 2-3-4 Y 5. SE RETIRA TORNQUETE (TIEMPO 1 HORA 17 MIN) CON PERFUSION DISTAL DE 2 SEGUNDOS. INFILTRACION CON BUPIVACAINA SIMPLE, GASA VASELINADA, APOSITO, FERULA DIGITO ANTEBRAQUIAL DORSAL, NO COMPLICACIONES.

HALLAZGO MANO IZQUIERDA:
- HERIDA TRANSVERSA DE 1.5 CM SUTURADA CON SEDA A NIVEL DE 2-3-4 Y 5 DEDO SOBRE ARTICULACION IFP CON SECCION COMPLETA DE FLEXOR SUPERFICIAL Y PROFUNDO, PLACA PALMAR, NERVIO COLATERAL RADIAL DEDOS 2-3-4 Y 5.

NOTA ADICIONAL .

HALLAZGO ADICIONAL .

DESTINO HOSPITALARIO

® DX PRE Y POST QX

DIAGNOSTICO PREQX S666 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

DIAGNOSTICO POST QX S666 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA OTRA

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD CIRUJANO

PROFESIONAL AUN AUN ERICK ANDRES

RECOMENDACIONES DE MANEJO

FECHA	HORA	INDICACIONES
2017/05/18	12:07	CONTINUA HOSPITALIZADO
2017/05/18	12:07	DIETA NORMAL
2017/05/18	12:07	SUSPENDER GENTAMICINA.
2017/05/18	12:07	NO RETIRAR NI MOJAR YESO
2017/05/18	12:07	CABESTRILLO PARA ELEVACION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
2017/05/18	12:07	CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
2017/05/18	12:07	CONTINUA ORDENES MEDICAS.

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/05/18	12:07	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 2.5GR/5ML	1	ENDOVENOSA	APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS IV	8

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

AUN AUN ERICK ANDRES

NI 85152799

CIRUGIA PLASTICA

Reg: 1385-08

Firma

Erick And

EVOLUCION ENFERMERIA CX Fecha: 2017/05/18 Hora: 12:23:42 Codigo Formato: 479

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA INGRESO AL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 1020

FEC MOD 20170518

HOR MOD 1122

USUARIO DIANA PULGARIN MONTOYA

REGISTRO DE: HORA INICIO ACTO QUIRURGICO

HORA/QUIROFANO 1030

FEC MOD 20170518

HOR MOD 1122

USUARIO DIANA PULGARIN MONTOYA

REGISTRO DE:	QUIROFANO
HORA/QUIROFANO	5
FEC MOD	20170518
HOR MOD	1122
USUARIO	DIANA PULGARIN MONTOYA
REGISTRO DE:	HORA TERMINACION ACTO QUIRURGI
HORA/QUIROFANO	0015
FEC MOD	20170518
HOR MOD	1122
USUARIO	DIANA PULGARIN MONTOYA
REGISTRO DE:	HORA SALIDA DEL QUIROFANO
HORA/QUIROFANO	0020
FEC MOD	20170518
HOR MOD	1122
USUARIO	DIANA PULGARIN MONTOYA

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD	CIRUJANO
PROFESIONAL	AUN AUN ERICK ANDRES
ESPECIALIDAD	ANESTESIOLOGO
PROFESIONAL	ECHEVERRI GONZALEZ FERNANDO
ESPECIALIDAD	INSTRUMENTADOR QX
PROFESIONAL	HOLGUIN PIEDRAHITA JUAN MANUEL
ESPECIALIDAD	CIRCULANTE
PROFESIONAL	MARIN GONZALEZ ANDRES FELIPE
ESPECIALIDAD	AUXILIAR ANESTESIA
PROFESIONAL	MARIN GONZALEZ ANDRES FELIPE

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO	REFEIRE:"BIEN"
-----------	----------------

OBJETIVO	PACIENTE EN SALA DE CIRUGIA 5, EN SILLA DE RUEDAS, PROCEDENTE DE URGENCIAS, DX: TRAUMATISMO MANO. SE OBSERVA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, FACIE NERVIOSA, MUCOSAS HIDRATADAS, ROSADAS BUEN PATRON RESPIRATORIO, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE. ACCESO VENOSO MSD CURACION EN MANO IZQUIERDA CON GASAS. TA:
----------	---

OBJETIVO

123/78MMHG, FC: 80XMIN FR18XMNS PO2 96% AMBIENTE. PROFILAXIS ANTIBIOTICA CEFALOTINA 1G. LISTA DE SEGURIDAD VERIFICADA POREQUIPO QUIRURGICO. INDUCCION ANESTESIA GENERAL, EL DR ECHEVERRI ORDENA IV ULTIVA POR BOMBA. PROPOFOL 200MG. PASA MASCARA LARINGEA 4. CONTINUA VENTILACION MECANICA, SOSTENIMIENTO SEVOFLURANE INHALATORIO, ULTIVA IV. SEGUIDOORDENA IV DEXAMETASONA 8MG, DIPIRONA 2G. RANITIDINA 50MG ASEPSIA Y ANTISEPSIA AREA QUIRURGICA EL DR AUN ERICK Y AUN DAU REALIZA CIRUGIA TENORRAFIA DE EXTENSORES DEDES MANO IZQUIERDA. INSTRUMENTACION MANUEL. TERMINA SIN COMPLICACIONES. QUEDA CURACION CON FERULA DE YESO Y VENDAJE DE GASA. SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION ESTABLE, DESPIERTO, TRANQUILO, MONITORIZADO EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA

ACTIVIDADES PENDIENTES

RECUPERACION.

AUTOR:

PULGARIN MONTOYA DIANA CAROLINA

CC 25248908

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

ORDENES MEDICAS HOSPITALARIAS

Fecha: 2017/05/18 Hora: 12:58:52 Codigo Formato: 449

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/05/18	12:57	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML	1	ENDOVENOSA	DOSIS UNICA 50MG TRAMADOL	24

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

EVOLUCION ORDENES MEDICAS SE REFUERZA ANALGESIA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S666 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

AUTOR:


ISAZA MONTES JORGE ANDRES

CC 10008318

MEDICINA GENERAL

Reg: 0059-04

Firma



EVOLUCION CIRUGIA

Fecha: 2017/05/18 Hora: 13:51:35 Codigo Formato: 477

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BINE, NIEGA SENSACION DE DISNEA O NAUSEAS Y MAREOS, REFIERE ADECUADA MODULACION DEL DOLOR.

OBJETIVO PACIENTE CON SV: FC: 53 FR: 16 TA: 141/92, TAM: 96, SATO2: 97 FIO2: 0.21, PACIENTE ALERTA CONCIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN INJURGITACUION YUGULAR, C/P: RSCSRs SIN SOPLOS MV CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, EXT: MOVILES CON EXT SUP DERECHA INMOVILIZADA CON FERULA DE YESO Y CABESTRILLO, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS

ANÁLISIS Y PLAN PACIENTE EN POP DE TENORRAFIA DE FLEXORES DE EXT SUPERIOR DERECHA, POR LESION CORTOCONTUNDENTE, AL MOMENTO ESTABLE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SE LE EXPLICA SITUACION CLINICA QUIEN REFEIRE ENTENDER Y COMPRENDER, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE ORDENA TRASLADO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR SEGUIMINETO Y VIGILANCIA CLINICA, CONTINUAR MANEJO CON SERVICIO TRATENTE

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

@ DESTINO

DESTINO

TRASLADO A OTRO SERVICIO

NOTA DE TRASLADO/SALIDA DE
URGENCIAS

AUTOR:

MORALES GOMEZ DANIEL

CC 1094913236

CIRUGIA GENERAL

Reg: 112405

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/05/18 Hora: 14:28:36 Codigo Formato: 479

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/18	13:10	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML - AMPOLLA*50MG/ML	1	50 MGS I.V.EN 100 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%

AUTOR:

SANCHEZ BUITRAGO GABRIELA

CC 25056176

ENFERMERIA

Reg: 04416

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/05/18 Hora: 17:47:17 Codigo Formato: 479

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE EN SALA DE EGRESOS DE CX. REFIERE SENTIRSE BIEN.

OBJETIVO

PACIENTE EN SALA DE EGRESOS. POP DE TENORRAFIA MANO DERECHA.CON SV: FC: 78 FR: 16 TA: 141/92, TAM: 96, SATO2: 100%. FIO2: 0.21, PACIENTE ALERTA CONCIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO,ACEPTA Y TOLERA EL JUGO, EXT: MOVILES CON EXT SUP DERECHA INMOVILIZADA CON FERULA DE YESO Y CABESTRILLO,HAY PERFICION DISTAL CONSERVADA.QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIARES -EN CAMILLA BARANDAS ELEVADAS SE ADMINISTRO TTO ORDENADO.

ACTIVIDADES PENDIENTES

TRASLADAR AL SERVICIO.

AUTOR:

ZAPATA HINCAPIE GLORIA GERTRUDIS

CC 24411859

ENFERMERIA

Reg: 02064

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/05/18 Hora: 19:01:20 Codigo Formato: 479

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/18	18:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV DILUIDO EN 100 CC. SSN.

AUTOR:

PIEDRAHITA ESCOBAR CLAUDIA PATRICIA

NI 31411097

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

INFORME DE RECUPERACION

Fecha: 2017/05/18 Hora: 20:30:13 Codigo Formato: 471

SALA DE RECUPERACION

FECHA

20170518

HORA

2025

SO2 (%)

92

TENSION ARTERIAL (MIN HG)

143/69

FRECUENCIA CARDIACA XMIN

85

FRECUENCIA RESPIRATORIA XMIN	20
TEMPERATURA (°C)	.
ACTIVIDAD	MUEVE 4 EXTREMIDADES VOLUNTARIAMENTE O A SOLICITUD
RESPIRACION	CAPAZ DE RESPIRAR PROFUNDAMENTE Y TOSER LIBREMENTE
CIRCULACION	TA +/- 20% DEL NIVEL PRE-ANESTÉSICO
CONCIENCIA	COMPLETAMENTE DESPIERTO
SATURACION	SPO2 MAYOR DE 92% RESPIRANDO AIRE AMBIENTE
APOSITO	EL APOSITO ESTA SECO Y SIN SECRECIÓN
DOLOR	SIN DOLOR
DEAMBULACION	CAPAZ DE LEVANTARSE Y CAMINAR EN LÍNEA RECTA
VIA ORAL	PACIENTE ES CAPAZ DE INGERIR ALIMENTOS
DIURESIS	ELIMINACIÓN URINARIA NORMAL
ALDRETE	20
ALDRETE HOSP	10
NOTA	.
FEC MOD	20170518
HOR MOD	2025
SERVICIO	CIRUGIA
USUARIO	KETERINE ECHEVERRI ECHEVERRY

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO	PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN EN POP TENORRAFIA MSI
OBJETIVO	RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION II, CONCIENTE TRANQUILO COMUNICATIVOCONBUEN PATRON RESPIRATORIO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ACCESO VENOSO PERISFERICO PERMEABLE PASANDO SSN A SOSTENIMIENTO, CON HERIDA QUIRURGICA CUBIETA CON VENDAJE DE GASA Y ELASTICO LIMPIO Y SECO,ADECUADA PERFUSION DISTAL Y LLENADO CAPIALR AMBULATORIO A SUS NECESIDADES, MOVILIZACION DE EXTREMIDADES, SE TRASLADA A HOSPITALIZACION SE ENTREGA A PERSONAL DE ENFERMERIA CON CH COMPLETA
ACTIVIDADES PENDIENTES	CUIDASOS POST OPERATORIOS

A U T O R:

ECHEVERRI ECHEVERRY KATHERINE

CC 1088279718

ENFERMERIA

Reg: NO APLICA

Firma

NOTA SALIDA ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/05/18 Hora: 20:43:45 Codigo Formato: 478

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE:	HORA SALIDA SERVICIO
--------------	----------------------

HORA/QUIROFANO	2045
FEC MOD	20170518
HOR MOD	2043
USUARIO	KETERINE ECHEVERRI ECHEVERRY

® ALTA ADMINISTRATIVA	
ALTA ADMINISTRATIVA	NO

AUTOR:

ECHEVERRI ECHEVERRY KATHERINE

CC 1088279718

ENFERMERIA

Reg: NO APLICA

Firma

TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.	Fecha: 2017/05/18	Hora: 20:45:50	Codigo Formato: 2025
-----------------------------	-------------------	----------------	----------------------

DETALLE TRASLADO

1. IDENTIFICACION: MANILLA	SI
2.DOCUMENTOS: HISTORIA CLINICA FISICA	SI
2.PLACAS	NO
2.LABORATORIOS	NO
2. AUTORIZACIONES	NO
2. ORDENES	NO
3. CONDICION CLINICA: DX PRINCIPAL	S610 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
4. ESTADO DEL PACIENTE	CONSCIENTE
5. SIGNOS VITALES: FC XMIN	83.00
5. FR XMIN	20.00
5. TA MM/HG	1.00
5. OXIMETRIA	96.00
5. TEMPERATURA C	36.00
5. FRECUENCIA CARDIACA FETAL	NO APLICA
9. DISPOSITIVO MEDICO QUE TIENEN EL PACIENTE: TOT	NO
6. TRASLADADO EN	CAMILLA
7. EQUIPOS MEDICOS REQUERIDOS: BOMBA DE INFUSION	NO
7. OXIMETRO	NO

MEDICAMENTOS QUE SE ESTAN .
ADMINISTRANDO

NUTRICION PARENTERAL .

INOTROPICOS .

LIQUIDOS ENDOVENOSO .

ANALGESIA EPIDURAL .

7. MONITOR DE SIGNOS NO

OTROS .

7. VENTILADOR NO

7. OXIGENO NO

8. SISTEMA DE OXIGENACION NINGUNA

9. DRENES .

9. SONDAS NO APLICA

9. ACCESOS VENOSO PERIFERICO

9. Sonda vesical NO

9. INTRODUCTORES
VASCULARES NO APLICA

MEDICAMENTOS DILUIDOS:
COMO? DOSIS A ADMINISTRAR? .

OBJETOS PERSONALES Y
OTROS .

PROCEDIMIENTOS PENDIENTES .

10. PERSONAL REQUERIDO
PARA TRASLADO: MEDICO NO

CUENTA COMPLETA O
INCOMPLETA SI - .

10. ENFERMERA NO

10. AUXILIAR DE ENFERMERIA SI

10. SUPERNUMERARIO NO

10. TERAPEUTA R NO

PROCESO QUE RECIBE 726 - CNV - HOSPITALIZACION ADULTOS

AUTOR:

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA DE INGRESO SERVICIO

HORA/QUIROFANO 1015

FEC MOD 20170518

HOR MOD 2048

USUARIO KETERINE ECHEVERRI ECHEVERRY

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

ECHEVERRI ECHEVERRY KATHERINE CC 1088279718 ENFERMERIA Reg: NO APLICA Firma

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD CIRUJANO

PROFESIONAL AUN DAU EMILIO

ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGO

PROFESIONAL ECHEVERRI GONZALEZ FERNANDO

AUTOR:

FABIAN ALBERTO RAMIREZ MEJIA CC 18617588 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 092-010D Firma

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/18	23:17	1	1	1	150	100	116.6666	73	20	36	94	0	15	4

® NOTA DE INGRESO

MOTIVO CONSULTA ***** INGRESO HOSPITALIZACION***** DX DE MANEJO : POP DE TENORRAFIA DE FLEXORES DE EXT SUPERIOR DERECHA (18/05/2017). S: EN EL MOMENTO DOLOR PARCIALMENTE MODULADO

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE ALERTA CONCIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL RSCSRs SIN SOPLOS MV CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, EXT: MOVILES CON EXT SUP DERECHA INMOVILIZADA CON FERULA DE YESO Y CABESTRILLO, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOSPACIENTE

PLAN DE MANEJO PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUIEN INGRESA LUEGO DE HABER SIDO LLEVADO A INTERVENCION POR PARTE DE CX PLASTICA . SE CONTINUA MANEJO ORDENADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE

CAUSA EXTERNA ACCIDENTE DE TRABAJO

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

CLASE DE ATENCION	HOSPITALARIA URGENCIAS
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO
DIAGNOSTICO DE INGRESO	Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
ANTECEDENTES PERSONALES	
NO REFIERE	NIEGA
ANTECEDENTES FAMILIARES	
ACCIDENTES Y FRACTURAS	NIEGA
REVPOR SISTEMAS - MED ACTUAL	
SINTOMATICO RESPIRATORIO	NO
CABEZA Y CUELLO	SIN SINTOMAS
OJOS	SIN SINTOMAS
ORL	SIN SINTOMAS
TORAX	SIN SINTOMAS
CARDÍACO	SIN SINTOMAS
PULMONAR	SIN SINTOMAS
ABDOMINAL	SIN SINTOMAS
GENITOURINARIO	SIN SINTOMAS
OSTEOMUSCULAR	CON SINTOMAS - HERIDA
VASCULAR PERIFERICO	SIN SINTOMAS
NEUROLOGICO	SIN SINTOMAS
PIEL Y FANERAS	SIN SINTOMAS
MENTAL	SIN SINTOMAS
EXAMEN FISICO	
ASPECTO GENERAL	PACIENTE TRANQUILA EN BUENAS CONDIONES GENERALES
CABEZA Y CUELLO	NORMAL
CARDIOPULMONAR	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITOURINARIO	NORMAL
EXTREMIDADES	ANORMAL - VENDAJE
NEUROLÓGICO	NORMAL

PIEL Y FANERAS NORMAL

MENTAL NORMAL

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/05/18	23:17	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML	3	ENDOVENOSA	PARA DILUCION	8

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

PANESO GUTIERREZ LAURA MARCELA

CC 1094892050

MEDICINA GENERAL

Reg: 30087-15

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/19 Hora: 1:21:14 Codigo Formato: 465

@ NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE "NO HE SENTIDO DOLOR HASTA EL MOMENTO TODO BIEN GRACIAS "

OBJETIVO RECIBO PACIENTE QUE SE ENCONTRABA EN LA SALA DE RECUPERACION DE CX, CONCIENTE TRANQUILO COMUNICATIVO SIN SOPORTE DE OXIGENO BUEN PATRON RESPIRATORIO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ACCESO VENOSO PERISFERICO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE DE GASA Y ELASTICO LIMPIO Y SECO, ADECUADA PERFUSION DISTAL Y LLENADO CAPITAL AMBULATORIO A SUS NECESIDADES BASICAS QUEDA ACOMPAÑADO DE UN FAMILIAR

ACTIVIDADES PENDIENTES VIGILAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/19	00:0	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 160MG/2ML AMPOLLA*160MG/2ML	1	EV
2017/05/19	00:0	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 2.5GR/5ML AMPOLLA*2.5GR/5ML	1	EV
2017/05/19	00:0	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML BOLSA*100ML	2	EV

@ ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

VELEZ ANDRADE JOSE MARIO

CC 1087996504

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

INGRESO ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/19 Hora: 1:41:14 Codigo Formato: 488

@ INGRESO ENFERMERIA

SUBJETIVO POP TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA 18-5-17 (MANO IZQUIERDA: - HERIDA TRANSVERSA DE 1.5 CM SUTURADA CON SEDA A NIVEL DE 2-3-4 Y 5 DEDO SOBRE ARTICULACION IFP CON SECCION COMPLETA DE FLEXOR SUPERFICIAL Y PROFUNDO, PLACA PALMAR, NERVIO COLATERAL RADIAL DEDOS 2-3-4 Y 5)

OBJETIVO INGRESA PACIENTE A HOSPITALIZACION QUIRURGICAS PROCEDENTE DE SALAS DE CIRUGIA - CONCIENTE ORIENTADO - SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN SOPORTE DE OXIGENO CON MUCOSAS SECAS SE PASA BOLO DE SOLUCION SALINA POR ORDEN MEDICA- ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO - ELIMINA ESPONTANEO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDA CON FERULA DE YESO - CUBIERTA CON VENDA DE ALGODON Y ELASTICA - CON LENTO LLENADO CAPITAL DOLOR A LA MOVILIZACION DISTAL - INMOVILIZADO CON CABESTRILLO SE UBICA EN LA HABITACION CON FAMILIAR AL ACUAL SE LE BRINDA EDUCACION PARA LA ESTANCIA HOSPITALARIA ,SE DILIGENCIA ESALA DE MORSE, Y SE LE SOCIALIZA MANILLA Y TARJETA POR AUX DE ENFERMERIA - SE ELEVAN BARANDAS, SE DEJA TIMBRE CERCANO, SE ENTREGA FOLLETO CON

OBJETIVO	RECOMENDACIONES PARA PACIENTES Y ACOMPAÑANTES - SE SOCIALIZA DEBERES Y DERECHOS , DEL INVENTARIO DE LA HABITACION, SE DELEGA DILIGENCIA LA CONCILIACION DE MEDICAMENTOS, ADMINISTRAR SEGUN ORDEN MEDICA DAR ATENCION EN PSICOLOGIA , NUTRICION , TRABAJO SOCIAL Y APOYO ESPIRITUAL SI ASI LO AMERITA LA HOSPITALIZACION SE HOSPITALIZA A ANOMBRE DE CIRUGIA PLASTICA
ACTIVIDADES PENDIENTES	P/ CONTINUAR CON TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO
TAMIZAJE NUTRICIONAL	
CUANTO PESO HA PERDIDO?	NO HA PERDIDO PESO
SE ALIMENTA DEFICIENTEMENTE POR FALTA DE APETITO	NO
TOTAL	0
	#4CBB17
RIESGO DE CAIDAS	
FECHA	20170519
HORA	0135
ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT 3 MESES	NO
DX SECUNDARIO CONFIRMADO	SI
VIA VENOSA	SI CONECTADO
MEDICAMENTOS	NO PRODUCE ALTERACION
MARCHA	NORMAL-INMOVILIZADO-CON REPOSO
CONCIENCIA - ESTADO MENTAL	CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES
PUNTAJE TOTAL	45
ACOMPAÑANTE PERMANENTE	SI
BARANDAS ELEVANDAS	SI
TIMBRE CERCANO	SI
INMOVILIZACION	SI
SEDACION	NO
BAÑO EN CAMA	NO
BAÑO EN DUCHA	SI
SENTARLO EN SILLA	SI
LEVANTARLO CON AYUDA	SI
LEVANTAR	NO

DEAMBULAR CON AYUDA	SI
FEC MOD	20170519
HOR MOD	0135
USUARIO	MIRIAM ORLANCY GUAPACHA

RIESGO LPP

CAPACIDAD DE RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS	SIN LIMITACIONES
EXPOSICION A LA HUMEDAD	RARAMENTE HUMEDA
ACTIVIDAD FISICA	DEAMBULA FRECUENTEMENTE
MOVILIDAD	SIN LIMITACIONES
NUTRICIÓN	ADECUADA
ROCE Y PELIGRO DE LESION	AUSENTE
PUNTAJE TOTAL	22

VALORACION FUNCIONAL

1.NIVEL DE CONCIENCIA Y ESTADO MENTAL: PERSONA	SI
1. TIEMPO	SI
1. ESPACIO	SI
1. APRENDIZAJE	NORMAL
1.2 DEFICIT SENSORIAL: HABLAR	NO APLICA
1.2 VER	NO APLICA
1.2 OIR	NORMAL
1.2 DEFICIT SENSORIAL	NINGUNO
1.3 USO DE PROTESIS Y FÉRULAS	NO
1.3 MARCHA Y EQUILIBRIO: SOPORTES	NO APLICA
1.3 INESTABILIDAD PARA LA MARCHA	NO
1.3 MOVILIZACION EN CAMA	NO
1.3 DISMINUCIÓN EN LA FUERZA MUSCULAR	SI
2. VALORACION DE DOLOR: INTENSIDAD	4

2. LOCALIZACION MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

3. VALORACION PSICOSOCIAL: TRISTE - LABIL
ESTADO EMOCIONAL

3. REQUIERE ATENCION PSICOSOCIAL NO

4. VALORACION ESPIRITUAL NO

5. VALORACION TRABAJO SOCIAL NO

AUTOR:

GUAPACHA MIRIAM ORLANCY

CC 1088237012

ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/19 Hora: 4:26:23 Codigo Formato: 465

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE "NO SIENTO NADA DE DOLOR "

OBJETIVO PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA EN BUENAS CONDICIONES DUERME EN INTERVAOS LARGOS, CONCIENTE TRANQUILO COMUNICATIVO ACO SIN SOPORTE DE OXIGENO NBUEN PATRON RESPIRATORIO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ACCESO VENOSO PERISFERICO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIETA CON VENDAJE DE GASA Y ELASTICO LIMPIO Y SECO, ADECUADA PERFUSION DISTAL Y LLENADO CAPIALR AMBULATORIO A SUS NECESIDADES BASICAS QUEDA ACOMPAÑADO DE UN FAMILIAR

ACTIVIDADES PENDIENTES VIGILAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/19	6:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	EV
2017/05/19	6:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	2	EV
2017/05/19	6:00	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 160MG/2ML - AMPOLLA*160MG/2ML	2	EV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

VELEZ ANDRADE JOSE MARIO

CC 1087996504

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION

Fecha: 2017/05/19 Hora: 6:51:32 Codigo Formato: 462

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA OTRA

SUBJETIVO POP DIA 1 DE RECONSTRUCCION TENDINOSA MANO IZQUIERDA. ADECUADO CONTROL DE DOLOR, SIN SANGRADO, SIN SINGOS DE INFECCION. DEMABULANDO, TOLERNANDO LA VIA ORAL.

OBJETIVO MANO IZQUIERDA CON FERULA EN POSICION, ADEUCADA PERFUSION DISTAL, NO SIGNOS DE INFECCION EN LO VISIBLE.

ANÁLISIS Y PLAN BUENA EVOLUCION. CONTINUA IGUALES ORDENES MEDICAS.

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S666 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

@ DESTINO
DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

AUN AUN ERICK ANDRES

NI 85152799

CIRUGIA PLASTICA

Reg: 1385-08

Firma

Erick And

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/05/19 Hora: 10:53:02 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/19	10:52	2	2	0	129	74	92.33333	68	20	36.1	97	0	15	0

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO REFIERE ESTAR BIEN PACIENTE CON DX YA ANOTADO EN LA HISTORIA

OBJETIVO RECIBO PACIENTE EL CUAL SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES PACIENTE CONCIENTE, AFEBRIL HIDRATADA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, PACIENTE LA CUAL SE OBSERVA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL SE OBSERVA BAZO DERECHO CON FERULA DE YESO Y CAVESTRILLO CON PERFUCCION DISTAL Y SENCIBILIDAD, PTE AMBULATORIA A SU NECESIDAD, ELIMINA ESPONATENEO, CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y BARANDAS DE SEGURIDAD,

ACTIVIDADES PENDIENTES CONTROL DE SIGNOS VITAELS, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/19	8:00	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 2.5GR/5ML - AMPOLLA*2.5GR/5ML	1	IV
2017/05/19	12:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/05/19	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

PEDIDO DE MEZCLAS

ALERTA PEDIDO Pedido para 80002 DIPIRONA SODICA AMP* 2.5GR/5ML - AMPOLLA*2.5GR/5ML Dosis: 2.5 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 2 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 12
Pedido para 87623 CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 3 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 8

VACUNACION

AUTOR:

ORTIZ GARCIA YESSICA TATIANA

CC 1088245993

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/05/19 Hora: 16:00:08 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/19	15:50	2	2	0	125	75	91.66666	78	220	36.1	97	0	15	0

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

REFIERE ESTAR BIEN PACIENTE CON DX POP DE TENORRAFIA DE FLEXORES DE EXT SUPERIOR DERECHA

OBJETIVO

PACIENTE EL CUAL PASA EL DIA EN BUENAS CONDICIONES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EL CUAL PASA EL DIA EN BUENAS CONDICIONES, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, PACIENTE CON CATETER PARA TRATAMIENTO PERMEABLE, PACIENTE EL CUAL SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO Y YESO EN MANO EL CUAL CON CAVESTRILLO, CON BUEN LLENADO DISTAL Y PERFUSION DISTAL, PACIENTE EL CUAL AMBULATORIO, ALIMINA ESPONTANEO, CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y BARANDAS ELEVADAS.

ACTIVIDADES PENDIENTES

CONTROL DE SIGNOS VITALE,S VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/19	18:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/05/19	16:00	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 2.5GR/5ML - AMPOLLA*2.5GR/5ML	1	IV
2017/05/19	18:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV PARA DILUCIONES

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

ORTIZ GARCIA YESSICA TATIANA

CC 1088245993

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/19 Hora: 20:10:58 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/19	20:09	1	1	1	122	71	88	71	20	36	94			

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

DX POP DE TENORRAFIA DE FLEXORES DE EXT SUPERIOR DERECHA

OBJETIVO

REICBO PACIENTE EN SU UNIDAD, CONSIENTE Y ORIENTADO, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES ESTABLES CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA LA ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO, AMBULATORIO A SUS NECESIDADES, MOVILIZANDO SUS 4 EXTREMIDADES,CON VENDAJE ELASTICO, YESO Y CON CABESTRILLO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCANO PARA EL LLAMADO

ACTIVIDADES PENDIENTES

AVISAR CAMBIOS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA

20170519

HORA

2009

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT NO
3 MESES

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT NO
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO SI

VIA VENOSA SI SIN CONEXION

MEDICAMENTOS NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA NORMAL-INMOVILIZADO-CON REPOSO

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL 35

ACOMPAÑANTE PERMANENTE .

BARANDAS ELEVANDAS .

TIMBRE CERCANO .

INMOVILIZACION .

SEDACION .

BAÑO EN CAMA .

BAÑO EN DUCHA .

SENTARLO EN SILLA .

LEVANTARLO CON AYUDA .

LEVANTAR .

DEAMBULAR CON AYUDA .

FEC MOD 20170519

HOR MOD 2009

USUARIO KATHERINE RENDON TABORDA

VACUNACION

AUTOR:

RENDON TABORDA KATHERINE

CC 1088337044

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/19 Hora: 23:20:54 Codigo Formato: 465

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/19	24:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/05/19	24:00	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 2.5GR/5ML - AMPOLLA*2.5GR/5ML	1	IV
2017/05/19	24:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

RENDON TABORDA KATHERINE

CC 1088337044

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/20 Hora: 4:18:46 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/05/20	4:17	1	1	1	123	73	89.66666	61	20	36.4	92			

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

DX POP DE TENORRAFIA DE FLEXORES DE EXT SUPERIOR DERECHA

OBJETIVO

ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD, CONSIENTE Y ORIENTADO, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES ESTABLES CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLESE LE ADMINISTRO TRATAMIENTO Y LO TOLERO, DUERME INTERVALOS LARGOS DURANTE LA NOCHE, AMBULATORIO A SUS NECESIDADES, MOVILIZANDO SUS 4 EXTREMIDADES,CON VENDAJE ELASTICO, YESO Y CON CABESTRILLO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCANO PARA EL LLAMADO

ACTIVIDADES PENDIENTES

AVISAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/20	6:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/05/20	6:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

RENDON TABORDA KATHERINE

CC 1088337044

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/05/20 Hora: 11:01:13 Codigo Formato: 465

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE "ESTOY QUE ME VOY ESTOY MUY BIEN GRACIAS "

OBJETIVO

RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD, CONSIENTE Y ORIENTADO, AFEBRIL, SIN SOPORTE DE OXIGENO BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLESE LE ADMINISTRO TRATAMIENTO Y LO TOLERO, DUERME INTERVALOS LARGOS DURANTE LA NOCHE, AMBULATORIO A SUS NECESIDADES, MOVILIZANDO SUS 4 EXTREMIDADES,CON VENDAJE ELASTICO, YESO Y CON CABESTRILLO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCANO PARA EL LLAMADO

ACTIVIDADES PENDIENTES

VIGILAR CAMBIOS P/TE SALIDA

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/20	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	EV
2017/05/20	8:00	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 2.5GR/5ML - AMPOLLA*2.5GR/5ML	1	EV

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/05/20	12:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	EV

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

A U T O R:

VELEZ ANDRADE JOSE MARIO CC 1087996504 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 1 Firma

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION	Fecha: 2017/05/20	Hora: 11:51:17	Codigo Formato: 462
----------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA OTRA

SUBJETIVO HISTORIA CLINICA ANOTADA.
AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN DOLOR, DEAMBULANDO

OBJETIVO FERULA EN POSICION, SIN SIGNOS DE INFECCION, ADECUADA PERFUSION DISTAL.

ANÁLISIS Y PLAN BUENA EVOLUCION POP.
POR CX PLASTICA ALTA MEDICA CON ORDEN DE CONTROL EN 30 DIAS CONSULTA EXTERNA, NO RETIRO DE FERULA, INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS, FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S666 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

RECOMENDACIONES DE MANEJO

FECHA	HORA	INDICACIONES
2017/05/20	11:46	SALIDA
2017/05/20	11:46	DIETA NORMAL
2017/05/20	11:46	TOMAR MEDICACION ORDENADA
2017/05/20	11:46	NO RETIRAR NI MOJAR YESO
2017/05/20	11:46	CITA CONTROL CONSULTA EXTERNA CX PLASTICA EN 30 DIAS
2017/05/20	11:46	INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
2017/05/20	11:46	EN CASO DE FIEBRE, SANGRADO, ENROJECIMIENTO, SECRECION, DOLOR NO CONTROLADO U OTROS SINTOMAS

INTERCONSULTA AMBULATORIA

ESPECIALIDAD CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA,ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA.

JUSTIFICACION CONTROL EN 30 DIAS CONSULTA EXTERNA

FORMULACION AMBULATORIA

RECOMENDACIONES .

EDUCACION EN SALUD NA

MEDICAMENTO	CANT	DOSIS	JUSTIFICACION
CEFALEXINA TAB.*500MG U	9	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS	POP
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	2	TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR DOLOR	POP

INCAPACIDADES

FECHA 20170520.00

CIUDAD PEREIRA

FECHA INICIO 20170520.00

FECHA TERMINACIÓN 20170618.00

DURACIÓN 30.00

PRÓRROGA NO

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

AUN AUN ERICK ANDRES

NI 85152799

CIRUGIA PLASTICA

Reg: 1385-08

Firma

Erick Andres

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/05/20 Hora: 12:19:48 Codigo Formato: 463

@ NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO POST QUIRURGICO TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDO CON NEURORRAFIA

OBJETIVO PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, NORMOCEFALO, MUCOSAS HIDREATADAS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO RECONSTRUCCION TENDINOSA MANO IZQUIERDA- ADECUADO CONTROL DE DOLOR, SIN SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION, MSD SIN ALTERACIONES, AMBOS MIEMBROS INFERIORES SIN ALTERACION, DEMABULANDO, TOLERANDO LA VIA ORAL. ALTA MEDICA, CONTROL EN 30 DIAS CON CONSULTA EXTERNA, RETIRO DE FERULA, INCAPACIDAD MEDICA, RECOMENDACIONES EN CASO DE FIEBRE, SANGRADO, ENROJECIMIENTO, SECRECION DOLOR NO CONTROLADO U OTROS SINTOMAS. ALTA MEDICA CON FORMULA 333035690101

ACTIVIDADES PENDIENTES SALIDA.

@ ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

GUAPACHA MIRIAM ORLANCY

CC 1088237012

ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/05/20 Hora: 12:28:35 Codigo Formato: 465

@ NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE "ESTOY MEJOR YA ME QUIERO IR"

OBJETIVO PACIENTE QUE SE LE DA SALIDA POR ORDEN DEL MEDICO DEL TURNO PACIENTE QUE SALE EN BUENAS CONDICIONES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDA DE GASA E INMOVILIZADO CON FERULA SE LE ENTREGA FORMULA MEDICA NUMERO 333035690101 ORDEN DE CONSULTA CON EL MEDICO TRATANTE INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL BUEN USO DE LOS MEDICAMENTOS Y LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA CON LA PARTE AFECTADA

OBJETIVO PACIENTE QUE SE LE DA SALIDA POR ORDEN DEL MEDICO DEL TURNO PACIENTE QUE SALE EN BUENAS CONDICIONES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDA DE GASA E INMOVILIZADO CON FERULA SE LE ENTREGA FORMULA MEDICA NUMERO333035690101 ORDEN DE CONSULTA CON EL MEDICO TRATANTE INCAPASIDAD MEDICA POR 30 DIAS
SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL BUEN USO DE LOS MEDICAMENTOS Y LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA CON LA PARTE AFECTADA

ACTIVIDADES PENDIENTES SALIDA

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

VELEZ ANDRADE JOSE MARIO

CC 1087996504

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/05/20 Hora: 12:38:47 Codigo Formato: 462

® NOTA DE EVOLUCION

OTROS DIAGNOSTICOS CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES

ESTADO DE SALUD MEJORIA

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA OTRA

SUBJETIVO -DIGNAOSTICO POP DE RECONSTRUCCION TENDINOSA MANO IZQUIERDA.
- FEBRIL EMJORIA CLICNIA

OBJETIVO --AFEBRIL CON BUEN ESTADO GENRAL
- BUEANA AUSCULTACION CARDIOPUL
- ABD NORMAL
EXTREMIDADES CON FERUAL DE YESO BRAQUIOPALMAR IQZ BUENA PERFUSION DSITAL

ANÁLISIS Y PLAN EN VALORACION CON DR AUN CIRUJNAOPLASTICO CONMEJORIOA CLINCIOA SE DA ALTA CONFORMULA E INDICACIONES

CONFIRMACION ESPECIALISTA --

IDENTIFICACION 10123977

REG 1134

FIRMA

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO NUEVO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S666 - TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

@ DESTINO

DESTINO ALTA MEDICA

NOTA DE ALTA

NOTA DE ALTA --DIAGNOSTICO : 1 POP DE RECONSTRUCCION TENDINOSA MANO IZQUIERDA. -
--2--TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA -
--HALLAZGOS :MANO IZQUIERDA: - HERIDA TRANSVERSA DE 1.5 CM SUTURADA CON SEDA A NIVEL DE 2-3-4 Y 5 DEDO SOBRE ARTICULACION IFP CON SECCION COMPLETA DE FLEXOR SUPERFICIAL Y PROFUNDO, PLACA PALMAR, NERVIOLATERAL RADIAL DEDOS 2-3-4 Y 5. --
-

DISCAPACIDAD SIN DISCAPACIDAD

---CX PLASTICA :POP. DE RECONSTRUCCION TENDINOSA MANO IZQUIERDA. ADECUADO CONTROL DE DOLOR, SIN SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION. DEMABULANDO, TOLERANDO LA VIA ORAL. MANO IZQUIERDA CON FERULA EN POSICION, ADEUCADA PERFUSION DISTAL, NO SIGNOS DE INFECCION EN LO VISIBLE.
BUENA EVOLUCION. CONTINUA IGUALES ORDENES MEDICA
-- CX PLASTICA

EPICRISIS

NOTA DE RESUMEN

DIAGNOSTICO : 1 POP. DE RECONSTRUCCION TENDINOSA MANO IZQUIERDA. -
--2--TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA .-
--HALLAZGOS :MANO IZQUIERDA: - HERIDA TRANSVERSA DE 1.5 CM SUTURADA CON SEDA A NIVEL DE 2-3-4 Y 5 DEDO SOBRE ARTICULACION IFP CON SECCION COMPLETA DE FLEXOR SUPERFICIAL Y PROFUNDO, PLACA PALMAR, NERVIOS COLATERAL RADIAL DEDOS 2-3-4 Y 5. ---
- CX PLASTICA : POP. DE RECONSTRUCCION TENDINOSA MANO IZQUIERDA. ADECUADO CONTROL DE DOLOR, SIN SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION. DEMABULANDO, TOLERANDO LA VIA ORAL. MANO IZQUIERDA CON FERULA EN POSICION, ADEUCADA PERFUSION DISTAL, NO SIGNOS DE INFECCION EN LO VISIBLE.
BUENA EVOLUCION. CONTINUA IGUALES ORDENES MEDICAPOP. DE RECONSTRUCCION TENDINOSA MANO IZQUIERDA. ADECUADO CONTROL DE DOLOR, SIN SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION. DEMABULANDO, TOLERANDO LA VIA ORAL.
MANO IZQUIERDA CON FERULA EN POSICION, ADEUCADA PERFUSION DISTAL, NO SIGNOS DE INFECCION EN LO VISIBLE.
BUENA EVOLUCION. CONTINUA IGUALES ORDENES MEDICA
-20/05/2017.: HISTORIA CLINICA ANOTADA. AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN DOLOR, DEAMBULANDO
FERULA EN POSICION, SIN SIGNOS DE INFECCION, ADECUADA PERFUSION DISTAL.
BUENA EVOLUCION POP. POR CX PLASTICA ALTA MEDICA CON ORDEN DE CONTROL EN 30 DIAS CONSULTA EXTERNA, NO RETIRO DE FERULA, INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS, FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA 20/05/2017.: HISTORIA CLINICA ANOTADA. AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN DOLOR, DEAMBULANDO
FERULA EN POSICION, SIN SIGNOS DE INFECCION, ADECUADA PERFUSION DISTAL.
BUENA EVOLUCION POP. POR CX PLASTICA ALTA MEDICA CON ORDEN DE CONTROL EN 30 DIAS CONSULTA EXTERNA, NO RETIRO DE FERULA, INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS, FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

AUTOR:

BEDOYA LOPEZ RODRIGO ANTONIO

CC 10123977

MEDICINA GENERAL

Reg: 1134

Firma



RESULTADOS DE LABORATORIO

FECHA	HORA	EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	REFERENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
2017/05/15	122114	GLOBULOS BLANCOS	12.93	X10 ³ mm ³	4.50 - 10.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122114	NEUTROFILOS %	73.7	%	43.00 - 76.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122114	LINFOCITOS %	15.6	%	17.00 - 48.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122114	MONOCITOS %	7.9	%	4.00 - 12.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122114	EOSINOFILOS %	2.6	%	1.00 - 7.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122114	BASOFILOS %	0.2	%	0.00 - 2.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122114	RECuento DE G. ROJOS	4.8	10 ⁶ x	3.80 - 5.80	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122114	HEMOGLOBINA	14.5	g/dl	11.00 - 16.50	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122114	HEMATOCRITO	43.2	%	35.00 - 50.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122114	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.4	fl	80.00 - 97.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122114	HB CORPUSCULAR MEDIA	30.0	pg	26.50 - 33.50	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122114	CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.6	g/dl	31.50 - 35.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122114	RDW-CV	13.40	%	10.00 - 15.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122115	ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	43.0	%	35.00 - 55.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122115	PLAQUETAS	241	10 ³ /uL	150.00 - 450.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122115	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	11.1	fl	6.50 - 11.00	EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122115	NEUTROFILOS.	9.54	10 ³ /uL		EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	

FECHA	HORA	EXAMEN	RESULTAD	UNIDAD	REFERENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
2017/05/15	122115	LINFOCITOS.	2.02	10 ³ /uL		EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122115	MONOCITOS.	1.02	10 ³ /uL		EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122115	EOSINOFILOS.	0.33	10 ³ /uL		EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122115	BASOFILOS.	0.02	10 ³ /uL		EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	
2017/05/15	122115	DIFERENCIAL MANUAL	NI			EIVAR VASQUEZ ECHEVERRY TP :	

DATOS PERSONALES

Nombre: CARLOS ALBERTO CAMPO ZAMBRANO Documento: CC 7562510 Sexo: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: 1970/10/23 Edad: 52 AÑOS 11 MESES 12 DIAS Procedencia: PEREIRA
Domicilio: AV 30 100-256 Teléfono: 3138732287
Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupación: VENDEDORES, DEMOSTRADORES DE TIENDAS Y ALMACENES

OBSERVACIÓN: Historia Clínica correspondiente a un sólo ingreso del paciente.

NUEVO INGRESO

Número del Ingreso: 1297175 Fecha del Ingreso: 2017/10/31 Hora del Ingreso: 12:52:00
Entidad: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO Plan: LA EQUIDAD SEGUROS DE
Tipo Afiliado: COTIZANTE Categoría: A
Acudiente:

CLASIFICACION ADULTOS CLINICA Fecha: 2017/10/31 Hora: 12:52:00 Número: 2359887

TRIAGE CLINICA Fecha: 2017/10/31 Hora: 13:01:24 Codigo Formato: 451

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/10/31	12:59	1	1	1	140	80	100	100	20	36	98	0	15	10

MOT CONS ENF ACT

MOTIVO CONSULTA

SE LISO EN UN MARMOL Y SE DIO EN EL PIE, TIENE UNA FRACTURA EXPUESTA, LE PUSIMOS APOSITOS, TIENE MUCHO SANGRADO" INFORMA SERVICIO TRANSPORTE PREHOSPITALARIO. PACIENTE MANIFIESTA "DOLOR INTENSO"

HALLAZGOS

ALGICO, PIERNA DERECHA: FERULA EN TOBILLO DERECHO, COMPRESAS CON SANGRADO, SE OMITE RETIRO DE MATERIAL.... IDX: FRACTURA EXPUESTA TERCIO DISTAL PIERNA DERECHA. DOLOR AGUDO. SE CLASIFICA TRIAGE II Y SE TRASLADA A PROCEDIMIENTOS, REQUIERE DESCARTAR COMPROMISO VASCULAR.

CAUSA EXTERNA

ENFERMEDAD GENERAL

EMBARAZADA

NO

ORIGEN DEL PACIENTE

DIRECTAMENTE DEL HOGAR

INDICE TRAUMA REVISADO

3-9: MENOR 10-14: MODERADO 15-0.00
19: SEVERO 20: CRITICO =

TRIAGE

CLASIFICACION

TRIAGE II

DESTINO

URGENCIAS ADULTOS

AUTOR:

SANCHEZ CASTRILLON GUSTAVO ANDRES

NI 9865468

MEDICINA GENERAL

Reg: 6733

Firma



URGENCIAS ADULTOS CLINICA

Fecha: 2017/10/31 Hora: 13:03:00 Número: 2359890

® NOTA DE INGRESO

MOTIVO CONSULTA

MC"SE LISO EN UN MARMOL Y SE DIO EN EL PIE, TIENE UNA FRACTURA EXPUESTA, LE PUSIMOS APOSITOS, TIENE MUCHO SANGRADO" INFORMA SERVICIO TRANSPORTE PREHOSPITALARIO. PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD, QUIEN REFIERE CC DE 1 HORA DE EVOLUCION REFIERE ESTABA EN " MARMOLES Y GRANITOS" ES CLIENTE DE ESTE ALMACEN SE DIRIGIA A COGER ESTRUCTURA EN EL TECHO SE LISO EN UN MARMOL Y CAYO PERSONAL APH REFIERE CAYO EN UN HUECO, POSTERIOR TRAUMA EN PIERNA DERECHA, LIMITACION Y DOLOR, INDICAN FRACTURA EXPUESTA, NIEGA PERDIDA DE CONCIENCIA Y OTROS TRAUMAS. NIEGA AP PATOLOGICO. NIEGA AP TOXICOALERGICO.

ENFERMEDAD ACTUAL

ALERTA, ALGICO, HIDRATADO, CONCIENTE, COHERENTE, ORIENTADO
NORMOCEFALICO
CUELLO MOVIL, NO MASAS
, SIN DOLOR A LA MOVILIDAD
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION ABDOMINAL, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: PIERNA DERECHA CON HERIDA DE APROX 5 CMS EXPOSICION OSEA DEFORMIDAD, PULSOS PRESENTES, SIN SANGRADO ACTIVO.
SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SIN SIGNOS MENINGEOS.

PLAN DE MANEJO

H.C ANOTADA, FRACTURA EXPUESTA GA II, SE INDICA CUBRIMIENTO ATB, ANALGESIA, LAVADO DE LA HERIDA, TOXOIDE TETANICO, TOMA DE RX, SE COMENTARA CON ORTOPEDIA, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AISAR CAMBIOS.

CAUSA EXTERNA

OTRA

TIPO DE DIAGNOSTICO

IMPRESION DIAGNOSTICA

CLASE DE ATENCION

AMBULATORIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA

OTRA

DIAGNOSTICO DE INGRESO

S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

TOMA O LE APLICAN
BIFOSFONATOS

NO

EMBARAZADA ACTUALMENTE

NO

NO REFIERE

-*---

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS2

ANTECEDENTES GINECO-
OBSTETRICOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

ACCIDENTES Y FRACTURAS

REVPOR SISTEMAS - MED ACTUAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO

SI - ---

CABEZA Y CUELLO

SIN SINTOMAS

OJOS

SIN SINTOMAS

ORL

SIN SINTOMAS

TORAX	SIN SINTOMAS
CARDÍACO	SIN SINTOMAS
PULMONAR	SIN SINTOMAS
ABDOMINAL	SIN SINTOMAS
GENITOURINARIO	SIN SINTOMAS
OSTEOMUSCULAR	SIN SINTOMAS
VASCULAR PERIFERICO	SIN SINTOMAS
NEUROLOGICO	SIN SINTOMAS
PIEL Y FANERAS	SIN SINTOMAS
MENTAL	SIN SINTOMAS

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL	DESCRITO
CABEZA Y CUELLO	NORMAL
CARDIOPULMONAR	NORMAL
MAMAS	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITOURINARIO	NORMAL
EXTREMIDADES	NORMAL
NEUROLÓGICO	NORMAL
PIEL Y FANERAS	NORMAL
MENTAL	NORMAL

ORDENES LABORATORIO.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/10/31	13:35:26	CLINICO	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO]	1	.	ESTEFANIA GALLEG0 DIAZ 20171031 170136 LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA
2017/10/31	13:35:26	CLINICO	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	.	FABIO ERNESTO ARCOS MUÑOZ 20171031 204652 NORMAL
2017/10/31	13:35:26	CLINICO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	.	FABIO ERNESTO ARCOS MUÑOZ 20171031 204658 NORMAL
2017/10/31	13:35:26	CLINICO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	..	FABIO ERNESTO ARCOS MUÑOZ 20171031 204646 ELEVADA

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/10/31	13:35:26	CLINICO	NITROGENO UREICO	1		FABIO ERNESTO ARCOS MUÑOZ 20171031 204635 NORMAL

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/10/31	13:13:27	CLINICO	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	1	TIBIA DERECHA	JORGE ODEGAR GARCIA MEDINA 20171104 120320 TAMBIÉN SE OBSERVA FRACTURA COMPLETA Y DESPLAZADA EN 1.4 CMS Y CABALGADA EN 2.1 CMS QUE COMPROMETE LA DIÁFISIS DEL PERONÉ. NO SE EVIDENCIARON OTRO TIPO DE LESIONES OSEAS. INCREMENTO EN LA OPACIDAD Y VOLUMEN DE LOS TEJIDOS BLANDOS A NIVEL PERILESIONAL

INTERCONSULTA INTRAHOSPITALARIA

ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

JUSTIFICACION FRACTURA EXPUESTA

SERVICIO URGENCIAS ADULTOS CLINICA

USUARIO ESTEFANIA GALLEGO DIAZ

FEC MOD 20171031

HOR MOD 1313

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/10/31	13:13	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	1	ENDOVENOSA	4 MG IV	24
2017/10/31	13:13	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML	1	ENDOVENOSA	DLS	24
2017/10/31	13:13	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	1 AMP IV EN 100 CC SSN	24
2017/10/31	13:13	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML	1	ENDOVENOSA	2 GR IV INICIALES. CONTINUA 1 GR CADA 6 HORAS	24
2017/10/31	13:13	TOXOIDE TETANICO PURIFICADO SUSPENSION INYECTABLE 40UI/0.5ML	1	INTRAMUSCULAR	1 AMP IM DU	24
2017/10/31	13:35	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 160MG/2ML	1	ENDOVENOSA	1 AMP IV DILUIDA.	24
2017/10/31	13:35	CLORURO D SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 1000ML	1	TOPICA	LAVADO EXTREMIDAD	24

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

GALLEGOS DIAZ ESTEFANIA

CC 1088308119

MEDICINA GENERAL

Reg: 1088308119

Firma



EVOLUCION ENFERMERIA	Fecha: 2017/10/31	Hora: 14:13:44	Codigo Formato: 454
-----------------------------	-------------------	----------------	---------------------

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/10/31	14:10	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML - AMPOLLA*10MG/ML	1	4 MG LENTOS
2017/10/31	14:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	3	W

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/10/31	14:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	W
2017/10/31	14:00	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML - KEFZOL AMOLLAP*1GR/5ML	2	W
2017/10/31	14:00	TOXOIDE TETANICO PURIFICADO SUSPENSION INYECTABLE 40UI/0.5ML - TETANOL PUR JGA PRELLENA*0.5ML	1	WW
2017/10/31	14:00	GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 160MG/2ML - AMPOLLA*160MG/2ML	1	W
2017/10/31	14:00	CLORURO D SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 1000ML - BOLSA*1000ML	1	PARA ALVEDO DE LA JHERIDA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

SUAREZ LARGO CARLOS GARDEL

CC 9894734

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

ORDENES MEDICAS HOSPITALARIAS

Fecha: 2017/10/31

Hora: 14:56:21

Codigo Formato: 449

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA

ENFERMEDAD GENERAL

EVOLUCION ORDENES MEDICAS SE REALIZA LAVADO CON 1000 CC SSN SIN COMPLICACIONES, SE DEJA CUBIERTO CON GASA HUMEDA, SE INMOVILIZA CON FERULA DE YESO, RX CON FRACTURA TIBIA Y PERONA DESPLAZADA, EXPUESTA TIBIA, SE COMENTA CON DR PINZON ORTOPEDISTA QUIEN INDICA VENDRA A VALORAR EL PACIENTE.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

AUTOR:

GALLEGO DIAZ ESTEFANIA

CC 1088308119

MEDICINA GENERAL

Reg: 1088308119

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA

Fecha: 2017/10/31

Hora: 15:01:03

Codigo Formato: 454

® NOTA ENFERMERIA

OBJETIVO

INTRAMUSCULAR POR ORDEN MEDICA SE CANALIZA PACIENTE CON CATETER NUMERO 18 PARA TTO Y LAB SE COLOCA TTO
REALIZA CURACION CON SOLUCION SALINA EXAUSTIVAMENTE LAVADO POR PARTE DE LA DRA GALLEGO CON 1000 DE SSN

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

SUAREZ LARGO CARLOS GARDEL

CC 9894734

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

RESPUESTA INTERCONSULTA

Fecha: 2017/10/31

Hora: 16:16:55

Codigo Formato: 457

RESPUESTA INTERCONSULTA

FECHA

20171031

HORA

1611

INTERCONSULTA

CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA

ESPECIALIDAD

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SUBJETIVO

VER EVOLUCION

OBJETIVO	VER EVOLUCION
FEC MOD	20171031
HOR MOD	1611
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
® NOTA DE EVOLUCION	
ESTADO DE SALUD	ESTABLE
CONDICIONES	CON ACOMPAÑANTE
CLASE DE ATENCION	AMBULATORIA ELECTIVA
TIPO DE CONTINGENCIA	ENFERMEDAD GENERAL
SUBJETIVO	ACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD, QUIEN REFIERE CC DE 1 HORA DE EVOLUCION REFIERE ESTABA EN " MARMOLES Y GRANITOS" ES CLIENTE DE ESTE ALMACEN SE DIRIGIA A COGER ESTRUCTURA EN EL TECHO SE LISO EN UN MARMOL Y CAYO PERSONAL APH REFIERE CAYO EN UN HUECO, POSTERIOR TRAUMA EN PIERNA DERECHA, LIMITACION Y DOLOR, INDICAN FRACTURA EXPUESTA, NIEGA PERDIDA DE CONCIENCIA Y OTROS TRAUMAS.
OBJETIVO	EDEMA EN PEIRN HERIDA D E 4 CM EN TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON ANGRADO LEVE M EXPSICION DE FRAGETNO OSEO DE TIBIA CON PERIOSTIO BUENA PERFUSION DISTAL RX FX DE TIBIA DIAFISIS DISTAL OBLICUA CORTA DESPLZADA
ANÁLISIS Y PLAN	PCTE CON FX ABIERTA GII+ REQUIERE HOSPITALIZACION PARA INICIO D ETTO ANTB IV+ LAVADO QX FIJACION CON TUTOR EXTERNO TOMA DE CULTIVOS ,SE INCIA AMIKA CEFALTOINA. SS AUTORIZACION PARA CIRUGIA.DEJO FERULA YESO
TIPO DE DIAGNOSTICO	CONFIRMADO NUEVO
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
SALA ESPECIAL	
INTERVENCION	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD +
VIA	VIA INICIAL
PROFESIONAL	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
NOTA	FX DE TIBIA
HALLAZGO	FX DE TIBIA
USUARIO	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
FEC MOD	20171031
HOR MOD	1611
ORDENES CX INTRAHOSPITALARIA	
DX	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

CIRUGIA	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA VIT
CIRUJANO	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
TIEMPO QUIRURGICO	1
TIPO ANESTESIA	GENERAL
HORAS DE AYUNO NECESARIAS	.
CATEGORIA CESAREA	.
REQUIERE HOSPITALIZACION	POSTQUIRURGICA
MICROSCOPIO	.
INTENSIFICADOR	.
MESA RADICULAR	.
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	FIJADOR EXTERNO PREFIX SET
PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.
FEC MOD	20171031
HOR MOD	1611
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
DX	.
CIRUGIA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA VIT
CIRUJANO	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
TIEMPO QUIRURGICO	1
TIPO ANESTESIA	GENERAL
HORAS DE AYUNO NECESARIAS	.
CATEGORIA CESAREA	CATEGORIA I
REQUIERE HOSPITALIZACION	POSTQUIRURGICA

MICROSCOPIO	.
INTENSIFICADOR	.
MESA RADICULAR	.
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	.
PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.
FEC MOD	20171031
HOR MOD	1611
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	LINDBERGTH ALBERTO PINZON
DX	.
CIRUGIA	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA VIT
CIRUJANO	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
TIEMPO QUIRURGICO	1
TIPO ANESTESIA	GENERAL
HORAS DE AYUNO NECESARIAS	.
CATEGORIA CESAREA	.
REQUIERE HOSPITALIZACION	POSTQUIRURGICA
MICROSCOPIO	SI
INTENSIFICADOR	SI
MESA RADICULAR	SI
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	.
PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.

FEC MOD 20171031
HOR MOD 1611
SERVICIO URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO LINDBERGTH ALBERTO PINZON

@ DESTINO
DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGT ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma

EVOLUCION MEDICO

Fecha: 2017/10/31 Hora: 17:02:53Codigo Formato: 453

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN INDICA: PCTE CON FX ABIERTA GII+ REQUIERE HOSPITLIZACION PARA INICIO D ETTO ANTB IV+ LAVADO QX FIJACION CON TUTOR EXTERNO TOMA DE CULTIVOS ,SE INCIA AMIKA CEFALTOINA. SS AUTORIZACION PARA CIRUGIA.DEJO FERULA YESO.SE TRASLADA A OBSERVACION EN EL SISTEMA, SE ESPERA PROCEDIMIENTO QX, SE CARGAN ORDENES Y MEDICAMENTOS. VIGILANCIA DE PERFUSION DE LA EXTREMIDAD

OBJETIVO -

ANÁLISIS Y PLAN -

TIPO DE DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

TOMA O LE APLICAN BIFOSFONATOS NO

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

NO REFIERE ----

ANTECEDENTES FAMILIARES

ACCIDENTES Y FRACTURAS --

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/10/31	16:55	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	1	ENDOVENOSA	4MG IV CADA 6 HORAS, DOSIS DE RESCATE DE 2 MG	24
2017/10/31	16:55	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	1 AMPIV CADA 8 HORAS	24

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/10/31	16:55	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML	1	ENDOVENOSA	1 AMP IV CADA 12 HORAS INICIAR CUANDO SE TENGA FUNCION RENAL NORMAL	24

@ DESTINO
DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

DESTINO URGENCIAS
DESTINO URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

AUTOR:

GALLEGO DIAZ ESTEFANIA CC 1088308119 MEDICINA GENERAL Reg: 1088308119 Firma 

OBSERVACION ADULTOS CLINICA	Fecha: 2017/10/31	Hora: 17:02:00	Número: 2360030
EVOLUCION ENFERMERIA	Fecha: 2017/10/31	Hora: 17:06:45	Codigo Formato: 454

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/10/31	17:03	1	1	1	135	78	97	98	18	36.8	97%			

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/10/31	17:00	CLORURO D SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 1000ML - BOLSA*1000ML	1	W
2017/10/31	17:10	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	W

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

SUAREZ LARGO CARLOS GARDEL CC 9894734 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: NA Firma

EVOLUCION ENFERMERIA	Fecha: 2017/10/31	Hora: 17:24:48	Codigo Formato: 454
----------------------	-------------------	----------------	---------------------

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

SUAREZ LARGO CARLOS GARDEL CC 9894734 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: NA Firma

EVOLUCION ENFERMERIA	Fecha: 2017/10/31	Hora: 17:25:58	Codigo Formato: 454
----------------------	-------------------	----------------	---------------------

® NOTA ENFERMERIA
SUBJETIVO CON LEV DOLOR

OBJETIVO EN CAMILLA CON BARANDAS DE CAMA ELEVADAS EN SALA DE AMBULATORIOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, COMUNICATIVO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE ADICIONAL DE OXIGENO, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CATETER NUMERO 18 PIERNA DERECHA CON HERIDA DE APROX 5 CMS EXPOSICION OSEA DEFORMIDAD, PULSOS PRESENTES, SIN SANGRADO ACTIVO CON FERULA DE YESO CUBIEERTA LA HERIDA CON GASA Y VENDAJE ELASTICO, SE HACE TRASLADO A CX PARA REALIZACION DE LAVADO QUIRUGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA CO BATA QUIRUGICA Y ORDEN AUTORIZADA

ACTIVIDADES PENDIENTES PENDIENTE LÑAVADOP QUI9RURGICO

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/10/31	17:30	CLORURO D SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 1000ML - BOLSA*1000ML	2	PARA LAVDO POR PARTE DE ORITPEDIA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

SUAREZ LARGO CARLOS GARDEL

CC 9894734

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION MEDICO

Fecha: 2017/10/31 Hora: 17:41:24 Codigo Formato: 453

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD

ESTABLE

CONDICIONES

CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION

AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA

ENFERMEDAD PROFESIONAL

SUBJETIVO

AUN NO HYA AUTORIZACION DE EPS AL PARCER SE TRATA DE ACC DE TRABAJO , SE ESTA COMENTANDO A ARL

OBJETIVO

DOLOR EN PIERNA EDEMA

ANÁLISIS Y PLAN

DECIDO EN SALA DE UREGNCIAS CON SEDACION LAVADO CON 3000CC DE SSN CON CAMPOS ESTERILES+ DEJO HERIDA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL. FERULA D EYESO „ESPERO QUE AUTORIZEN PROCEDIMIENTO

TIPO DE DIAGNOSTICO

CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

EMBARAZADA ACTUALMENTE

NO

No refiere

@ DESTINO

DESTINO

CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGT ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma



NOTAS ADMINISTRATIVAS

Fecha: 2017/10/31 Hora: 17:45:58 Codigo Formato: 560

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA

20171031

HORA

1745

NOTA

SE PASA BOLETA DE CX AUTORIZADA EN TRAMITE YA QUE EL ORTOPEDISTA INFORMA QUE ES VITAL -- SE ENVIA SOLICITUD DE COTIZACION DE MAOS A COMPRAS

USUARIO

MARTHA CECILIA FRANCO

A U T O R:

ADMISIONES FACTURACION

CC 0

null

Reg: 1

Firma

NOTAS ADMINISTRATIVAS

Fecha: 2017/10/31

Hora: 18:52:59

Codigo Formato: 560

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA 20171031

HORA 1850

NOTA SE INTERROGA AL PACIENTE INFORMA QUE ES CONTRATISTA Y ESTABA COMPRANDO MATERIALES PARA LA OBRA EN LA QUE ESTA TRABAJANDO SE INFORMA A ADMISIONES QUIENES SOLICITAN AUTORIZACION DE LA URGENCIA - SE LE NOTIFICA AL EMPLEADOR QUE DEBE REALIZAR REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO

USUARIO MARTHA CECILIA FRANCO

A U T O R:

ADMISIONES FACTURACION

CC 0

null

Reg: 1

Firma

NOTAS ADMINISTRATIVAS

Fecha: 2017/10/31

Hora: 19:47:30

Codigo Formato: 560

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA 20171031

HORA 1946

NOTA ANDRES HERNANDEZ CONFIRMA CODIGO: OML641150 PARA CIRUGIAS 795604 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS + 796600 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO+ 781702 APLICACION DE TUTORES EXTERNOS Y CODIGO: OMK385186 PARA ESTANCIA DE 4 CAMAS DEL 31 DE OCTUBRE - PIDEN ENVIAR COTIZACION DE MAOS MAÑANA

USUARIO MARTHA CECILIA FRANCO

A U T O R:

ADMISIONES FACTURACION

CC 0

null

Reg: 1

Firma

TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.

Fecha: 2017/10/31

Hora: 19:54:42

Codigo Formato: 2026

DETALLE TRASLADO

ESTADO DE CONCIENCIA Y/O SI
RECUPERACION DE ANESTESIA

VENTILACION Y OXIGENACION SI

ACCESO VENOSOS SI

GOTEOS NO

SIGNOS VITALES SI

FC 85.00

FR 20.00

TA 1.00

OXIMETRIA 96.00

5. FRECUENCIA CARDIACA FETAL NO APLICA

INTEGRIDAD DE LA PIEL SI

SONDAS Y DRENES NO

DOCUMENTACION SI

CUENTA COMPLETA SI

OBSERVACIONES NINGUNA

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/10/31 Hora: 20:09:10 Codigo Formato: 455

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/10/31	19:00	CLORURO D SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 1000ML BOLSA*1000ML	1	EV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/10/31 Hora: 20:35:27 Codigo Formato: 455

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/10/31	19:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML BOLSA*100ML	1	EV
2017/10/31	19:00	CLORURO D SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 1000ML BOLSA*1000ML	1	EV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

CORREA APARICIO JENNIFER

CC 1087990710

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

CIRUGIA Fecha: 2017/10/31 Hora: 20:47:00 Número: 2360170

EVALUACION PREANESTESICA Fecha: 2017/10/31 Hora: 21:38:30 Codigo Formato: 470

ANTECEDENTES PERSONALES

TOMA O LE APLICAN BIFOSFONATOS NO

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

No refiere

ALÉRGICOS NO

QUIRÚRGICOS	APENDICECTOMIA
Dx, ANALISIS Y PLAN	
TIPO DE DIAGNOSTICO	CONFIRMADO REPETIDO
TIPO DE CONTINGENCIA	ENFERMEDAD GENERAL
CLASE DE ATENCION	HOSPITALARIA QUIRURGICA
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA
ANÁLISIS Y PLAN	ANESTESIA RAQUIDEA
DISCAPACIDAD	SIN DISCAPACIDAD
EXAMEN FISICO CX	
PESO KG	94.00
TENSION ARTERIAL	130/79
FRECUENCIA CARDIACA	80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19
TEMPERATURA	37
MALLAMPATI	2.00
EXAMEN FISICO	RSCSRS NO SOPLOS MV LIMPIO FRCTURA EXPUESTA TIBIA Y PERONE DERECHA
® PLAN ANESTESICO	
FECHA VALORACION PREANESTESIA	20171031.00
ASA	1
PRIORIDAD	URGENCIA PRIORITARIA
AYUNO LIQUIDO EN HORAS	8.00
AYUNO SOLIDO EN HORAS	8.00
PREPARACION DE COLON	NO
GLUCOMETRIA	NO
APTO PARA LA CIRUGIA	SI
VENDAJE	NO
INTERVENCION	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO ,REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS FX TIBIA
ANESTESIA	ESPINAL
Reserva de sangre	NO

AUTOR:

MARTINEZ VALENCIA DAVID ALBERTO

CC 10124805

ANESTESIOLOGIA

Reg: 485-94

Firma



REGISTRO ANESTESIA

Fecha: 2017/10/31

Hora: 21:43:20

Codigo Formato: 472

ANESTESIA

ANESTESIA ESPINAL

VIA AEREA OTRA

ESPACIO L3L4

NIVEL T6

AGUJA 27

POSICION SUPINO

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON VIGILANCIA

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

NOTA DE ANESTESIA

NOTA DE ANESTESIA REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS, LAVADO Y DESBRIDAMIENTO FX TIBA Y PERONE BAR CON BUPIVACAINA 12 MG SUBDURAL , PUNCIÓN L3L4 , AGUJA 27 QUINKE MONITORIA DINAMAP , PULSOXIMETRO, CARDIOSCOPIO ANALGESIA CON DIPIRONA 1 GR IV, DICLOFENAC 75 MG IV SE ADMINISTRA CEDFAZOLINA 1 GR IV , MIDAZOLAM 3 MG IV PRESENTO HIPOTENSION EN TRANSOPERATORIO QUE CEDIO CON EFFORTIL 2 MG IV

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/10/31	21:38	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	1 GR IV	24
2017/10/31	21:38	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML	1	ENDOVENOSA	75 MG IV	24
2017/10/31	21:38	BUPIVACAINA CLORHIDRATO+ GLUCOSA ANHIDRA SOLUCION INYECTABLE 20MG+300MG/4ML	1	PERIDURAL	12 MG SUBDURAL	24
2017/10/31	21:38	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML	1	ENDOVENOSA	1 GR IV	24
2017/10/31	21:38	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 1MG/1ML	1	ENDOVENOSA	3 MG IV	24

AUTOR:

MARTINEZ VALENCIA DAVID ALBERTO

CC 10124805

ANESTESIOLOGIA

Reg: 485-94

Firma



NOTA DE CIRUGIA

Fecha: 2017/10/31

Hora: 21:43:25

Codigo Formato: 475

® NOTA DE INTERVENCIONES QX

INTERVENCION REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +

VIA VIA INICIAL

LATERALIDAD DERECHO

PROFESIONAL LINDBERGTH ALBERTO PINZON

NP FALSE

INTERVENCION LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD

VIA MISMA VIA

LATERALIDAD DERECHO

PROFESIONAL LINDBERGTH ALBERTO PINZON

NP FALSE

INTERVENCION APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE

VIA MISMA VIA

LATERALIDAD DERECHO

PROFESIONAL LINDBERGTH ALBERTO PINZON

NP FALSE

NOTA ANESTESIA RAQUIDEA SE REALIA DESBRIDAMIENTOT BORDES DE HERIDA EN PIERNA S EREALIZ ZLAVADO DE FRACTURA ABIERTA CON 3000 CC SSN EN IIRAGCION CONTINUA , SE DESBRIDA FASCIA Y MUSCULO MACERADO. POR IGUAL VIA SE PROCEDE A REALIZA REDUCIOM DE FRACTURA DE TIBIA HASTA ALINEAR REUCIEINDO FRGAMENTO OSEO EXPUESTO SIN FIJACON INTERNA SOLO ALINEAR. PARA MANTEBR LA REDUCION SE DECIDI COLOCAR FIJADO EXTERNO PREFIX 4 TORNILLOS CONICOS 5.5+ 1 BARRA CARBONO + 4 ROTULAS UNIVERSALES SE ALINEA SE FIJA TUTOR EXTERNO .SE LAVA NUEVAMNTE LA HERIDA SE AFRONTA PIEL

HALLAZGO FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE GII DIAFISIS

DESTINO AMBULATORIO

® DX PRE Y POST QX

DIAGNOSTICO PREQX S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

DIAGNOSTICO POST QX S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

RECOMENDACIONES DE MANEJO

FECHA	HORA	INDICACIONES
2017/10/31	21:38	PIERNA ELEVADA

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
-------	------	------	---------------	------	---------------	----------------

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/10/31	21:38:58	CLINICO	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	1	POSTXQ	JORGE ODEGAR GARCIA MEDINA 20171104 120309 MATERIAL POST-QUIRURGICO SECUNDARIO A TUTOR EXTERNO EN PIERNA DERECHA PARA REDUCIR FRACTURA CONMINUTA QUE COMPROMETE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA.

@ DESTINO

DESTINO

CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGT ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma



EVOLUCION ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/10/31

Hora: 22:05:34

Codigo Formato: 479

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA DE INGRESO SERVICIO

HORA/QUIROFANO 2000

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2123

USUARIO GLORIA ISABEL TORO FLOREZ

REGISTRO DE: HORA INGRESO AL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 2015

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2123

USUARIO GLORIA ISABEL TORO FLOREZ

REGISTRO DE: HORA INICIO ACTO QUIRURGICO

HORA/QUIROFANO 2030

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2123

USUARIO GLORIA ISABEL TORO FLOREZ

REGISTRO DE: QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 1

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2123

USUARIO GLORIA ISABEL TORO FLOREZ

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD	CIRUJANO
PROFESIONAL	PINZON HENAO LINDBERGHT ALBERTO
ESPECIALIDAD	ANESTESIOLOGO
PROFESIONAL	MARTINEZ VALENCIA DAVID ALBERTO
ESPECIALIDAD	MEDICO AYUDANTE
PROFESIONAL	SALAZAR MORENO DANIELA
ESPECIALIDAD	INSTRUMENTADOR QX
PROFESIONAL	SERNA RAMIREZ YEIMI DEL PILAR
ESPECIALIDAD	CIRCULANTE
PROFESIONAL	OSPINA JUAN JOSE
ESPECIALIDAD	AUXILIAR ANESTESIA
PROFESIONAL	TORO FLOREZ GLORIA ISABEL

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO	INGRESA PTE A SALA DE CX #1 CONCIENTE ORIENTADO SE MONITORISA SV TA 110/78 FC 79 SAT 98% SE INIICIA ANESTESIA RAQUIDEA DR MARTINEZ SE APLICA 1GR DE CEFAZOLINA, 1GR DE DIPIRONA, 75MG DE DICLOFENACO SE REALIZA CX LAVADO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN TIBIA DERECHA DR PINZON.
OBJETIVO	TERMINA CX SIN COMPLICACIONES SE DEJA CON HDA QXCA CERRADA CON TUTOR EXTERNO EN TIBIA DERECHA SE TRASLADA A RECUPERACION EN CAMILLA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA CON HC COMPLETA.
ACTIVIDADES PENDIENTES	RECUPERACION.

AUTOR:

TORO FLOREZ GLORIA ISABEL

CC 42097926

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 092-01OD

Firma

INSTRUMENTADOR

Fecha: 2017/10/31 Hora: 22:27:06 Codigo Formato: 2002

LAVADO DE MANOS

UTILIZACION DE JABON	E-Z SCRUB
----------------------	-----------

VERIFICACION MATERIAL

ROPA	ESTERIL - PAQUETE GENERAL
INSTRUMENTAL	ESTERIL - HERNIA, PERFORADOR STRYKER
PINZAS AUXILIARES	NO APLICA
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	ESTERIL - TUTOR PREFIX, BARRA, ROTULA Y TORNILOS NCONICOS DE ISO
INSUMOS OXIDO ETILENO/STERRAD	NO APLICA

RECUEENTO DE MATERIAL QX

MATERIAL AGUJAS SUTURA

CONTEO INICIAL 2

CONTEO FINAL 2

MATERIAL H. BISTURI

CONTEO INICIAL 1

CONTEO FINAL 1

MATERIAL PINZAS

CONTEO INICIAL 54

CONTEO FINAL 54

MATERIAL PINZAS

CONTEO INICIAL 7

CONTEO FINAL 7

NOTA INSTRUMENTADOR

CONTEO POR CAMBIO NO

LAPAROSCOPIA NO

MUESTRAS ENVIADAS A
LABORATORIO CLINICO Y/O
PATOLOGICO NO

CIRCULANTE RESPONSABLE NA

NOTA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCAION DE CAMPOS ESTERILES, EL DR PINZON REALIZA LAVADO DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA, SE REALIZA REDUCCION CO COLOCACION DE TUTOR PREFIX, SE COLOCAN TORNILLOS CONICOS, BARRA Y ROTULAS DE ISO. SE CIERRA PIEL CON PROLENE 0 CT2, PROLEN 3-0, CONTEO DE AGUJAS Y HB COMPLETO. SE CUBRE HERIDA CON GASAS Y MICROPORE

AUTOR:

SERNA RAMIREZ YEIMI DEL PILAR

CC 24695448

AYUDANTE DE CIRUGIA

Reg: 0

Firma

TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.

Fecha: 2017/10/31 Hora: 22:27:28 Codigo Formato: 2026

DETALLE TRASLADO

ESTADO DE CONCIENCIA Y/O
RECUPERACION DE ANESTESIA SI

VENTILACION Y OXIGENACION NO

ACCESO VENOSOS SI

GOTEOS NO

SIGNOS VITALES	SI
FC	73.00
FR	20.00
TA	1.00
OXIMETRIA	92.00
5. FRECUENCIA CARDIACA FETAL	NO APLICA
INTEGRIDAD DE LA PIEL	SI
SONDAS Y DRENES	NO
DOCUMENTACION	SI
CUENTA COMPLETA	SI
OBSERVACIONES	RX DE CONTROL

AUTOR:

MUNOZ TORRES MARIA TERESA

CC 25247697

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION CIRUGIA

Fecha: 2017/10/31 Hora: 22:49:07 Codigo Formato: 477

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD	MEJORIA
CONDICIONES	NINGUNA
CLASE DE ATENCION	HOSPITALARIA QUIRURGICA
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO
SUBJETIVO	PACIENTE EN RECUPERACIÓN, ALERTA, REFIERE SENTIRSE BIEN, MOVILIZA MIEMBROS INFERIORES, NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO, NIEGA NÁUSEAS AMREO U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. NO ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, NO ALERGIAS.
OBJETIVO	PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL CON SIGNOS VITALES: TA:106/58MMHG, FC:72 LPM, SAO2:95% AMBIENTE, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS EN VISOSCOPIO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES SIN EDEMA, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA. MIMEMBRO INFERIOR DERECHO CON TUTOR EXTERNO EN TIBIA, HERIDAS CUBIERTAS CON MICROPORE CON ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SANGRADOA ACTIVO. MOVILIZA DEDOS, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA. NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.
ANÁLISIS Y PLAN	PACIENTE EN RECUPERACIÓN, POP INMEDIATO DE REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA + COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO, BAJO ANESTESIA RAQUÍDEA, SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MODULANDO EL DOLOR. PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE INDICA TRASLADO A HOSPITALIZACIÓN AL FINALIZAR RECUPERACIÓN ANTÉSICA COMPLETA, RX DE CONTROL POP, ÓRDENES POR ESPECIALISTA. SE EXPLICA ENTIENDE Y ACEPTA.
TIPO DE DIAGNOSTICO	IMPRESION DIAGNOSTICA
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

@ DESTINO

DESTINO

TRASLADO A OTRO SERVICIO

NOTA DE TRASLADO/SALIDA DE HOSPITALIZACIÓN
URGENCIAS

AUTOR:

SALAZAR MORENO DANIELA

CC 1088286558

MEDICINA GENERAL

Reg: 12117

Firma

Daniela Salazar

INFORME DE RECUPERACION

Fecha: 2017/10/31 Hora: 23:50:25 Codigo Formato: 471

SALA DE RECUPERACION

FECHA 20171031

HORA 2339

SO2 (%) 96%

TENSION ARTERIAL (MIN HG) 121/63

FRECUENCIA CARDIACA XMIN 81X

FRECUENCIA RESPIRATORIA
XMIN 20X

TEMPERATURA (°C) 36C

ACTIVIDAD MUEVE 4 EXTREMIDADES VOLUNTARIAMENTE O A SOLICITUD

RESPIRACION .

CIRCULACION .

CONCIENCIA .

SATURACION .

APOSITO .

DOLOR .

DEAMBULACION .

VIA ORAL .

DIURESIS .

ALDRETE 2

ALDRETE HOSP 2

NOTA .

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2339

SERVICIO CIRUGIA

USUARIO

MARIA TEREZA MUNOZ TORRES

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE POP DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO MAS REDUCCION DE ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DEL DR PINZON.

OBJETIVO

RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA CON LEV PERMEABLES, TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE MONITORIZA. T/A 107/59 P 72X SPO2 97%.
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CON MOVIMIENTO COMPLETO DE MIEMBROS INFERIORES, VALORADO POR MEDICO DE RECUPERACION QUIEN AUTORIZA TRASLADAR A PISO.
SE TRASLADA A HOSPITALIZACION QUIRURGICAS EN CAMILLA CON LEV PERMEABLES, TRANQUILO, ESTABLE, SE ENVIA HISTORIA CLINICA COMPLETA CON ORIGINAL DE RECORD DE ANESTESIA, LISTA DE CHEQUEO QUIRURGICO, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, ORDEN PARA RX DE CONTROL. SIGNOS VITALES ESTABLES. T/A 121/63 P 85X SPO2 94%.

ACTIVIDADES PENDIENTES

RX DE CONTROL Y TRASLADAR,

AUTOR:

MUNOZ TORRES MARIA TERESA

CC 25247697

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

NOTA SALIDA ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/10/31 Hora: 23:50:41 Codigo Formato: 478

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA SALIDA SERVICIO

HORA/QUIROFANO 2350

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2350

USUARIO MARIA TEREZA MUNOZ TORRES

REGISTRO DE: HORA TERMINACION ACTO QUIRURGI

HORA/QUIROFANO 2130

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2350

USUARIO MARIA TEREZA MUNOZ TORRES

REGISTRO DE: HORA SALIDA DEL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 2140

FEC MOD 20171031

HOR MOD 2350

USUARIO MARIA TEREZA MUNOZ TORRES

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

ORDENES MEDICAS HOSPITALARIAS

Fecha: 2017/10/31 Hora: 23:53:26 Codigo Formato: 449

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/10/31	23:52	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML	1	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 6 HORAS	6

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

EVOLUCION ORDENES MEDICAS SE ABRE FOLIO PARA CORRECCIÓN DE AB.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

AUTOR:

SALAZAR MORENO DANIELA

CC 1088286558

MEDICINA GENERAL

Reg: 12117

Firma

Daniela Salazar

EVOLUCION ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/11/07 Hora: 12:02:12 Codigo Formato: 479

AUTOR:

VINASCO MARIN ROSALBA

CC 42113464

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

HOSPITALIZACION QUIRURGICA

Fecha: 2017/10/31 Hora: 23:52:00 Número: 2360253

INGRESO MEDICO A HOSPITALIZACION

Fecha: 2017/11/01 Hora: 00:17:39 Codigo Formato: 461

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/01	00:14	1	1	1	135	78	97	98	20	37	96	0	15/15	4

® NOTA DE INGRESO

MOTIVO CONSULTA

INGRESA DE CIRUGIA PTE DE 47 AÑOS EN POP DE LAVADO ., REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE FRACTURA FX ABIERTA DE TIBIA Y PERONE DERECHA GII - SE ESTABILIZO LA FRACTURA CON FIJADO EXTERNO PREFIX. REFIERE SENTIRSE BIEN., LEVE DOLOR NO FIEBRE NO OTRO SINTOMA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, CONCIENTE ORIENTADO, SV ESTABLES ORL MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, C/P : MV LIMPIO, BUENA VENTILACION EN ACP, RS CS RS NO SOPLOS NO GALOPE ABDOMEN., BLANDO DEPRESIBLE RS IS + EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON TUTOR EXTERNO EN TIBIA, HERIDAS CUBIERTAS CON MICROPORE CON ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SANGRADO ACTIVO. MOVILIZA DEDOS, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA. PERFUSION DISTAL 2 SEG SNC . CONCIENTE ORIENTADO ALERTA NO DEFICIT

PLAN DE MANEJO

PTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS NO VASOPLEGIA. .P/VALORAR RX POP CONTINUA IGUAL MANEJO. CONTROL DE SVR . ANOTAR Y AVISAR CAMBIOS .

CAUSA EXTERNA

ACCIDENTE DE TRABAJO

TIPO DE DIAGNOSTICO

CONFIRMADO NUEVO

CLASE DE ATENCION

HOSPITALARIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA

ACCIDENTE DE TRABAJO

DIAGNOSTICO DE INGRESO

S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

TOMA O LE APLICAN
BIFOSFONATOS

NO

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

No refiere

QUIRÚRGICOS APENDICECTOMIA

REVPOR SISTEMAS - MED ACTUAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO NO

CABEZA Y CUELLO SIN SINTOMAS

OJOS SIN SINTOMAS

ORL SIN SINTOMAS

TORAX SIN SINTOMAS

CARDÍACO SIN SINTOMAS

PULMONAR SIN SINTOMAS

ABDOMINAL SIN SINTOMAS

GENITOURINARIO SIN SINTOMAS

OSTEOMUSCULAR CON SINTOMAS - DOLOR EN AREA OPERATORIA

VASCULAR PERIFERICO SIN SINTOMAS

NEUROLOGICO SIN SINTOMAS

PIEL Y FANERAS SIN SINTOMAS

MENTAL SIN SINTOMAS

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL BEG

CABEZA Y CUELLO NORMAL

CARDIOPULMONAR NORMAL

MAMAS NORMAL

ABDOMEN NORMAL

GENITOURINARIO NORMAL

EXTREMIDADES NORMAL

NEUROLÓGICO NORMAL

PIEL Y FANERAS NORMAL

MENTAL NORMAL

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/11/01	00:14	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	2	ENDOVENOSA	3 GRAMOS CADA 6 HORAS SI HAY DOLOR . 2 MG DE RESCATE	6
2017/11/01	00:14	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	1 GRAMO CADA 4 HORAS	4

@ DESTINO

DESTINO

CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

CESPEDES RONCANCIO GERMAN

NI 14232292

MEDICINA GENERAL

Reg: 00937

Firma



INGRESO ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/01 Hora: 00:37:24 Codigo Formato: 488

@ INGRESO ENFERMERIA

SUBJETIVO

.PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN. LEVE DOLOR

OBJETIVO

.PACIENTE QUIEN INGresa AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA PROCEDENTE DEL SERVICIO DE CX ADULTOS EN COMPAÑIA DE ENFERMERA. AUX ENFERMERIA Y FAMILIAR. PACIENTE CONDX ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTO.ALERTA,ORIENTADA.MUCIOSA ORAL SEMIHUMEDA, AFEBRIL,SIN ALTERACION DEL PATRON RESPIRATORIO,. CATETER VENOSOS PERMEABLE PARA TRATAMIENTO, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOR , MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON TUTOR EXTERNO , GASAS IMPREGNADAS DE MATERIAL SANGRE ,PERFUSION NORMAL ,PACIENTE QUIEN SE INSTALA EN LA UNIDAD, 220A SE DILIGENCIA ESALA DE MORSE, Y SE LE SOCIALIZA MANILLA Y TARJETA POR AUX DE ENFERMERIA - SE ELEVAN BARANDAS,SE DEJA TIMBRE CERCANO, SE ENTREGA FOLLETO CON RECOMENDACIONES PARA PACIENTES Y ACOMPAÑANTES Y DEL INVENTARIO DE LA HABITACION, SE DELEGA DILIGENCIAMIENTO DE LA CONCILIACION DE MEDICAMENTOS Y SE INFORMA AL DR GERMAN CESPEDES DEL INGRESO.

ACTIVIDADES PENDIENTES

.VR RX CONTROL
CONTROL DOLOR
PIERNA ELEVADA
ESTAR ATENTO A NECESIDADES DE NUTRICION,APOYO PSICOLOGICO,FISICO,ESPIRITUAL Y O DE TRABAJO SOCIAL.

TAMIZAJE NUTRICIONAL

CUANTO PESO HA PERDIDO? NO HA PERDIDO PESO

SE ALIMENTA DEFICIENTEMENTE POR FALTA DE APETITO NO

TOTAL 0

#4CBB17

RIESGO LPP

CAPACIDAD DE RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS SIN LIMITACIONES

EXPOSICION A LA HUMEDAD RARAMENTE HUMEDA

ACTIVIDAD FISICA DEAMBULA OCASIONAMENTE

MOVILIDAD LIGERAMENTE LIMITADA

NUTRICIÓN ADECUADA

ROCE Y PELIGRO DE LESION POTENCIALMENTE PROBABLE

PUNTAJE TOTAL 19

VALORACION FUNCIONAL

1.NIVEL DE CONCIENCIA Y ESTADO MENTAL: PERSONA SI

1. TIEMPO SI

1. ESPACIO SI

1. APRENDIZAJE NORMAL

1.2 DEFICIT SENSORIAL: HABLAR NORMAL

1.2 VER NO APLICA

1.2 OIR NORMAL

1.2 DEFICIT SENSORIAL NINGUNO

1.3 USO DE PROTESIS Y FÉRULAS SI

1.3 MARCHA Y EQUILIBRIO: SOPORTES NO APLICA

1.3 INESTABILIDAD PARA LA MARCHA SI

1.3 MOVILIZACION EN CAMA NO

1.3 DISMINUCIÓN EN LA FUERZA NO MUSCULAR

2. VALORACION DE DOLOR: INTENSIDAD 3

2. LOCALIZACION MINFERIOR

3. VALORACION PSICOSOCIAL: EUTIMIA ESTADO EMOCIONAL

3. REQUIERE ATENCION PSICOSOCIAL NO

4. VALORACION ESPIRITUAL NO

5. VALORACION TRABAJO SOCIAL NO

AUTOR:

GOMEZ LUNA LUCY CECILIA

CC 42135037

ENFERMERIA

Reg: 09612

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/01

Hora: 1:12:01

Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/01	00:15	94	1.74	31.0	116	63	80.66666	84	20	36.2	96	0	15	4

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO REFIERE SENTIRSE ESTABLE DX POOP RX DE FX TIBIA MID

OBJETIVO SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO HOSPITALIZACION QXS PROCEDENTE DE RECUPERACION DESPIERTO TRANQUILO AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO VENA PERIFERICA PERMEABLE PARA PASO DE TTO, CON HDA QX EN MID CON TUTOR EXTERNO, SE REALIZA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA SSE SOCIALIZA CON FAMILIAR NIEGA TOMA DE MEDICAMENTO S EN CASA,

ACTIVIDADES PENDIENTES CUIDADOS GENERALES AVISAR CAMBIOS PT RPTDE RX DE CONTROLPO POP CUIDADOS CON TUTOR EXTERNO MID

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	00:1	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	EV
2017/11/01	00:1	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML - KEFZOL AMOLLAP*1GR/5ML	1	EV
2017/11/01	00:1	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DIL

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA 20171101

HORA 001524

SERVICIO EQUIPO

NOTA SE PIDE LC CLAVE PARA INICIO TTO

SERVICIO HOSPITALIZACION QUIRURGICA

USUARIO ORLAZ LLANOS ROSA MATILDE

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA 20171101

HORA 0015

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO NO

VIA VENOSA SI SIN CONEXION

MEDICAMENTOS SI PRODUCE ALTERACION

MARCHA ALTERADA REQUIERE ASISTENCIA

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL 75

ACOMPAÑANTE PERMANENTE SI

VACUNACION

Firma

Codigo Formato: 465

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/01	4:56	94	1.74	31.0	110	72	84.66666	88	18	36.2	96	0	15	2

CUIDAODS GENERALES AVISAR CAMBIOS PT RPT DE RX DE CONTROL POP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	4:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DIL
2017/11/01	4:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	EV
2017/11/01	4:00	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML - AMPOLLA*10MG/ML	1	3MGS EV
2017/11/01	6:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	EV
2017/11/01	6:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	EV
2017/11/01	6:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DIL

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	00:1	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	EV

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

ORLAZ LLANOS ROSA MATILDE CC 30301695 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 0 Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION	Fecha: 2017/11/01	Hora: 10:02:50	Codigo Formato: 463
--------------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/01	10:00	94	1.74	31.0	128	75	92.66666	70	21	36.6	93	0	15	5

® NOTA ENFERMERIA
SUBJETIVO DX DE FX TUTOR EXTERNO
OBJETIVO RECIBO USUARIO AFEBRIL CON BUEN APTRON RESPIRATORIOS ATRUANDO BIEN SIN SOPROTE D E OXIGENO PRESION A RTERIAL DENTRO D EL R ANGO NORMAL AMBULATORIO HIDRATADO CATETER PARA TRATAMIENTO CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFEROR DERECHO
ACTIVIDADES PENDIENTES VIGILAR

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	8:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/01	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA NO

PEDIDO DE MEZCLAS
ALERTA PEDIDO
Pedido para 80847 DIPIRONA INY.*1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 5 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 4
Pedido para 87623 CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 3 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 8
Pedido para 80169 AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE*500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML VITALIS Dosis: 500 Unidad: MG Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 1 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 24

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER CC 34986439 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 0 Firma

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION	Fecha: 2017/11/01	Hora: 10:38:03	Codigo Formato: 462
----------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

® NOTA DE EVOLUCION
ESTADO DE SALUD ESTABLE
CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION	HOSPITALARIA QUIRURGICA
TIPO DE CONTINGENCIA	OTRA
SUBJETIVO	POP DAMAGE CONTROL TUTOR EXTERNO A PIERNA DERECHA POR FRACTURA ABIERTA. REFIER DOLOR CONTROLADO, NO OTROS
OBJETIVO	MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON TUTOR EXTERNO FUNCIONAL, HERIDA TRAUMÁTICA SUTURADA CON SANGRADO LEVE, NO DATOS DE INFECCION ACTIVA.
ANÁLISIS Y PLAN	GENERO ORDEN PARA CIRUGIA DEFINITIVA RETIRO DE TUTOR LAVADO DE HERIDA Y REDUCCION MAS OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA CON CLAVO ENDOMEDULAR. CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO Y CURACION DE HERIDA EN PISO.
TIPO DE DIAGNOSTICO	CONFIRMADO REPETIDO
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
ANTECEDENTES PERSONALES	
EMBARAZADA ACTUALMENTE	NO
No refiere	
ORDENES CX INTRAHOSPITALARIA	
DX	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
CIRUGIA	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA DIF
CIRUJANO	.
TIEMPO QUIRURGICO	90
TIPO ANESTESIA	GENERAL
HORAS DE AYUNO NECESARIAS	.
CATEGORIA CESAREA	.
REQUIERE HOSPITALIZACION	POSTQUIRURGICA
MICROSCOPIO	.
INTENSIFICADOR	SI
MESA RADICULAR	SI
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA RP - INSTRUMENTAL PARA RETIRO DE TUTOR PREFIX
PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.

FEC MOD	20171101
HOR MOD	1033
SERVICIO	HOSPITALIZACION QUIRURGICA
USUARIO	ALEJANDRO RAMIREZ GALLEGO
DX	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
CIRUGIA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA DIF
CIRUJANO	.
TIEMPO QUIRURGICO	-
TIPO ANESTESIA	GENERAL
HORAS DE AYUNO NECESARIAS	.
CATEGORIA CESAREA	.
REQUIERE HOSPITALIZACION	POSTQUIRURGICA
MICROSCOPIO	.
INTENSIFICADOR	.
MESA RADICULAR	.
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	.
PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.
FEC MOD	20171101
HOR MOD	1033
SERVICIO	HOSPITALIZACION QUIRURGICA
USUARIO	ALEJANDRO RAMIREZ GALLEGO
DX	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
CIRUGIA	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA DIF
CIRUJANO	.

TIEMPO QUIRURGICO -
 TIPO ANESTESIA GENERAL
 HORAS DE AYUNO NECESARIAS .
 CATEGORIA CESAREA .
 REQUIERE HOSPITALIZACION POSTQUIRURGICA
 MICROSCOPIO .
 INTENSIFICADOR .
 MESA RADICULAR .
 MATERIAL DE OSTEOSINTESIS .
 PREPARACION DE COLON .
 INSUMOS ESPECIALES .
 OBSERVACION ADMISIONES .
 OBSERVACION FARMACIA .
 FEC MOD 20171101
 HOR MOD 1033
 SERVICIO HOSPITALIZACION QUIRURGICA
 USUARIO ALEJANDRO RAMIREZ GALLEGO

@ DESTINO
 DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

RAMIREZ GALLEGO ALEJANDRO NI 75101650 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 16287 Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/01 Hora: 12:33:57 Codigo Formato: 463

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	12:00	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML - KEFZOL AMOLLAP*1GR/5ML	1	IV
2017/11/01	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV
2017/11/01	12:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA
 ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER CC 34986439 AUXILIAR DE ENFERMERIA Reg: 0 Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/01 Hora: 15:34:24 Codigo Formato: 463

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/01	15:33	94	174	0.00	133	78	96.33333	80	20	36.6	95	0	15	2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

DX DE FX DE TIBIA

OBJETIVO

USUARIO DURANTE EL DIA PASO EN CONDICIONES ESTABLES AFEBRIL BUEN APTRON
RESPIRATORIOS ATURANDO BIEN SIN OSPROTE D E OXIGENO PRESION ARTERIAL DENTRO D EL
RANGO NORMAL SE MOVILIZA FUERA D E CAMA ELIMINO NO R EFIERE D EPOSICION TOMO
DIETA ORDENADA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO

ACTIVIDADES PENDIENTES

VIGILAR

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	16:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/01	16:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER

CC 34986439

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/01 Hora: 16:52:07 Codigo Formato: 463

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	18:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/01	18:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV
2017/11/01	18:00	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML - KEFZOL AMOLLAP*1GR/5ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER

CC 34986439

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/01 Hora: 16:55:07 Codigo Formato: 463

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	18:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	2	IV SE REGISTRO COMO CEFAZOLINA DOSIS DE LAS 12 DEL DIA Y 18

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER

CC 34986439

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/01 Hora: 20:02:47 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/01	19:58	74	1.74	24.4	112	71	84.66666	80	19	36.1	96			0

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA REFIERE"ME SIENTO BIEN"

OBJETIVO

RECIBO PACIENTE EN UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA FAMILIAR SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS AFEBRIL TRANQUILO COMUNICATIVO SIN SOPORTE DE OXIGENO BUEN PATRON RESPIRATORIO CATETER SALINO EN MSD ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION DIURESIS ESPONTANEA MOVILIZA SUS EXTREMIDADES MID CON HERIDA QUIRURGICA + TUTOR AMBULATORIO ASISTIDO A SUS NECESIDADES

ACTIVIDADES PENDIENTES

VIGILAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	20:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/01	20:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA

20171101

HORA

1958

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO SI

VIA VENOSA

SI CONECTADO

MEDICAMENTOS

NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA

ALTERADA REQUIERE ASISTENCIA

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL

90

ACOMPANANTE PERMANENTE

SI

BARANDAS ELEVANDAS

SI

TIMBRE CERCANO	SI
INMOVILIZACION	NO
SEDACION	NO
BAÑO EN CAMA	NO
BAÑO EN DUCHA	SI
SENTARLO EN SILLA	SI
LEVANTARLO CON AYUDA	SI
LEVANTAR	SI
DEAMBULAR CON AYUDA	SI
FEC MOD	20171101
HOR MOD	1958
USUARIO	MARIA DOLORES GASPAR MELCHOR

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA	Fecha: 2017/11/01	Hora: 22:13:00	Codigo Formato: 465
-------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/01	24:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/01	24:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/01	24:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA	NO
---------------------	----

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA	Fecha: 2017/11/02	Hora: 3:23:24	Codigo Formato: 465
-------------------------------	-------------------	---------------	---------------------

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO	PACIENTE REFIERE "DORMI BIEN"
-----------	-------------------------------

OBJETIVO	SE OBSERVA PACIENTE DURANTE LA NOCHE PASAR EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,NO PRESENTO CAMBIOS CLINICOS,SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS,ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL Y TRATAMIENTO ORDENADO ,DIURESIS ESPONTANEA ,NO REALIZA DEPOSICION, HERIDA QUIRURGICA POCO SANGUINOLENTA + TUTOR , SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SUERME INTERVALOS LARGOS,EN COMPAÑIA FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS AFEBRILL,DEAMBULACION ASISTIDA CAMBIOS POSTURALES A TOLERANCIA DE
----------	--

ACTIVIDADES PENDIENTES CIRUGIA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/02 Hora: 4:19:06

Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/02	4:18	74	1.74	24.4	90	60	70	70	19	36.	95			0

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/02	4:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/02	4:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV
2017/11/02	6:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/02	6:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/02 Hora: 4:56:46

Codigo Formato: 465

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/02	6:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/02	6:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/02 Hora: 9:02:45

Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/02	8:59	97	1.74	32.0	136	78	97.33333	64	18	36.2	94		2	

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON DX POP REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO+ LAVADO Y DESBRIDAMIENTO

OBJETIVO

RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, CANALIZADO PARA TRATAMIENTO CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION, MOVILIZANDO SUAS EXTREMIDADES, CON TUTOR EN MID SIN SIGNOS DE INFECCION, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN CAMBIOS

ACTIVIDADES PENDIENTES

AVISAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/02	8:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/02	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DLC
2017/11/02	12:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/02	12:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/02	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DLC

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

PEDIDO DE MEZCLAS

ALERTA PEDIDO

Pedido para 87623 CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 3 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 8
 Pedido para 80169 AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE*500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML VITALIS Dosis: 500 Unidad: MG Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 1 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 24
 Pedido para 80847 DIPIRONA INY.*1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 5 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 4

RIESGO DE CAIDAS

FECHA

20171102

HORA

0859

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO SI

VIA VENOSA

SI CONECTADO

MEDICAMENTOS

NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA

NORMAL-INMOVILIZADO-CON REPOSO

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL

70

ACOMPAÑANTE PERMANENTE SI

BARANDAS ELEVANDAS

SI

TIMBRE CERCANO

SI

INMOVILIZACION	NO
SEDACION	NO
BAÑO EN CAMA	NO
BAÑO EN DUCHA	SI
SENTARLO EN SILLA	SI
LEVANTARLO CON AYUDA	SI
LEVANTAR	SI
DEAMBULAR CON AYUDA	SI
FEC MOD	20171102
HOR MOD	0859
USUARIO	JENNIFER PENARANDA VELASQUEZ

RIESGO LPP

CAPACIDAD DE RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS	SIN LIMITACIONES
EXPOSICION A LA HUMEDAD	RARAMENTE HUMEDA
ACTIVIDAD FISICA	DEAMBULA OCASIONAMENTE
MOVILIDAD	SIN LIMITACIONES
NUTRICIÓN	ADECUADA
ROCE Y PELIGRO DE LESION	AUSENTE
PUNTAJE TOTAL	21

VACUNACION

AUTOR:

PENARANDA VELASQUEZ JENNIFER

CC 1088246254

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

ORDENES MEDICAS HOSPITALARIAS

Fecha: 2017/11/02 Hora: 10:11:38 Codigo Formato: 449

ORDENES LABORATORIO.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/11/02	10:03:46	CLINICO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	CONTROL MAÑANA	JORGE ODEGAR GARCIA MEDINA 20171104 120351 ***LEVEMENTE ELEVADA
2017/11/02	10:03:46	CLINICO	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	CONTROL MAÑANA	JORGE ODEGAR GARCIA MEDINA 20171104 120339 **ELEVADA

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

EVOLUCION ORDENES MEDICAS SE CINDICA CONTROLDE CREATINNA EN PACIENTE C EN TTO CON AMINOGLUCCOSIDOS Y PCR COMO MARCADRODE FASE AGUDA INFECCION Y EVOLUCION

AUTOR:

BEDOYA LOPEZ RODRIGO ANTONIO

CC 10123977

MEDICINA GENERAL

Reg: 1134

Firma



EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION

Fecha: 2017/11/02 Hora: 10:13:11 Codigo Formato: 462

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

SUBJETIVO ESTABEKL REFUIERE BUENA EVOLUCIN SIN COMPLICACIONES

OBJETIVO MIEMBRO INFER ALINEADO, TOELRA TUTOR EXTERNO EN TIBIA
RX DE CNRT SE PRECISA FRACTURAR DE DIAFISIS DE TIBIA ALINEADA Y FIJADA CON TUTOR
EXTERNO DE CONTROL DE DAÑOANÁLISIS Y PLAN FRACTURA EXPUERTA DE TIBIA
PENDIENTE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

No refiere

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

TRUJILLO ARANGO ANDRES

NI 10248972

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 5849-89

Firma



EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/02 Hora: 16:56:52 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/02	16:54	94	1.74	31.0	159	97	117.6666	80	19	36.1	95			2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON DX POP REDUCCION ABIERTA DE FX DE TIBIA + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO+
LAVADO Y DESBRIDAMIENTO

OBJETIVO

ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,
CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE
OXIGENO, CANALIZADO PARA TRATAMIENTO EL CUAL SE LE ADMINISTRA Y LO TOLERA SIN
COMPLICACION CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION, MOVILIZANDO
SUS EXTREMIDADES, CON TUTOR EN MID SIN SIGNOS DE INFECCION, ELIMINANDO ESPONTANEO
EN BAÑO, PACIENTE QUE DURANTE EL DIA PASA EN ACEPTABLES CONDICIONES TOLERANDO VIA
ORAL, CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/02	18:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/02	18:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/02	18:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DLC
2017/11/02	16:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/02	16:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DLC

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

PENARANDA VELASQUEZ JENNIFER

CC 1088246254

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/02 Hora: 20:29:22 Codigo Formato: 463

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/02	20:28	94	1.74	31.0	133	86	101.6666	76	20	36.6	94	0	15	2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

DX DE FX TUTOR EXTERNO

OBJETIVO

RECIBO USUARIO AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIOS ATURANDO BIEN SIN SOPROTE D E OXIGENO PRESION ARTERIAL DENTRO DEL RANGO NORMAL CON CATETER PARA TRATAMIENTO TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

ACTIVIDADES PENDIENTES

VIGILAR PENDIENTE CIRUGIA

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/02	20:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/02	20:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA

20171102

HORA

2028

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO SI

VIA VENOSA

SI CONECTADO

MEDICAMENTOS NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA ALTERADA REQUIERE ASISTENCIA

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL 90

ACOMPAÑANTE PERMANENTE SI

BARANDAS ELEVANDAS SI

TIMBRE CERCANO SI

INMOVILIZACION NO

SEDACION NO

BAÑO EN CAMA NO

BAÑO EN DUCHA SI

SENTARLO EN SILLA SI

LEVANTARLO CON AYUDA SI

LEVANTAR SI

DEAMBULAR CON AYUDA SI

FEC MOD 20171102

HOR MOD 2028

USUARIO MIRIAN ESTHER RAMOS FERNANDEZ

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER

CC 34986439

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/02 Hora: 23:34:26 Codigo Formato: 463

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/02	23:30	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/02	23:30	COLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV
2017/11/02	23:30	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER

CC 34986439

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/03 Hora: 6:40:17 Codigo Formato: 463

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/03	6:38	94	1.74	31.0	118	66	83.33333	56	320	36	93	0	15	2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

DX FX

OBJETIVO

USUARIO DURANTE LA NOCHE DURMIO TRANQUIO AFEBRIL CON BUEN APTRON RESPIRATORIOS ATURANDO BIEN SIN OSPROTE D E OXIGENO PRESION A RTERIAL DENTRO D EL RANGO NORMAL AMBULATORIO HIDRATADO CON CATETER APRA TRATAMIENTO REFIERE ESTAR BIEN ELIMINIO NO REFIERE DEPOSICION CON TUTOR EXTERNO EN MEIMBRO INFERIOR DERECHO

ACTIVIDADES PENDIENTES

VIGILAR

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/03	4:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/03	4:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV
2017/11/03	6:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/03	6:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV
2017/11/03	6:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

RAMOS HERNANDEZ MYRIAM ESTHER

CC 34986439

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/11/03 Hora: 7:47:00 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/03	7:41	84	1.65	30.8	115	70	85	55	19	36.1	96			5

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/03	8:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	I.V
2017/11/03	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	I.V

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA

20171103

HORA

0741

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO SI

VIA VENOSA SI CONECTADO

MEDICAMENTOS NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA ALTERADA REQUIERE ASISTENCIA

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL 90

ACOMPAÑANTE PERMANENTE SI

BARANDAS ELEVANDAS SI

TIMBRE CERCANO SI

INMOVILIZACION NO

SEDACION NO

BAÑO EN CAMA NO

BAÑO EN DUCHA SI

SENTARLO EN SILLA SI

LEVANTARLO CON AYUDA SI

LEVANTAR SI

DEAMBULAR CON AYUDA SI

FEC MOD 20171103

HOR MOD 0741

USUARIO MARIA DOLORES GASPAR MELCHOR

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 7:59:38 Codigo Formato: 465

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

PEDIDO DE MEZCLAS

ALERTA PEDIDO
Pedido para 80847 DIPIRONA INY.*1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 6 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 4
Pedido para 87623 CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 4 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 6
Pedido para 80169 AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE*500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML VITALIS

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 8:08:05 Codigo Formato: 465

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE CON DIAGNOSTICO REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA REFIERE "ME SIENTO BIEN"

OBJETIVO RECIBO PACIENTE EN UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA FAMILIAR SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS AFEBRIL TRANQUILO SIN SOPORTE DE OXIGENO BUEN PATRON RESPIRATORIO CATETER SALINO EN MSD ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION DIURESIS ESPONTANEA HERIDA + TUTOR EXTERNO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES PIEL INTEGRAL AMBULATORIO CON AYUDA DE CAMINADOR

ACTIVIDADES PENDIENTES CIRUGIA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.

Fecha: 2017/11/03 Hora: 10:56:15 Codigo Formato: 2026

DETALLE TRASLADO

ESTADO DE CONCIENCIA Y/O
RECUPERACION DE ANESTESIA SI

VENTILACION Y OXIGENACION NO

ACCESO VENOSOS SI

GOTEOS NO

SIGNOS VITALES SI

FC 80.00

FR 20.00

TA 1.00

OXIMETRIA 96.00

5. FRECUENCIA CARDIACA
FETAL NO APLICA

INTEGRIDAD DE LA PIEL NO

SONDAS Y DRENES NO

DOCUMENTACION	SI
CUENTA COMPLETA	NO
OBSERVACIONES	---

AUTOR:

GOMEZ LUNA LUCY CECILIA

CC 42135037

ENFERMERIA

Reg: 09612

Firma

ORDENES MEDICAS HOSPITALARIAS

Fecha: 2017/11/03 Hora: 10:59:14 Codigo Formato: 449

® EVOLUCION ORDENES MEDICAS

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

EVOLUCION ORDENES MEDICAS SE INDICA CA ANALGESIA CON MORFINA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

AUTOR:

BEDOYA LOPEZ RODRIGO ANTONIO

CC 10123977

MEDICINA GENERAL

Reg: 1134

Firma

CIRUGIA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 10:59:00 Número: 2362040

EVALUACION PREANESTESICA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 12:00:52 Codigo Formato: 470

ANTECEDENTES PERSONALES

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

No refiere

OTROS TRAUMA ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA TIBIA PERONE
ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR
CLASE FUNCIONAL 1 MAYOR DE 4 METS

Dx, ANALISIS Y PLAN

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

TIPO DE CONTINGENCIA OTRA

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

ANÁLISIS Y PLAN ANESTESIA GENERAL

ESTADIO II

RIESGO MODERADO

DISCAPACIDAD MOTORA

EXAMEN FISICO CX

PESO KG 82.00

TALLA Cms 1.80

IND MASA CORPORAL	25.30
TENSION ARTERIAL	110-70
FRECUENCIA CARDIACA	70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	12
TEMPERATURA	37
MALLAMPATI	1.00
DISTANCIA CRICOMENTONIANA CM	4.00
DISTANCIA TIROMENTONIANA CM	6.00
EXAMEN FISICO	APERTURA ORAL ADECUADA RUIDOS RITMICOS NO SOPLOS NEUROLOGICO SIN DEFICIT ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR

® PLAN ANESTESICO

FECHA VALORACION PREANESTESIA	20171103.00
ASA	2
PRIORIDAD	URGENCIA DIFERIDA
AYUNO LIQUIDO EN HORAS	8.00
AYUNO SOLIDO EN HORAS	8.00
PREPARACION DE COLON	NO
GLUCOMETRIA	N/A
APTO PARA LA CIRUGIA	SI
VENDAJE	N/A
INTERVENCION	OSTEOSINTESIS TIBIA
ANESTESIA	ESPINAL
Reserva de sangre	N/A
PREMEDICACION	CEFALOTINA

A U T O R:

PERALTA PINEDA CESAR AUGUSTO

CC 10285682

ANESTESIOLOGIA

Reg: 1156

Firma



REGISTRO ANESTESIA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 12:06:48 Codigo Formato: 472

ANESTESIA

ANESTESIA

ESPINAL - TECNICA ESPINAL BLOQUEO INCOMPLETO

VIA AEREA MASCARA LARINGEA

ESPACIO L2

AGUJA 27

POSICION SUPINO

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA OTRA

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

NOTA DE ANESTESIA

NOTA DE ANESTESIA REVISION HISTORIA CONSENTIMIENTO LISTA DE CHEQUEO
PUNCION UNICA L2L3 10 MG BUPIVACAINA 100 MICROGRAMOS MORFINA NIVEL INCOMPLETO SE
PASA A TECNICA GENERAL
INDUCCION CON REMIFENTANILO PROPOFOL MASCARA LARINGEA
ANALGESIA CON DIIPIRONA MORFINA DICLOFENACO

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/11/03	12:03	REMIFENTANIL POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 2MG	1	ENDOVENOSA	0.2 MICROGRAMOS KG MIN	24
2017/11/03	12:03	MORFINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	1	ENDOVENOSA	5 MG IV	24

AUTOR:

PERALTA PINEDA CESAR AUGUSTO

CC 10285682

ANESTESIOLOGIA

Reg: 1156

Firma



NOTA DE CIRUGIA	Fecha: 2017/11/03	Hora: 12:58:35	Codigo Formato: 475
-----------------	-------------------	----------------	---------------------

® NOTA DE INTERVENCIONES QX

INTERVENCION REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN TIBIA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U
OSTEOSINTESIS]

VIA VIA INICIAL

LATERALIDAD DERECHO

PROFESIONAL ALEJANDRO RAMIREZ GALLEG0

NP FALSE

INTERVENCION LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD

VIA NUEVA VIA

LATERALIDAD DERECHO

PROFESIONAL ALEJANDRO RAMIREZ GALLEGO

NP FALSE

INTERVENCION EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +

VIA NUEVA VIA

LATERALIDAD DERECHO

PROFESIONAL ALEJANDRO RAMIREZ GALLEGO

NP FALSE

NOTA PREVIA ANESTESIA GENERAL, ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, ASEPSIA, ANTIESPSIA, SE PROCEDE POR VIA 1 A RETIRAR 4 SHANZ DE TUTOR EXTERNO DE TIBIA. POR VIA 2 A CONITNUACION SE RETIRAN PUNTOS DE HERIDA TRAUMATICA Y SE REALIZA LAVADO PROFUSO DE LA FRACTURA ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ CON ABUNDATNE SOLUCIÓN SALINA HASTA OBTENER RETORNO LIMPIO CURETEANDOSE LOS BORDES FRACTURARIOS. A CONTINUACION POR 3ERA VIA SE PRODECE A REALIZAR REDUCCION Y OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA, SE REALIZA ABORDAJE TRANSPATELAR A MESETA TIBIAL, DISECCIÓN POR PLANOS, RESECCIÓN PARCIAL DE GRASA DE HOFA, IDENTIFICACION DE MESETA TIBIAL. SE REALIZA ENTRADA A CANAL MEDULAR CON PUNZÓN INICIADOR Y POSTERIORMENTE SE REALIZA PASO DE LA GUIA ENDOMEDULAR A FRAGMENTO PROXIMAL, SE REALIZA REDUCCIÓN DE LA FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ Y SE AVANZA GUÍA A FRAGMENTO FRACTURARIO DISTAL, SE VERIFICA REDUCCION Y POSICION DE LA GUIA EN FLUOROSCOPIO. SE PROCEDE FRESAR CANAL PROGRESIVAMENTE HASTA 11 MMS. SE PASA CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA RP DE 10 X 345 MMS, Y SE BLOQUEA DISTAL CON UN PERNO YPROXIMAL CON UN PERNO DINÁMICO. SE VERIFICA EN FLUOROSCOPIO ADECUADA REDUCCIÓN Y POSICIÓN DEL MATERIAL. SE LAVAN HERIDAS CON SOLUCIÓN SALINA Y SE CIERRA POR PLANOS HASTA PIEL SIN COMPLICACIONES. SE INMOVILIZA CON VENDAJE BLANDO.

HALLAZGO FRACTURA ABIERTA GRADO II DIAFISARIA DE TIBIA Y PERONÉ DERECHOS, TUTOR EXTERNO EN TIBIA.

NOTA ADICIONAL DEBE CONTINUAR ANTIBIÓTICO PARENTERAL.

DESTINO HOSPITALARIO

® DX PRE Y POST QX

DIAGNOSTICO PREQX S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

DIAGNOSTICO POST QX S822 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

CLASE DE ATENCION HOSPITALARIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA OTRA

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD CIRUJANO

PROFESIONAL RAMIREZ GALLEGO ALEJANDRO

RECOMENDACIONES DE MANEJO

FECHA	HORA	INDICACIONES
2017/11/03	12:48	RX POP

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
-------	------	------	---------------	------	---------------	----------------

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/11/03	12:48:42	CLINICO	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	1	DER POP	JORGE ODEGAR GARCIA MEDINA 20171104 120256 MATERIAL QUIRURGICO INTRAMEDULAR A NIVEL DE LA TIBIA PARA MANTENIMIENTO Y ALINEACION DE FRACTURA QUE COMPROMETE EL TERCIO MEDIO DE LA DIAFISIS AL IGUAL QUE EL TERCIO MEDIO DE LA DIAFISIS DEL PERONE NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DESPLAZAMIENTO DEL MATERIAL QUIRU

@ DESTINO

DESTINO

CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

RAMIREZ GALLEG0 ALEJANDRO

NI 75101650

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 16287

Firma



EVOLUCION ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/11/03

Hora: 13:06:04

Codigo Formato: 479

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA DE INGRESO SERVICIO

HORA/QUIROFANO 1115

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1234

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: HORA INGRESO AL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 1120

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1234

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: HORA INICIO ACTO QUIRURGICO

HORA/QUIROFANO 1140

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1234

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 04

FEC MOD 20171103

HOR MOD	1234
USUARIO	LINA MARCELA DE LA TORRE
REGISTRO DE:	HORA TERMINACION ACTO QUIRURGI
HORA/QUIROFANO	1305
FEC MOD	20171103
HOR MOD	1234
USUARIO	LINA MARCELA DE LA TORRE
REGISTRO DE:	HORA SALIDA DEL QUIROFANO
HORA/QUIROFANO	1310
FEC MOD	20171103
HOR MOD	1234
USUARIO	LINA MARCELA DE LA TORRE

PROFESIONALES DE CIRUGIA	
ESPECIALIDAD	CIRUJANO
PROFESIONAL	RAMIREZ OSORIO JULIAN ALEJANDRO
ESPECIALIDAD	ANESTESIOLOGO
PROFESIONAL	PERALTA PINEDA CESAR AUGUSTO
ESPECIALIDAD	MEDICO AYUDANTE
PROFESIONAL	BERRIO VINASCO JUAN MANUEL
ESPECIALIDAD	INSTRUMENTADOR QX
PROFESIONAL	MUÑOZ VELASQUEZ ANA MILENA
ESPECIALIDAD	CIRCULANTE
PROFESIONAL	VELEZ MUNOZ ROSALBA
ESPECIALIDAD	AUXILIAR ANESTESIA
PROFESIONAL	DE LA TORRE LINA MARCELA

® NOTA ENFERMERIA	
SUBJETIVO	<p>INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE CX PARA PROCEDIMEINTO DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA CON EL DR RAMIREZ, MAS LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO, BAJO ANESTESIA ESPINAL DEL DR PERALTA, SE VERIFICA COSNENTIMIENTOS INFORMADOS DEBIDMAENTE DILIGENCIADOS, NIEGA ALERGIAS, CONFRIMA AYUNO, CON ACCESO VENOSO EN MSD PERMEABLE , CON TERAPIA ANTIBIOTICA ADMINISTRADA EN HOSPITALIZACION, SE MONITORIZA PACIENTE SVF:C:78, TA:154/100, SPO2:98%, PACIENTE MUY NERVIOSOS, SE DEJA SNETANDO POR EL TIPO DE ANESTESIA A ADMSINITRAR, SE RELIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN REGION LUMBAR CON SOLUCIONES CLORHEXINADAS , DR EPRALTA CON ADECUADA TECNICA ESTERIL CON AGUJA QUINCKE 27 MAS BUPIVACIANA PESADA MAS MORFINA INTRATECAL, SE DEJA EN POSICION SUPINA, NO HACE EFECTO LA ANESTESIA RAQUIDEA, DR PERALTA ORDENA ADMSINITRACION DE ANESTESIA GENERAL.</p>

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE CX PARA PROCEDIMIENTO DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA CON EL DR RAMIREZ, MAS LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO, BAJO ANESTESIA ESPINAL DEL DR PERALTA, SE VERIFICA COSNENTIMIENTOS INFORMADOS DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, NIEGA ALERGIAS, CONFIRMA AYUNO, CON ACCESO VENOSO EN MSD PERMEABLE , CON TERAPIA ANTIBIOTICA ADMINISTRADA EN HOSPITALIZACION, SE MONITORIZA PACIENTE SVF:C:78, TA:154/100, SPO2:98%, PACIENTE MUY NERVIOSOS, SE DEJA SNETANDO POR EL TIPO DE ANESTESIA A ADMSINISTRAR, SE RELIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN REGION LUMBAR CON SOLUCIONES CLORHEXINADAS , DR EPRALTA CON ADECUADA TECNICA ESTERIL CON AGUJA QUINCKE 27 MAS BUPIVACIANA PESADA MAS MORFINA INTRATECAL, SE DEJA EN POSICION SUPINA, NO HACE EFECTO LA ANESTESIA RAQUIDEA, DR PERALTA ORDENA ADMSINISTRACION DE ANESTESIA GENERAL.

INDUCCIO DE ANESTESIA GENERAL CON GASES INHALADOS SEVORANE, VIA EV: PROPOFOL 120 MG, REMIFENTANYL EN INFUSION, ASEGURA VIA AEREA CON MASCARA LARINGEA NUMERO 4, SE REALIZA PROTECCION OCULAR, SE ADMINISTRA DE ANALGESIA DIPIRONA 2 AMP, DICLOFENACO 75MG, DEXAMETASONA 8MG, MORFINA 3 MG, SE COLOCA PLACA DE ELECTRO EN ESCAPULA DERECHA, DR BERRIO REALIZA ASPIRIA Y ANTISEPSIA EN REGION DE MII, COLOCAN CMAPOS ESTERILES, DR RAMIREZ REALIZA EXTRACCION DE DISPOSITIVO TIPO TUTOR DE EXTREMIDAD, REDUCE FRACURA REALIZA LAVADO EN COMPAÑIA DEL DR BERRIO CON CASA ORTOPEDICA RP, TERMINA PROCEDIMIENTO, INTRAOPERATORIO SE ADMINISTRO: EFORTIL 2MG, ATROPINA 5 MG, TERMINA CX DEJAN HERIDA QX SUTURADA CUBIERTA CON MICROPORE Y GASA MAS VENDAJE ELASTICO Y DE ALGODON, SE SUSPENDE EMISION DE GASES E INFUSION DE REMIFENTANYL, SE DESPIERTA PACIENTE, DR PERALTA EXTUBA SE PASA RESPIRANDO ESPONTANEO A SALA DE RECUPERACION, SVF:C:67, TA:98/67, SPO2:98%, CON HISTORIA CLINICA COMPLETA.

TOMAR RX DE CONTROL

Firma

E-Z SCRUB

ESTERIL - PAQUETE DE ROPA , COMPRESAS, ÑLUSAS, FUNDAS DE INTENSIFICADOR, SABANAS

ESTERIL - HERNIA COMPLETO CON 54 PIEZAS

ESTERIL - 2 SEP GELPY AUXILIAR

ESTERIL - ISO

ESTERIL - CA , ELECTRO, BOLSA PLASTICA

NOTA ACLARATORIA:::: MATERIAL OSTEOSINTESIS FUE DE CASA RP ..NO ISO....SE HACE OBSERVACION.....SE REVISARON INDICADORES NEGATIVOS Y FUERON ENTREGADOS A LA AUXILIAR ROSALBA VELEZ, PARA SER ANEXADOS EN LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE...

NO

NO

NO

ROSALBA VELEZ

BAJO ANESTESIA DR PERALTA , PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA OPERATORIA, REALIZADA POR DR BERRIO , COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, SE REALIZO CX DE EXTRACCION DE MATERIAL OSTEOSINTESIS TUTOR EXTERNO MAS OSTEOSINTESIS DE TIBIA

NOTA

DERECHA , SIN COMPLICACIONES, INCISION , DISECCION , HEMOSTASIA , APERTURA, EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO, CAMBIO DE GUANTES DE TODOS, BAJO FLUOROSCOPIA IDENTIFICACION DE FOCO DE FX , SE REDUECE CON MATERIAL CASA RP , SOPORTE JESICA MARIN Y TATIANA VALENCIA, SE GASTO UN CLAVO DE TIBIA DE 10 X 345 , FIJADO CON 2 PERNO DE BLOQUEO, REVISION DE FIJACION ,CON INTENSIFICADOR, LAVADO DE HERIDA CON 1000CC DE SALINA , SE REvisa HEMOSTASIA , CIERRE HERIDA POR PLANOS VICRYL 1 , VICRYL 2-0 Y PIEL PROLENE 3-0, SE LIMPIA HERIDA Y SE DEJA CUBIERTO CON GASA , VENDA ALGODON Y ELASTICO FIJADO CON ESPARADRAPO , SALE PX ESTABLE DE CX , SE DEVUELVE INSTRUMENTAL COMPLETO A CUARTO DE LAVADO RECIBIDO Y CONATDO POR CAROLINA D CENTRAL COMPLETO.. SE MUESTRA MATERIAL TUTOR RETIRADO A FAMILIAR QUIEN FIRMA CUADENO DE FUGAS

AUTOR:

MUÑOZ VELASQUEZ ANA MILENA

CC 42132434

AYUDANTE DE CIRUGIA

Reg: NA

Firma

INFORME DE RECUPERACION

Fecha: 2017/11/03 Hora: 14:44:33 Codigo Formato: 471

SALA DE RECUPERACION

FECHA	20171103
HORA	1439
SO2 (%)	92%
TENSION ARTERIAL (MIN HG)	105/61
FRECUENCIA CARDIACA XMIN	67
FRECUENCIA RESPIRATORIA XMIN	18
TEMPERATURA (°C)	36
ACTIVIDAD	MUEVE 4 EXTREMIDADES VOLUNTARIAMENTE O A SOLICITUD
RESPIRACION	CAPAZ DE RESPIRAR PROFUNDAMENTE Y TOSER LIBREMENTE
CIRCULACION	TA +/- 20% DEL NIVEL PRE-ANESTÉSICO
CONCIENCIA	COMPLETAMENTE DESPIERTO
SATURACION	SPO2 MAYOR DE 92% RESPIRANDO AIRE AMBIENTE
APOSITO	EL APOSITO ESTA SECO Y SIN SECRECIÓN
DOLOR	SIN DOLOR
DEAMBULACION	CAPAZ DE LEVANTARSE Y CAMINAR EN LÍNEA RECTA
VIA ORAL	PACIENTE ES CAPAZ DE INGERIR ALIMENTOS
DIURESIS	ELIMINACIÓN URINARIA NORMAL
ALDRETE	20
ALDRETE HOSP	8
NOTA	.
FEC MOD	20171103

HOR MOD 1439

SERVICIO CIRUGIA

USUARIO CLAUDIA PATRICIA PIEDRAHITA

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION A QUIEN EL DR ALEJANDRO RAMIREZ LE REALIZO OSTEOSINTESIS DE TIBIA DERECHA

OBJETIVO PACIENTE QUIEN LLEGA A SALA DE RECUPERACION BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL Y RAQUIDEA, CON LEV EN MSD PASANDO SSN A GOTEIO LENTO, PIERNA DERECHA CUBIERTA CON VENDAJE DE ALGODON LAMINADO Y ELASTICO IMPREGNADO DE MATERIAL SANGUINOLENTO FRESCO. SE MONITORIZA, SE COLOCA OXIGENO POR MASCARA Y VENTURY AL 100%, PRESENTA NAUSEAS LA DRA SALAZAR ORDENA COLOCAR 4MGRS DE ONDASETRON Y 1MG DE EFORTIL, SE RECUPERA DE AMBAS ANESTESIAS, SE ENVIA A PISO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

ACTIVIDADES PENDIENTES P/TOMAR RX DE CONTROL, CONTINUAR MANEJO MEDICO

AUTOR:

PIEDRAHITA ESCOBAR CLAUDIA PATRICIA

NI 31411097

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

NOTA SALIDA ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/11/03 Hora: 14:45:31 Codigo Formato: 478

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA SALIDA SERVICIO

HORA/QUIROFANO 1500

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1445

USUARIO CLAUDIA PATRICIA PIEDRAHITA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

PIEDRAHITA ESCOBAR CLAUDIA PATRICIA

NI 31411097

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION CIRUGIA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 14:47:16 Codigo Formato: 477

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD MEJORIA

CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO NIEGA DOLOR

OBJETIVO TA 107/63, FC 65, FR 18, SAT 96% AL AMBIENTE HIDRATADO AFEBRIL PULMON SIN AGREGHADOS CORAZON RITMICO ABDOMEN BLANDO EXTREMIDADES VENDAJE RIDILLA DERECHA SIN SANGRADO ACTIVO PERFUSION 2 SEGUNDOS ALERTA CONCIENTE

ANÁLISIS Y PLAN POP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA BUENA EVOLUCION POP HEMODINWMICAMNETE ESTABLE TRASLADO

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

@ DESTINO

DESTINO TRASLADO A OTRO SERVICIO

EPICRISIS

NOTA DE RESUMEN POP REDUCCION DE FRACTURA DE TIBIA BUENA EVOLUCION POP HEMODINAMICAMNETE ESTABLE TRASLADO

AUTOR:

SUAREZ GUTIERREZ JOSE LUIS

NI 79796745

MEDICINA GENERAL

Reg: 0485-05

Firma



TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.

Fecha: 2017/11/03 Hora: 15:00:27 Codigo Formato: 2026

DETALLE TRASLADO

ESTADO DE CONCIENCIA Y/O SI
RECUPERACION DE ANESTESIA

VENTILACION Y OXIGENACION NO

ACCESO VENOSOS SI

GOTEOS NO

SIGNOS VITALES SI

FC 68.00

FR 18.00

TA 1.00

OXIMETRIA 94.00

5. FRECUENCIA CARDIACA NO APLICA
FETAL

INTEGRIDAD DE LA PIEL SI

SONDAS Y DRENES NO

DOCUMENTACION SI

CUENTA COMPLETA SI

OBSERVACIONES P/TOMAR RX DE CONTROL

AUTOR:

PIEDRAHITA ESCOBAR CLAUDIA PATRICIA

NI 31411097

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA INGRESO AL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 1400

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1422

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: HORA INICIO ACTO QUIRURGICO

HORA/QUIROFANO 1410

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1422

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: HORA TERMINACION ACTO QUIRURGI

HORA/QUIROFANO 1510

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1422

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: HORA SALIDA DEL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 1525

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1422

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

REGISTRO DE: QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 04

FEC MOD 20171103

HOR MOD 1422

USUARIO LINA MARCELA DE LA TORRE

PROFESIONALES DE CIRUGIA

ESPECIALIDAD CIRUJANO

PROFESIONAL HINESTROZA BARRIOS JESUS ARIEL

ESPECIALIDAD	ANESTESIOLOGO
PROFESIONAL	PERALTA PINEDA CESAR AUGUSTO
ESPECIALIDAD	MEDICO AYUDANTE
PROFESIONAL	ISAZA MONTES JORGE ANDRES
ESPECIALIDAD	INSTRUMENTADOR QX
PROFESIONAL	TORO VASQUEZ SANDRA MERCEDES
ESPECIALIDAD	CIRCULANTE
PROFESIONAL	VELEZ MUNOZ ROSALBA
ESPECIALIDAD	AUXILIAR ANESTESIA
PROFESIONAL	DE LA TORRE LINA MARCELA

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO	INGRESA PACEINTE A SALA DE CX, PARA COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA CON EL DR HINESTROZA , BAJO ANESTESIA GLNERAL DEL DR PERALTA, APCIENTE CONSCIENTE, ORIENTAOD AFBERIL CONFIRMA AYUNO, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SE VERIFICA COSNENTIMIENTOS INFORMADOS DEBIMDAENTE DILIGENCIADOS, TERAPIA ANTIBIOTICA ADMINSTRADA. SE MONITORIZA SVF:C.7, TA:141/9, SPO2:98%, CON LEV EN MSD PERMEABLE.
OBJETIVO	SE ICNIA LISTA DE CHEQUEO PREP QX TODO LSITO Y PREPARADO, SE ICNIA INDUCCIOND E ANESTESIA GEENRAL POR RODNE DEL DR PERALTA, CON GASES INHALADOS SEVORANE, VIA EV:PROPOFOL 200 MG MAS LIDOCAINA, BOLO DE REMIFENTNYAL ,ESMERON 40 MG INFUSION DE REMIFENTANYL, ASEGURA VIA AEREA CON DISPOSITIVO TUBO 7, SE RELIZA PROTECCION OCULAR, SE FIJA EN COMISURA LABIAL, SE COENCTA A MAQUINA DE ANESTESIA, DR ISAZA RELIZA ASPESIA Y ANTISPESIA EN REGION ABD CON SOLUCINES CLORHEXINADAS, PLACA DE ELECTRO EN ESCAPULA DERECHA, COLOCA CMAPOS ESTERILES, INCIA CX DR RELAIZA INCISIONES EN ABD, COLOCA PUERTOS RELAIZA COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, TOMA MUESTERA PARA PATOLOGIA VESICULA RECIBIDA ROTULADA Y FIJA EN FORMOL POR LINA DE LA TORRE, COMO ANALGESIA SE ADMSINITRA: DIPIRONA 2 GR, ONDAX 8 MG, DEXAMETASONA 8 MG, DICLOFENAC 75MG, MORFINA 5 MG, TERMINA CX DEJAN HERIDAS QX SUTURADAS CUBIERTAS CON MICROPORE LIMPIO Y SECO, DR PERALTA SUSPENDE INFUSION DE REMIFENNTYAL Y EMISION DE GASES INHALADOS, SE DESPEIRTA PACINETE, SE ASPIRAN SECREIONES, DR PERALTA EXTUBA, SE APSA RECUEPRACION RESPIRNADO ESPONTNAEO SVFC:64, TA:94/61,SPO2:98% CON HISTORIA CLICNIA COMPLETA.

AUTOR:

DE LA TORRE LINA MARCELA	CC 1088272437	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Reg: 1	Firma
--------------------------	---------------	------------------------	--------	-------

EVOLUCION ENFERMERIA CX	Fecha: 2017/11/03	Hora: 18:56:39	Codigo Formato: 479
-------------------------	-------------------	----------------	---------------------

AUTOR:

PIEDRAHITA ESCOBAR CLAUDIA PATRICIA	NI 31411097	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Reg: 1	Firma
-------------------------------------	-------------	------------------------	--------	-------

HOSPITALIZACION QUIRURGICA	Fecha: 2017/11/03	Hora: 14:58:00	Número: 2362210
----------------------------	-------------------	----------------	-----------------

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION	Fecha: 2017/11/03	Hora: 15:03:51	Codigo Formato: 463
--------------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

® NOTA ENFERMERIA

OBJETIVO	SE REVISIA HISTORIA CLINICA
ACTIVIDADES PENDIENTES	VR RX COTNROL

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

GOMEZ LUNA LUCY CECILIA

CC 42135037

ENFERMERIA

Reg: 09612

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 16:04:47 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/03	16:03	94	1.74	31.0	121	66	84.33333	70	19	36.1	95			0

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO POP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA REFIERE "ME SIENTO BIEN ,SIN DOLOR "

OBJETIVO

SE TRASLADA PACIENTE DE CIRUGIA EN CAMILLA SE TOMA RX DE CONTROL...SE UBICA EN UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS AFEBRIL TRANQUILO COMUNICATIVO SIN SOPORTE DE OXIGENO BUEN PATRON RESPIRATORIO CATETER SALINO EN MSD ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION DIURESIS ESPONTANEA MID CON VENDAJE IMPREGNADO DE MATERIAL HEMATICO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES ,ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL Y TRATAMIENTO ORDENADO , AMBULATORIO CON CAMINADOR...

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/03	12:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/03	12:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/03	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV
2017/11/03	16:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/03	16:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV
2017/11/03	18:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/03	18:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/03	18:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

GASPAR MELCHOR MARIA DOLORES

CC 1088238978

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/03 Hora: 20:08:15 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/03	20:07	94	1.74	31.0	126	70	88.66666	87	18	36.2	93			2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON UN DX DE: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

OBJETIVO

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CON ACOMPAÑANTE. SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS AFEBRIL TRANQUILO COMUNICATIVO SIN

OBJETIVO SOPORTE DE OXIGENO BUEN PATRON RESPIRATORIO, CATETER SALINO EN MSD. PERMEABLE . ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION DIURESIS ESPONTANEA. MID CON VENDAJE IMPREGNADO DE MATERIAL HEMATICO MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES ,CON MANILLA D EIDENTIFICACION TIMBRE CERCANO PARA EL LLAMADO

ACTIVIDADES PENDIENTES PIE ELEVADO. CUIDADOS CON HDA QXCA. SVR. VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/03	20:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	EV
2017/11/03	20:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DLS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA 20171103

HORA 2007

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO SI

VIA VENOSA SI SIN CONEXION

MEDICAMENTOS SI PRODUCE ALTERACION

MARCHA DEBIL

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL 80

ACOMPAÑANTE PERMANENTE SI

BARANDAS ELEVANDAS SI

TIMBRE CERCANO SI

INMOVILIZACION NO

SEDACION NO

BAÑO EN CAMA NO

BAÑO EN DUCHA SI

SENTARLO EN SILLA SI

LEVANTARLO CON AYUDA SI

LEVANTAR SI

DEAMBULAR CON AYUDA SI

FEC MOD 20171103

HOR MOD 2007

USUARIO DIANA MARIA AGUDELO BEDOYA

VACUNACION

AUTOR:

AGUDELO BEDOYA DIANA MARIA

CC 42154893

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/11/03 Hora: 23:41:41Codigo Formato: 465

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/03	24:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	EV
2017/11/03	24:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	EV
2017/11/03	24:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DLS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

AGUDELO BEDOYA DIANA MARIA

CC 42154893

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/11/04 Hora: 3:09:36Codigo Formato: 465

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE CON UN DX DE: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

OBJETIVO ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CON ACOMPAÑANTE. SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS AFEBRIL TRANQUILO, COMUNICATIVO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, TOLRENDO LA VIA ORAL, CATETER SALINO EN MSD. PERMEABLE .TOLRENDO TTO EV. ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION DIURESIS ESPONTANEA. NO DEPOSICION. MID CON VENDAJE IMPREGNADO DE MATERIAL HEMATICO EN MODERADA CANTIDAD. MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES, PASA RESTO DE TURNO TRANQUILO. DUERME A INTERVALOS CORTOS, SE TOMAN SV R LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES, QUEDA CON MANILLA D EIDENTIFICACION TIMBRE CERCANO PARA EL LLAMADO

ACTIVIDADES PENDIENTES VIGILAR SANGRADO DE HDA QCA,,PIE ELEVADO. CUIDADOS CON HDA QXCA. SVR. VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/04	4:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	EV
2017/11/04	4:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DLS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/04

Hora: 5:48:31

Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/04	5:47	94	1.74	31.0	121	71	87.66666	72	18	36	91			3

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/04	6:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	EV
2017/11/04	6:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	EV
2017/11/04	6:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DLS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

VACUNACION

AUTOR:

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/04

Hora: 8:17:19

Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/04	8:13	94	1.74	31.0	120	73	88.66666	72	20	36.1	92			2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON DX REDUCCION ABIERTA - FX TIBIA CON FIJACION INTERNA

OBJETIVO

RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, CANALIZADO PARA TRATAMIENTO CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION, MOVILIZANDO SUS EXTREMIDADES, CON HERIDA QUIRURGICA EN MID CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO IMPREGNADO DE MATERIAL SANGUINOLENTO SECO, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN CAMBIOS

ACTIVIDADES PENDIENTES

AVISAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/04	8:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/04	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DLC
2017/11/04	12:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/04	12:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/04	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DLC

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA

20171104

HORA	0813
ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI 3 MESES	
DX SECUNDARIO CONFIRMADO	NO
VIA VENOSA	SI CONECTADO
MEDICAMENTOS	NO PRODUCE ALTERACION
MARCHA	NORMAL-INMOVILIZADO-CON REPOSO
CONCIENCIA - ESTADO MENTAL	CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES
PUNTAJE TOTAL	55
ACOMPAÑANTE PERMANENTE	SI
BARANDAS ELEVANDAS	SI
TIMBRE CERCANO	SI
INMOVILIZACION	NO
SEDACION	NO
BAÑO EN CAMA	NO
BAÑO EN DUCHA	SI
SENTARLO EN SILLA	SI
LEVANTARLO CON AYUDA	SI
LEVANTAR	SI
DEAMBULAR CON AYUDA	SI
FEC MOD	20171104
HOR MOD	0813
USUARIO	JENNIFER PENARANDA VELASQUEZ

RIESGO LPP

CAPACIDAD DE RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS	SIN LIMITACIONES
EXPOSICION A LA HUMEDAD	RARAMENTE HUMEDA
ACTIVIDAD FISICA	DEAMBULA OCASIONAMENTE
MOVILIDAD	SIN LIMITACIONES
NUTRICIÓN	ADECUADA
ROCE Y PELIGRO DE LESION	AUSENTE

PUNTAJE TOTAL 21

VACUNACION

AUTOR:

PENARANDA VELASQUEZ JENNIFER

CC 1088246254

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/04 Hora: 8:36:46 Codigo Formato: 465

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA 20171104

HORA 083636

SERVICIO CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD POR CADA ACTIVIDAD (INCLUYE:MANO DE OBRA,CATETER Y CONECTOR)

NOTA SE CAMBIA POR PROTOCOLO

SERVICIO HOSPITALIZACION QUIRURGICA

USUARIO PENARANDA VELASQUEZ JENNIFER

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

PEDIDO DE MEZCLAS

ALERTA PEDIDO Pedido para 80169 AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE*500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML VITALIS Dosis: 500 Unidad: MG Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 1 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 24
Pedido para 87623 CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 3 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 8
Pedido para 80847 DIPIRONA INY.*1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML Dosis: 1 Unidad: G Medio: SOLUCION SALINA 0.9% Cantidad: 5 Volumen: 100 Via: ENDOVENOSA Frecuencia: 4

VACUNACION

AUTOR:

PENARANDA VELASQUEZ JENNIFER

CC 1088246254

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION

Fecha: 2017/11/04 Hora: 11:55:01 Codigo Formato: 462

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA ENFERMEDAD GENERAL

SUBJETIVO OP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA BUENA EVOLUCION POP HEMODINWMICAMNET

OBJETIVO EDEMA EN PEIN SANGRADO POR VENDAJES DOLRO LEVE MOVLIDA D EPIE Y TOBILL RX DE PIERNA FX ALINEADA CON CLAVO

ANÁLISIS Y PLAN CURACION HOY SALIDA MAÑNA SI DOLOR CONTROLADO

TIPO DE DIAGNOSTICO CONFIRMADO NUEVO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

No refiere

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGT ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/11/04 Hora: 14:59:12 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/04	14:42	94	1.74	31.0	140	86	104	89	20	36.5	94			2

@ NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO PACIENTE CON DX REDUCCION ABIERTA - FX TIBIA CON FIJACION INTERNA

OBJETIVO ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, CANALIZADO PARA TRATAMIENTO EL CUAL SE LE ADMINISTRA Y LO TOLERA SIN COMPLICACION CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION, MOVILIZANDO SUS EXTREMIDADES, CON HERIDA QUIRURGICA EN MID CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, PACIENTE QUE DURANTE EL DIA PASA EN ACEPTABLES CONDICIONES, SE LE REALIZA CURACION POR JEFE DE ENFERMERIA, CON SIGNOS VITALES ESTABLES SIN CAMBIOS

ACTIVIDADES PENDIENTES AVISAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/04	16:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/04	16:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	DLC
2017/11/04	18:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/04	18:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/04	18:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	DLC

@ ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

PENARANDA VELASQUEZ JENNIFER

CC 1088246254

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/04 Hora: 22:47:49 Codigo Formato: 463

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/04	22:39	94	1.74	31.0	134	84	100.6666	78	21	36	91			

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO

REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR

OBJETIVO

RECIBI PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA CON DX POP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA ESTA CUBIERTO CON VENDAJE LIMPIO Y SECO MOVILIZA EXTREMIDADES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE TIENE MANILLA BARABDAS ELEVADAS TIMBRE CERCANO ESTA ACOMPAÑADO DE FLIAR

ACTIVIDADES PENDIENTES

CONTINUAR TTO MEDICO AVC CSV CDOS DE MID

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/04	24:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/04	20:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/04	20:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	3	DLS
2017/11/04	24:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/04	22:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	3	DLS

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA

20171104

HORA

2239

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT SI
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO NO

VIA VENOSA

SI CONECTADO

MEDICAMENTOS

NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA

NORMAL-INMOVILIZADO-CON REPOSO

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL

55

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

SI

BARANDAS ELEVADAS

SI

TIMBRE CERCANO

SI

INMOVILIZACION

NO

SEDACION

NO

BAÑO EN CAMA	SI
BAÑO EN DUCHA	SI
SENTARLO EN SILLA	SI
LEVANTARLO CON AYUDA	SI
LEVANTAR	SI
DEAMBULAR CON AYUDA	SI
FEC MOD	20171104
HOR MOD	2239
USUARIO	LUZ VIVIANA BUENO ARAQUE

VACUNACION

AUTOR:

BUENO ARAQUE LUZ VIVIANA

CC 34066178

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION	Fecha: 2017/11/04	Hora: 23:06:50	Codigo Formato: 463
--------------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA	20171104
-------	----------

HORA	230326
------	--------

SERVICIO	VENDA DE ALGODON 5"*5 YARDAS
----------	------------------------------

NOTA	SE REALIZA CURACION MIEMBRO INFERIOR DERECHO EL CUAL SE OBSERVA CON HERIDAS QUIRURGICAS SUTURADAS - LIMPIAS CON SANGRADO MODERADO - SE IRRIGA CON SOLUCION SALINA SE CUBRE CON GASAS Y VENDA DE ALGODON Y ELASTICA
------	--

SERVICIO	HOSPITALIZACION QUIRURGICA
----------	----------------------------

USUARIO	GUAPACHA MIRIAM ORLANCY
---------	-------------------------

FECHA	20171104
-------	----------

HORA	230326
------	--------

SERVICIO	VENDA ELASTICA ESTERIL 5"*5 YD
----------	--------------------------------

NOTA	CURACION
------	----------

SERVICIO	HOSPITALIZACION QUIRURGICA
----------	----------------------------

USUARIO	GUAPACHA MIRIAM ORLANCY
---------	-------------------------

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA	NO
---------------------	----

NOTAS ADMINISTRATIVAS

FECHA 20171104

HORA 2303

NOTA SE REvisa HISTORIA CLINICA - SE LE INFORMA A MEDICO DR ODEGAR Y CESPEDES QUE EL PACIENTE NO TIENE ENOXAPARINA

USUARIO MIRIAM ORLANCY GUAPACHA

VACUNACION

AUTOR:

GUAPACHA MIRIAM ORLANCY

CC 1088237012

ENFERMERIA

Reg: NA

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA HOSPITALIZACION Fecha: 2017/11/05 Hora: 5:51:01 Codigo Formato: 463

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/05	5:48	94	1.74	31.0	125	79	94.33333	64	21	36	92			0

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO REFIERE SENTIRSE MEJOR

OBJETIVO ENTREGUI PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA CON DX POP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA ESTA CUBIERTO CON VENDAJE UN POCO IMPREGNADO DE MATERIAL SANGUINOLENTOO MOVILIZA EXTREMIDADES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE TIENE MANILLA BARABDAS ELEVADAS TIMBRE CERCANO ESTA ACOMPAÑADO DE FLIA DUERME A INTERVALOS LARGOS ELIMINA ESPONTANEO SE LE ADMO TTO MEDICO PASA ESTABLES

ACTIVIDADES PENDIENTES CONTINUAR TTO MEDICO AVC CVSV CDOS DE MID

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/05	6:00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML - AMPOLLA*250MG/ML	1	IV
2017/11/05	6:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/05	4:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

QUINONEZ MURILLO NORALBA

CC 66677229

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/11/05 Hora: 8:41:29 Codigo Formato: 465

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/11/05	8:41	94	1.74	31.0	118	71	86.66666	75	20	36.2	96			2

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA

OBJETIVO PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON VENA PERMEABLE PARA

TRATAMIENTO, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PATO, CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO IMPREGNADO DE MATERIAL HEMATICO SECO, SV ESTABLES, AMBULATORIO A SUS NECESIDADES ASISTIDO, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TIMBRE CERCANO A LA MANO PARA EL LLAMADO

P/ AVISAR CAMBIOS

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/11/05	8:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/05	8:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV
2017/11/05	12:00	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1GR/10ML - AMPOLLA 1GR/10ML	1	IV
2017/11/05	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	2	IV
2017/11/05	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV
2017/11/05	12:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	IV
2017/11/05	12:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	1	IV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

RIESGO DE CAIDAS

FECHA 20171105

HORA 0841

ANTECEDENTES DE CAIDAS ULT NO
3 MESES

DX SECUNDARIO CONFIRMADO SI

VIA VENOSA SI CONECTADO

MEDICAMENTOS NO PRODUCE ALTERACION

MARCHA ALTERADA REQUIERE ASISTENCIA

CONCIENCIA - ESTADO MENTAL CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES Y LIMITACIONES

PUNTAJE TOTAL 65

ACOMPANANTE PERMANENTE SI

BARANDAS ELEVANDAS SI

TIMBRE CERCANO SI

INMOVILIZACION NO

SEDACION	NO
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

BAÑO EN CAMA NO

BAÑO EN DUCHA SI

SENTARLO EN SILLA SI

VACUNACION

Firma

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/11/05	9:18	ENOXAPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML	1	SUBCUTANEA	40 MG SUBCUTANEO DIARIO	24

@ DESTINO

DESTINO

CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

GARCIA MEDINA JORGE ODEGAR

CC 10120315

MEDICINA GENERAL

Reg: 901MD

Firma



EVOLUCION MEDICA HOSPITALIZACION

Fecha: 2017/11/05 Hora: 13:59:58 Codigo Formato: 462

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD

ESTABLE

CONDICIONES

CON ACOMPAÑANTE

CLASE DE ATENCION

AMBULATORIA ELECTIVA

TIPO DE CONTINGENCIA

ACCIDENTE DE TRABAJO

SUBJETIVO

E 47 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE POST QUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA =>

OBJETIVO

DOLOR CONTROLAO LEVE SANGRADO POR VENDAJES EN PIERNA EDEMALEVE
RX DE PIERNA ALINEACO CON CLAVO TIBIA

ANÁLISIS Y PLAN

SALIDA CON ANALGESIC ORDEN DE CURACIONE ANTB ORAL O APOYO CITA

TIPO DE DIAGNOSTICO

CONFIRMADO NUEVO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

ANTECEDENTES PERSONALES

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

No refiere

RECOMENDACIONES DE MANEJO

FECHA	HORA	INDICACIONES
2017/11/05	13:55	CITA EN 15 DIAS POSTX DR RAMIREZ

OTROS SERVICIOS.

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/11/05	13:55:11	AMBULATORIO	CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION	4	CAD 4 DIAS	

FORMULACION AMBULATORIA

MEDICAMENTO	CANT	DOSIS	JUSTIFICACION
IBUPROFENO TABLETA 800MG	1	1 TB CAD 12HORAS	
CEFALEXINA CAPSULA DURA 500MG	2	1 TB CDA 8 HORAS	
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	2	1 TB CDA 6 HORAS	

FORM. ESPECIAL

MEDICAMENTO

MULETAS AXILARES POR 2 MESES

CANT

02

DOSIS C

INCAPACIDADES

FECHA 20171105.00

FECHA INICIO 20171031.00

FECHA TERMINACIÓN 20171129.00

DURACIÓN 30.00

@ DESTINO

DESTINO ALTA MEDICA

NOTA DE ALTA

DISCAPACIDAD COGNITIVA Y MOTORA

EPICRISIS

NOTA DE RESUMEN TRAUMA EN ACC DE TRABAJO RESBALA EN PSIO LISO CON FRACTURA ABIERTA GII DE TIBIA CON MANEJO INCIAO CON FIJADOR EXTENRO + OSTEOSINTESIS CON CLAVO BUENA EVOLUCIN POSTXQ

AUTOR:

PINZON HENAO LINDBERGT ALBERTO

NI 10125010

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Reg: 2551

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/05 Hora: 14:58:50 Codigo Formato: 465

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA

OBJETIVO PACIENTE VALORADO POR ORTOPEDISTA QUIEN ORDENA SALIDA CON RECOMENDACIONES DE MANEJO EN CASA SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, ORDEN PARA CURACIONES, JEFE DE TURNO REALIZA CURACION , QUEDA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, PTE CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, EN CAMA CON BARANDAS

ACTIVIDADES PENDIENTES P/ SALIDA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

VACUNACION

AUTOR:

MEJIA ALMANSA YULIANA

CC 1088004200

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EGRESO ENFERMERIA

Fecha: 2017/11/05 Hora: 15:01:24 Codigo Formato: 489

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO POST QUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA

OBJETIVO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , SIN DEFCIT NEUROLOGICO , NI RESIRATORIO , CON HEIDA EN REGION TIBIAL LSIN SIGNOSDE INFECIION , PERO CON TEJIDO EN HERIDA REGION TIBIAL MEDIA CON TEJIDO UN POCO MACERADO , SE REITAN APOSITOS IMPREGANDOS DE MATERIAL HEMATICO , SE IRRIGA CON SOLCUION SALINA Y S ECU8BRE CON VENDAJE DE ALGODON Y ELASTTICO VALORADO POR DR PINZON QUIEN DA SALIDA CON INCAPACIDAD * 30 DIAS , CURACION CADA 4 DIA , FORMULADE IBUPROFENO , CEFALOXINA , ACETAMIONOFEN

AUTOR:

BERMUDEZ BEDOYA CLAUDIA NELLY

CC 30279238

ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

RESULTADOS DE LABORATORIO

FECHA	HORA	EXAMEN	RESULTAD	UNIDAD	REFERENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
2017/10/31	163947	GLOBULOS BLANCOS	14.07	X10 ³ mm ³	4.50 - 10.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	NEUTROFILOS %	82.9	%	43.00 - 76.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	LINFOCITOS %	9.2	%	17.00 - 48.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	MONOCITOS %	6.8	%	4.00 - 12.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	EOSINOFILOS %	0.6	%	1.00 - 7.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	BASOFILOS %	0.2	%	0.00 - 2.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	RECuento DE G. ROJOS	5.2	10 ⁶ x	3.80 - 5.80	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	HEMOGLOBINA	15.9	g/dl	11.00 - 16.50	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	HEMATOCRITO	44.7	%	35.00 - 50.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	85.8	fl	80.00 - 97.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163947	HB CORPUSCULAR MEDIA	30.5	pg	26.50 - 33.50	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	35.6	g/dl	31.50 - 35.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	RDW-CV	13.50	%	10.00 - 15.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	42.0	%	35.00 - 55.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	PLAQUETAS	215	10 ³ /uL	150.00 - 450.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	11.1	fl	6.50 - 11.00	DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	NEUTROFILOS.	11.68	10 ³ /uL		DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	LINFOCITOS.	1.29	10 ³ /uL		DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	MONOCITOS.	0.95	10 ³ /uL		DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	EOSINOFILOS.	0.08	10 ³ /uL		DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	BASOFILOS.	0.03	10 ³ /uL		DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	163948	DIFERENCIAL MANUAL	NI			DIANA LUCIA CARDOZA TP : 12	
2017/10/31	170204	TIEMPO DE PROTROMBINA	10.9	Seg	9.90 - 11.80	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/10/31	170204	CONTROL PT	10.7	Seg		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/10/31	170204	INR	1.02			GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/10/31	170204	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	25.7	Seg	25.00 - 31.30	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/10/31	170204	CONTROL DEL PTT	25.1	Seg		GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/10/31	171659	NITROGENO UREICO EN SUERO	14.9	mg/dl	6.00 - 20.00	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/10/31	171659	CREATININA	1.05	mg/dl	0.40 - 0.95	GLORIA ELCY ARIAS MAYA	
2017/11/03	113142	CREATININA	1.03	mg/dl	0.40 - 0.95	MAGDA PELAEZ GOMEZ TP : 174	
2017/11/03	113143	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION	45.21	mg/L	0.00 - 5.00	MAGDA PELAEZ GOMEZ TP : 174	
2017/11/03	113157	CREATININA	1.03	mg/dl	0.40 - 0.95	MAGDA PELAEZ GOMEZ TP : 174	
2017/11/03	113157	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION	45.21	mg/L	0.00 - 5.00	MAGDA PELAEZ GOMEZ TP : 174	

RESULTADOS DE IMAGENES

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
2017/11/02	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	RADIOLOGO	REALIZADA	<p>RX DE PIERNA DERECHA/ OCTUBRE 31 CONTROL POST-QUIRURGICO</p> <p>HALLAZGOS: EN LAS IMÁGENES OBTENIDAS SE OBSERVA MATERIAL POST- QUIRURGICO SECUNDARIO A TUTOR EXTERNO EN PIERNA DERECHA PARA REDUCIR FRACTURA CONMINUTA QUE COMPROMETE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA, TAMBIÉN SE OBSERVA FRACTURA COMPLETA LEVEMENTE DESPLAZADA EN 3 MM QUE COMPROMETE LA DIÁFISIS DEL PERONÉ. NO SE ENCONTRARON OTRO TIPO DE LESIONES OSEAS. INCREMENTO EN LA OPACIDAD Y VOLUMEN DE LOS TEJIDOS BLANDOS EN LA PIERNA.</p> <p>ATENTAMENTE,</p> <p>DR. LUIS FERNANDO GRISALES MEDICO RADIOLOGO RM 327 DP/OOB</p>		
2017/11/02	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	RADIOLOGO	REALIZADA	<p>RX DE PIERNA DERECHA/ OCTUBRE 31</p> <p>HALLAZGOS: EN LAS IMÁGENES OBTENIDAS SE OBSERVA FRACTURA COMPLETA DESPLAZADA EN 2.1 CMS Y CABALGADA EN 2.6 CMS QUE COMPROMETE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA, TAMBIÉN SE OBSERVA FRACTURA COMPLETA Y DESPLAZADA EN 1.4 CMS Y CABALGADA EN 2.1 CMS QUE COMPROMETE LA DIÁFISIS DEL PERONÉ. NO SE EVIDENCIARON OTRO TIPO DE LESIONES OSEAS. INCREMENTO EN LA OPACIDAD Y VOLUMEN DE LOS TEJIDOS BLANDOS A NIVEL PERILESIONAL.</p> <p>ATENTAMENTE,</p> <p>DR. LUIS FERNANDO GRISALES MEDICO RADIOLOGO RM 327 DP/ OOB</p>		

FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
2017/11/04	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	RADIOLOGO	REALIZADA	<p>RADIOGRAFIA DE PIERNA DERECHA</p> <p>TÉCNICA UTILIZADA DOSIS DE RADIACION ADULTOS 0.5 MGY</p> <p>HALLAZGOS EN LAS PROYECCIONES OBTENIDAS SE OBSERVA MATERIAL QUIRURGICO INTRAMEDULAR A NIVEL DE LA TIBIA PARA MANTENIMIENTO Y ALINEACION DE FRACTURA QUE COMPROMETE EL TERCIO MEDIO DE LA DIAFISIS AL IGUAL QUE EL TERCIO MEDIO DE LA DIAFISIS DEL PERONE NO SE OSBERVAN SIGNOS DE DESPLAZAMIENTO DEL MATERIAL QUIRURGICO LAS DEMAS ESTRUCTURA OSEAS SON DE ASPECTO NORMAL.</p> <p>ATENTAMENTE,</p> <p>DR. NESTOR JULIAN RAMIREZ MEJIA MEDICO RADIOLOGO RM 16599</p> <p>SYAB</p>		

DATOS PERSONALES

Nombre: SINDY JOHANNA GARZON HENAO Documento: CC 1087989984 Sexo: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: 1987/01/13 Edad: 36 AÑOS 8 MESES 22 DIAS Procedencia: PEREIRA
Domicilio: CRA 11 5 67 Teléfono: 3137849029
Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

OBSERVACIÓN: Historia Clínica correspondiente a un sólo ingreso del paciente.

NUEVO INGRESO

Número del Ingreso: 1278910 Fecha del Ingreso: 2017/09/14 Hora del Ingreso: 15:31:00
Entidad: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO Plan: LA EQUIDAD SEGUROS DE
Tipo Afiliado: COTIZANTE Categoría: A
Acudiente:

CLASIFICACION ADULTOS CLINICA Fecha: 2017/09/14 Hora: 15:31:00 Número: 2326044

TRIAGE CLINICA Fecha: 2017/09/14 Hora: 15:46:23 Codigo Formato: 451

SIGNOS VITALES.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	IMC	TSI	TDI	TME	FCM	FRM	TEM	SO2	FCF	GLA	EDO
2017/09/14	15:44	1	1	1	118	76	90	88	20	36.5	98	1	15	4

MOT CONS ENF ACT

MOTIVO CONSULTA " HERIDA EN EL DEDO EN EL TRABAJO"

HALLAZGOS PACIENTE REFIERE ACCIDENTE LABORAL, HERIDA EN TERCER DEDO DE LA MANO DERECHO CON MAQUINA DE MOLER, SE INGRESA PARA VALORACION Y MANEJO

CAUSA EXTERNA ENFERMEDAD GENERAL

EMBARAZADA NO

ORIGEN DEL PACIENTE DIRECTAMENTE DEL TRABAJO - -

INDICE TRAUMA REVISADO

3-9: MENOR 10-14: MODERADO 15-0.00
19: SEVERO 20: CRITICO =

TRIAGE

CLASIFICACION TRIAGE III

DESTINO OTRA IPS

AUTOR:

ASTUDILLO BURGOS CRISTIAN DAVID

CC 1061693142

MEDICINA GENERAL

Reg: 1061693142

Firma



URGENCIAS ADULTOS CLINICA Fecha: 2017/09/14 Hora: 16:11:00 Número: 2326070

INGRESO MEDICO Fecha: 2017/09/14 Hora: 17:05:29 Codigo Formato: 452

® NOTA DE INGRESO

MOTIVO CONSULTA PACIENTE QUE LABORA EN FABRICA DE EMPANADAS QUE 15+12 PRESENTO ACCIDENTE LABORAL CON MAQUINA DE MOLER ATRAPAMIENTO DE 3 DEDO MANO DERECHA CON POSTERIOR SANGRADO Y DLOR.

MOTIVO CONSULTA	AP:NIEGA ALERGIAS:NIEGA
ENFERMEDAD ACTUAL	ALERTA,ORIENTADA,AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA,PINR, NORMOCEFALA, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX PALPABLE SIN DOLOR, REJA COSTAL ESTABLE, MOV VENTILATORIOS SIMETRICOS,CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE TONO E INTENSIDAD ADECUADOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, MURPHY -, MCBURNEY-, BLOMBERG-, ROUWSING -, PSOAS -, TALOPERCUSION -, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT LLENADO CAP INF A 2 SEG ,AM ADECUADOS, 3 DEDO MANO DERECHA CON LESION DE ULTIMA FALANGE, DAÑO DE LA UÑA, LACERACION IMPORTANTE, DOLOR IMPORTANTE A LA PALPACION, NEUROLOGICO SIN DEFICIT, NO FOCALIZACION.
PLAN DE MANEJO	PACIENTE CON TRAUMATISMO DE 3 DEDO MANO DERECHA EN MAQUINA DE MOLER SE SS RX DE DE DODE LA MANO Y ANALGESIA.
CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE DE TRABAJO
TIPO DE DIAGNOSTICO	IMPRESION DIAGNOSTICA
CLASE DE ATENCION	HOSPITALARIA URGENCIAS
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO
DIAGNOSTICO DE INGRESO	S611 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, CON DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
ANTECEDENTES PERSONALES	
EMBARAZADA ACTUALMENTE	NO
No refiere	
ALÉRGICOS	.
ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS2	
ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS	.
ANTECEDENTES FAMILIARES	
ALÉRGICOS	.
REVPOR SISTEMAS - MED ACTUAL	
SINTOMATICO RESPIRATORIO	NO
CABEZA Y CUELLO	CON SINTOMAS - .
OJOS	SIN SINTOMAS
ORL	SIN SINTOMAS
TORAX	SIN SINTOMAS
CARDÍACO	SIN SINTOMAS
PULMONAR	SIN SINTOMAS
ABDOMINAL	SIN SINTOMAS
GENITOURINARIO	SIN SINTOMAS

OSTEOMUSCULAR	SIN SINTOMAS
VASCULAR PERIFERICO	SIN SINTOMAS
NEUROLOGICO	SIN SINTOMAS
PIEL Y FANERAS	SIN SINTOMAS
MENTAL	SIN SINTOMAS

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL	.
CABEZA Y CUELLO	OBSERVACION - .
CARDIOPULMONAR	NORMAL
MAMAS	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENITOURINARIO	NORMAL
EXTREMIDADES	NORMAL
NEUROLÓGICO	NORMAL
PIEL Y FANERAS	NORMAL
MENTAL	NORMAL

ORDENES IMAGENES

FECHA	HORA	TIPO	PROCEDIMIENTO	CANT	JUSTIFICACION	INTERPRETACION
2017/09/14	16:58:57	CLINICO	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO 1	DERECHA		

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/09/14	16:58	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	2 GR IV CADA 8 HORAS	24
2017/09/14	16:58	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML	1	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 6 HORAS	24
2017/09/14	16:58	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8MG/2ML	1	ENDOVENOSA	8 MG IV DU	24
2017/09/14	16:58	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML	1	ENDOVENOSA	DILUCION	24
2017/09/14	16:58	TOXOIDE TETANICO PURIFICADO SUSPENSION INYECTABLE 40UI/0.5ML	1	ORAL	1 AMP IM DU DILUIDO	24

@ DESTINO

DESTINO	CONTINUA EN EL SERVICIO
---------	-------------------------

AUTOR:

GALLEGO PENA JOSEHP ARON

CC 1072651601

MEDICINA GENERAL

Reg: NA

Firma



EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/09/14 Hora: 17:09:28 Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

OBJETIVO	SE CANALIZA VENA CON CATETER 20, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO VENOSO.
----------	--

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/09/14	17:10	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	OM
2017/09/14	17:10	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/ML - AMPOLLA*50MG/ML	1	OM
2017/09/14	17:10	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8MG/2ML - AMPOLLA*8MG/2ML	1	OMO
2017/09/14	17:10	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML - BOLSA*100ML	3	M
2017/09/14	17:10	TOXOIDE TETANICO PURIFICADO SUSPENSION INYECTABLE 40UI/0.5ML - TETANOL PUR JGA PRELLENA*0.5ML	1	OM

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

TORRES VALENCIA LINA MARIA

CC 42140795

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION MEDICO

Fecha: 2017/09/14 Hora: 20:25:15 Codigo Formato: 453

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD

ESTABLE

CONDICIONES

NINGUNA

CLASE DE ATENCION

AMBULATORIA URGENCIAS

TIPO DE CONTINGENCIA

ACCIDENTE DE TRABAJO

SUBJETIVO

SE REVISIA IMAGEN DE RADIOGRAFIA IMPRESIONA FRACRTURA EN TERICO DISTAL DE FALANGE PROXIMAL , OPENDIENTE VALROACION POR CX PLASTICA IDNICADA POR MEDICO TRATANTE DR ARON GALLEG0 FAVOR REALZAIR CURACION

OBJETIVO

.

ANÁLISIS Y PLAN

.

CONFIRMACION ESPECIALISTA

.

IDENTIFICACION 1088300200

REG 1088300200

FIRMA



TIPO DE DIAGNOSTICO

IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

S600 - CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

ANTECEDENTES PERSONALES

TOMA O LE APLICAN
BIFOSFONATOS

NO

EMBARAZADA ACTUALMENTE

NO

NO REFIERE

..

ANTECEDENTES FAMILIARES

ACCIDENTES Y FRACTURAS

..

SALA ESPECIAL

INTERVENCION

SALA DE CURACIONES

VIA

VIA INICIAL

PROFESIONAL	JIMENEZ BEJARANO MARIA FERNANDA
NOTA	CURACION
HALLAZGO	.
USUARIO	MARIA FERNANDA JIMENEZ B
FEC MOD	20170914
HOR MOD	2020

INTERCONSULTA INTRAHOSPITALARIA

ESPECIALIDAD	CIRUGIA PLASTICA DE LA MANO
JUSTIFICACION	FRACTURA ABIERTA DE TERCER DEDO DE MANO IZQ
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	MARIA FERNANDA JIMENEZ B
FEC MOD	20170914
HOR MOD	2020

@ DESTINO	
DESTINO	CONTINUA EN EL SERVICIO

AUTOR:

JIMENEZ BEJARANO MARIA FERNANDA

CC 1088300200

MEDICINA GENERAL

Reg: 1088300200

Firma



RESPUESTA INTERCONSULTA

Fecha: 2017/09/14 Hora: 22:34:40 Código Formato: 457

RESPUESTA INTERCONSULTA

FECHA	20170914
HORA	2226
INTERCONSULTA	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA +
ESPECIALIDAD	CIRUGIA PLASTICA
SUBJETIVO	ACCIDENTE D ETRABAJO 3 DEDO MANO DERECHA
OBJETIVO	VER EVOLUCION
FEC MOD	20170914
HOR MOD	2226
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	JULIAN ANDRES CASTELLANOS JIME

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD	ESTABLE
CONDICIONES	NINGUNA
CLASE DE ATENCION	AMBULATORIA URGENCIAS
TIPO DE CONTINGENCIA	ACCIDENTE DE TRABAJO
SUBJETIVO	A LAS 3:12 DE LA TARDE SUFRE ACCIDENTE DE TRABAJO AL PRESENTAR TRAUMA CON MOLINO ELECTRICO DE MAIZ EN FALANGE DISTAL 3 DEDO MANO DERECHA , RX MUESTRA FRACTURA TRASNVERSA DEL PENACHO DE LA FALANGE DISTAL
OBJETIVO	HERIDA TRANSVERSA D ELA PLACA Y DEL LECHO UNGEAL DEL 3 DEDO MANO DERECHA CONFRACTURA ABIERTA DE LA FD
ANÁLISIS Y PLAN	REQUIERE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE FRACTURA FALANGE DISTAL 3 DEDO MANO DERECHA Y SUTURA D EMATRIZ UNGEAL ANESTESIA LOCAL SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES A LA PACIENTE
TIPO DE DIAGNOSTICO	CONFIRMADO REPETIDO
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ORDENES CX INTRAHOSPITALARIA

DX	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
CIRUGIA	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA DIF
CIRUJANO	CASTELLANOS JIMENEZ JULIAN ANDRES
TIEMPO QUIRURGICO	20MIN
TIPO ANESTESIA	LOCAL
HORAS DE AYUNO NECESARIAS	0
CATEGORIA CESAREA	.
REQUIERE HOSPITALIZACION	NO
MICROSCOPIO	.
INTENSIFICADOR	.
MESA RADICULAR	.
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	CLAVO DE KIRSCHNER DE 0,8 O CLAVO DE AGUJA 21
PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.

FEC MOD	20170914
HOR MOD	2226
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	JULIAN ANDRES CASTELLANOS JIME
DX	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, CON DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
CIRUGIA	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +
TIPO DE CIRUGIA	URGENCIA DIF
CIRUJANO	CASTELLANOS JIMENEZ JULIAN ANDRES
TIEMPO QUIRURGICO	IDEM
TIPO ANESTESIA	LOCAL
HORAS DE AYUNO NECESARIAS	0
CATEGORIA CESAREA	.
REQUIERE HOSPITALIZACION	NO
MICROSCOPIO	.
INTENSIFICADOR	.
MESA RADICULAR	.
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	.
PREPARACION DE COLON	.
INSUMOS ESPECIALES	.
OBSERVACION ADMISIONES	.
OBSERVACION FARMACIA	.
FEC MOD	20170914
HOR MOD	2226
SERVICIO	URGENCIAS ADULTOS CLINICA
USUARIO	JULIAN ANDRES CASTELLANOS JIME
@ DESTINO	
DESTINO	CONTINUA EN EL SERVICIO

® NOTA DE EVOLUCION

ESTADO DE SALUD ESTABLE

CONDICIONES NINGUNA

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA URGENCIAS


TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

SUBJETIVO SE TRASLADA A OBSERVACION PENDEINTE PROCEDIMIENTO INDICADO POR CX PLASTICA

OBJETIVO ,

ANÁLISIS Y PLAN ,

CONFIRMACION ESPECIALISTA ,

IDENTIFICACION 1088300200 REG 1088300200 FIRMA 

TIPO DE DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

ANTECEDENTES PERSONALES

TOMA O LE APLICAN BIFOSFONATOS NO

EMBARAZADA ACTUALMENTE NO

NO REFIERE ,,

ANTECEDENTES FAMILIARES

ACCIDENTES Y FRACTURAS ,,

FORMULACION INTRAHOSP

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	VIA ADMON	DOSIS	FREC
2017/09/14	22:47	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML	1	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 8 HORAS	1
2017/09/14	22:47	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 8 HORAS	1
2017/09/14	22:47	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML	1	ENDOVENOSA	DIL	1

@ DESTINO

DESTINO CONTINUA EN EL SERVICIO

DESTINO URGENCIAS

DESTINO URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

AUTOR:

JIMENEZ BEJARANO MARIA FERNANDA

CC 1088300200

MEDICINA GENERAL

Reg: 1088300200

Firma



OBSERVACION ADULTOS CLINICA

Fecha: 2017/09/14 Hora: 22:49:00 Número: 2326322

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/09/14 Hora: 22:52:08 Codigo Formato: 455

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

HERRERA ALZATE HERSON ORLANDO

CC 10025061

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA

Fecha: 2017/09/15 Hora: 1:59:58 Codigo Formato: 455

® NOTA ENFERMERIA

OBJETIVO

SE TRASLADA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADA EN SILLA DE RUEDAS
SE LE COLOCA SU TRATAMIENTO MEDICO..

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/09/15	2:00	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML AMPOLLA*1GR/2ML	1	EV
2017/09/15	2:00	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR/5ML KEFZOL AMOLLAP*1GR/5ML	1	EV
2017/09/15	2:00	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML BOLSA*100ML	2	EV

SOPORTE DE SERVICIOS

FECHA 20170915

HORA 015624

SERVICIO CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD POR CADA ACTIVIDAD (INCLUYE:MANO DE OBRA,CATETER Y CONECTOR)

NOTA OM

SERVICIO OBSERVACION ADULTOS CLINICA

USUARIO GRAJALES VARGAS NOHEMY

® ALTA ADMINISTRATIVA
ALTA ADMINISTRATIVA

NO

AUTOR:

GRAJALES VARGAS NOHEMY

CC 66683622

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.

Fecha: 2017/09/15 Hora: 2:07:35 Codigo Formato: 2025

DETALLE TRASLADO

1. IDENTIFICACION: MANILLA SI

2.DOCUMENTOS: HISTORIA SI
CLINICA FISICA

2.PLACAS SI

2.LABORATORIOS NO

2. AUTORIZACIONES SI

2. ORDENES SI

3. CONDICION CLINICA: DX S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
PRINCIPAL

3. CONDICION CLINICA: DX PRINCIPAL	S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
4. ESTADO DEL PACIENTE	CONSCIENTE
5. SIGNOS VITALES: FC XMIN	69.00
5. FR XMIN	20.00
5. TA MM/HG	33.00
5. OXIMETRIA	98.00
5. TEMPERATURA C	366.00
5. FRECUENCIA CARDIACA FETAL	NO APLICA
9. DISPOSITIVO MEDICO QUE TIENEN EL PACIENTE: TOT	NO
6. TRASLADADO EN	SILLA DE RUEDAS
7. EQUIPOS MEDICOS REQUERIDOS: BOMBA DE INFUSION	NO
7. OXIMETRO	NO
MEDICAMENTOS QUE SE ESTAN NA ADMINISTRANDO	
NUTRICION PARENTERAL	NA
INOTROPICOS	NA
LIQUIDOS ENDOVENOSO	NA
ANALGESIA EPIDURAL	NA
7. MONITOR DE SIGNOS	NO
OTROS	DIPIRONA
7. VENTILADOR	NO
7. OXIGENO	NO
8. SISTEMA DE OXIGENACION	NINGUNA
9. DRENES	NA
9. SONDAS	NO APLICA
9. ACCESOS VENOSO	PERIFERICO
9. SONDA VESICAL	NO
9. INTRODUCTORES VASCULARES	NO APLICA

MEDICAMENTOS DILUIDOS: NA
COMO? DOSIS A ADMINISTRAR?

OBJETOS PERSONALES Y OTROS NA

PROCEDIMIENTOS PENDIENTES NA

10. PERSONAL REQUERIDO PARA TRASLADO: MEDICO NO

CUENTA COMPLETA O INCOMPLETA SI - COMPLETA

10. ENFERMERA NO

10. AUXILIAR DE ENFERMERIA SI

10. SUPERNUMERARIO NO

10. TERAPEUTA R NO

PROCESO QUE RECIBE 654 - CIRUGIA

AUTOR:

GRAJALES VARGAS NOHEMY

CC 66683622

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

EVOLUCION AUXILIAR ENFERMERIA Fecha: 2017/09/15 Hora: 2:18:47 Codigo Formato: 455

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA	HORA	MEDICAMENTO	CANT	OBSERVACION
2017/09/15	00:0	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML - AMPOLLA*1GR/2ML	1	EV

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA NO

AUTOR:

GRAJALES VARGAS NOHEMY

CC 66683622

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 1

Firma

CIRUGIA Fecha: 2017/09/15 Hora: 2:18:00 Número: 2326371

EVOLUCION ENFERMERIA CX Fecha: 2017/09/15 Hora: 3:04:57 Codigo Formato: 479

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE: HORA DE INGRESO SERVICIO

HORA/QUIROFANO 0225

FEC MOD 20170915

HOR MOD 0251

USUARIO CATALINA RUIZ RESTREPO

REGISTRO DE: HORA INGRESO AL QUIROFANO

HORA/QUIROFANO 0230

FEC MOD	20170915
HOR MOD	0251
USUARIO	CATALINA RUIZ RESTREPO
REGISTRO DE:	HORA INICIO ACTO QUIRURGICO
HORA/QUIROFANO	0235
FEC MOD	20170915
HOR MOD	0251
USUARIO	CATALINA RUIZ RESTREPO
REGISTRO DE:	HORA TERMINACION ACTO QUIRURGI
HORA/QUIROFANO	0320
FEC MOD	20170915
HOR MOD	0251
USUARIO	CATALINA RUIZ RESTREPO
REGISTRO DE:	HORA SALIDA DEL QUIROFANO
HORA/QUIROFANO	0330
FEC MOD	20170915
HOR MOD	0251
USUARIO	CATALINA RUIZ RESTREPO

PROFESIONALES DE CIRUGIA	
ESPECIALIDAD	CIRUJANO
PROFESIONAL	CASTELLANOS JIMENEZ JULIAN ANDRES
ESPECIALIDAD	INSTRUMENTADOR QX
PROFESIONAL	MUÑOZ VELASQUEZ ANA MILENA
ESPECIALIDAD	AUXILIAR ANESTESIA
PROFESIONAL	RUIZ RESTREPO CATALINA

® NOTA ENFERMERIA	
SUBJETIVO	INGRESA PACIENTE A SALA DE CX EN SILLA DE RUEDAS TRANQUILA CONSIENTE ORINETADA REFIERE ESTOY BIEN NIEG ALERGIAS, AYUNO OK CONSNETIMIENTOS OK, LEV EN MSI PASANDO CEFAZOLINA IV
OBJETIVO	SE UBICA EN MESA QX EN POSICION ADECUADA SE MONITORIZAN SV TA 132/78 FC 56 SPO2 97%, DR CASTELLANOS INDUCE ANESTESICO LOCAL CON BUPI SIMPLE + LIDOCAINA SIMPLE AL 2% EN TERCER DEDO MANO DERECHA, CONTINUA CON ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE VISTE CON CAMPOS ESTERILES DR PROCEDE CON REDUCIION DE FX DE TERCER DEDO DE LA MANO + UNICECTOMIA, POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA DIPIRONA 2 IV, FINALIZA PROCEDIMIENTO SC, QUEDA HERIDA

OBJETIVO QX SUTURADA BUCIENRTA CON APOWSIT R GASA CASELINADA Y MICROPORE. SE PASA A SILLA DE RUEDAS QUEDA NE RECUPERACION 2 CON HC COMPLETA

ACTIVIDADES PENDIENTES RECUEPRACION POP ALTA

AUTOR:

RUIZ RESTREPO CATALINA

CC 42163720

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

INSTRUMENTADOR Fecha: 2017/09/15 Hora: 3:07:56 Codigo Formato: 2002

LAVADO DE MANOS

UTILIZACION DE JABON E-Z SCRUB

VERIFICACION MATERIAL

ROPA ESTERIL - ROPA AUXILIAR , COMPRESAS

INSTRUMENTAL ESTERIL - PEQ CX COMPLETO CON 38 PIEZAS

PINZAS AUXILIARES NO APLICA

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS NO APLICA

INSUMOS OXIDO
ETILENO/STERRAD NO APLICA

OBSERVACIONES SE REVISARON INDICADORES NEGATIVOS Y FUERON ENTREGADOS A LA AUXILIAR KATALINA RUIZ , PARA SER ANEXADOS EN LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE

RECUENTO DE MATERIAL QX

MATERIAL AGUJAS HIPODERMICAS

CONTEO INICIAL 3

CONTEO FINAL 3

OBSERVACIONES COMPLETO

MATERIAL AGUJAS SUTURA

CONTEO INICIAL 1

CONTEO FINAL 1

OBSERVACIONES COMPLETO

MATERIAL H. BISTURI

CONTEO INICIAL 1

CONTEO FINAL 1

OBSERVACIONES COMPLETO

MATERIAL COMPRESAS

CONTEO INICIAL 5

CONTEO FINAL	5
OBSERVACIONES	COMPLETO
MATERIAL	GASAS
CONTEO INICIAL	5
CONTEO FINAL	5
OBSERVACIONES	COMPLETO
MATERIAL	PINZAS
CONTEO INICIAL	38
CONTEO FINAL	38
OBSERVACIONES	COMPLETO

NOTA INSTRUMENTADOR

CONTEO POR CAMBIO	NO
LAPAROSCOPIA	NO
MUESTRAS ENVIADAS A LABORATORIO CLINICO Y/O PATOLOGICO	NO
CIRCULANTE RESPONSABLE	KATALINA RUIZ

NOTA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA , LAVADO CON SALINA TIBIA,COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES,BAJO ANESTESIA LOCAL 5 CC DE LIDOCAINA SIMPLE MAS 5 CC DE BUPI SIMPLE, TORNQUET E CON DEDO GUANTE, SE REALIZO CX DE REDUCCION ABIERTA FX FALANGE MAS DEBRIDAMIENTO ,MAS SUTURA TRECER DEDO MANO DERECHA , SIN COMPLICACIONES POR DR CASTELLANOS , INCISION , DISECCION ROMA, LIBERACION DE UÑA. LAVADO DE HERIDA CON SALINA TIBIA, CIERRE HERIDA CON VICRYL 6-0, SE LIMPIA HERUDA Y SE DEJA CUBIERTO CON UNA LAMINITA DE SOBRE SUTURA , GASA VASELINADA , SECA Y MICROPORE , SALE PX ESTABLE DE CX , SE DEVUELVE INSTRUMENTAL COMPLETO A CUARTO DE LAVADO RECIBIDO Y CONTADO POR YANETH DE CENTRAL COMPLETO

AUTOR:

MUÑOZ VELASQUEZ ANA MILENA

CC 42132434

AYUDANTE DE CIRUGIA

Reg: NA

Firma

NOTA DE CIRUGIA

Fecha: 2017/09/15 Hora: 3:12:20 Codigo Formato: 475

® NOTA DE INTERVENCIONES QX

INTERVENCION	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA
VIA	VIA INICIAL
LATERALIDAD	DERECHO
PROFESIONAL	JULIAN ANDRES CASTELLANOS JIME
INTERVENCION	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +
VIA	MISMA VIA

LATERALIDAD DERECHO

PROFESIONAL JULIAN ANDRES CASTELLANOS JIME

NOTA 1. ASEPSIA Y ANTISEPSIA 2. BLOQUEO DIGITAL LIDOCAINA 2% + BUPIVCAINA 0.5% 3 DEDO MANO DERECHA 3. RETIRO D EPLACA UNGEAL FRACTURADA , LAVADO DE FOCO DE FRACTURA D EFALANGE DISTAL 4. REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA FD 3 DEDO MANO DERECHA Y FIJACION CON CLAVO DE AGUJA 21 AXIAL 5. SUTURA MATRIZ UNGEAL VICRYL 6-0 6. REPOSICION DE UÑA DE ALUMINIO SE FIJA CON VICRYL 6-0 SE CUBRE CON GASA CON VASELINA Y MICROPORE NO COMPLICACIONES

HALLAZGO FRACTURA ABIERTA DEL PENACHO D ELA FALANGE DISTAL 3 DEDO MANO DERECHA CON HERIDA TRANSVERSA IIREGULAR D EMATRIZ Y PLACA UNGEAL

DESTINO AMBULATORIO

® DX PRE Y POST QX

DIAGNOSTICO PREQX S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

DIAGNOSTICO POST QX S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

CLASE DE ATENCION AMBULATORIA QUIRURGICA

TIPO DE CONTINGENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO

RECOMENDACIONES DE MANEJO

FECHA	HORA	INDICACIONES
2017/09/15	3:05	.

FORMULACION AMBULATORIA

RECOMENDACIONES MANO ELEVADA NO MOJAR CURACION CONTROL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2017 DR CSTELLANOS POR CONSULTA EXTERNA

MEDICAMENTO	CANT	DOSIS	JUSTIFICACION
CEFALEXINA CAPSULA DURA 500MG	2	1 CADA 6 HORAS	POP
DICLOFENACO SODICO TABLETA 50MG	6	1 CADA 12 HORAS	POP
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	2	1 CADA 6 HORAS	POP

INCAPACIDADES

FECHA 20170915.00

CIUDAD PEREIRA

FECHA INICIO 20170915.00

FECHA TERMINACIÓN 20171014.00

DURACIÓN 30.00

PRÓRROGA NO

@ DESTINO

DESTINO ALTA MEDICA

NOTA DE TRASLADO/SALIDA DE URGENCIAS PACIENTE QUE SUFRE ACCIDENTE D ETRABAJO CON MOLINO ELECTRICO D EMIZ, CON FRACTURA ABIERTA DE LA FALANGE DISTAL DEL 3 DEDO MANO DERECHA, SE REALIZA CON ANESTESIA LOCAL REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE FRACTURA CON CLAVO Y SUTURA DE MATRIZ UNGEAL, SE CONTINUA MANEJO AMBULATORIO CON FORMULA DE CEFALEXINA, DICLOFENACO , Y ACETAMINOFEN

EPICRISIS

NOTA DE RESUMEN

PACIENTE QUE SUFRE ACCIDENTE D ETRABAJO CON MOLINO ELECTRICO D EMIZ, CON FRACTURA ABIERTA DE LA FALANGE DISTAL DEL 3 DEDO MANO DERECHA, SE REALIZA CON ANESTESIA LOCAL REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE FRACTURA CON CLAVO Y SUTURA DE MATRIZ UNGEAL, SE CONTINUA MANEJO AMBULATORIO CON FORMULA DE CEFALEXINA, DICLOFENACO , Y ACETAMINOFEN

AUTOR:

CASTELLANOS JIMENEZ JULIAN ANDRES

NI 79568939

CIRUGIA PLASTICA

Reg: 911439/96

Firma

NOTA SALIDA ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/09/15 Hora: 3:36:15 Codigo Formato: 478

® REGISTRO HORARIO/QUIROFANO

REGISTRO DE:	HORA SALIDA SERVICIO
HORA/QUIROFANO	0330
FEC MOD	20170915
HOR MOD	0328
USUARIO	LUZ ADRIANA MONSALVE LOPEZ
REGISTRO DE:	QUIROFANO
HORA/QUIROFANO	01
FEC MOD	20170915
HOR MOD	0328
USUARIO	LUZ ADRIANA MONSALVE LOPEZ

® NOTA ENFERMERIA

SUBJETIVO	INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION II POST-QX REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FALANGES DE LA MANO DEREHA POR PARTE DEL DR CASTELLANOS BAJO ANESTESIA LOCAL.
OBJETIVO	PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIETNADA, BUEN PATRON RESPIRATORIO. NO REFIERE SOLO SE OBSERVA TRANQUILA. SE DA EGRESO DE LA INSTITUCION CON RECOMENDACIONES DE AMNEJO AMBULATORIO POR ESCRITO, NOTA DE INTERVENCION QUIRURGICA, FORMULA MEDICA, E INCAPACIDAD MEDICA LABORA POR 30 DIAS. SE TOMAN NUMEROS TELEFORNICOS PARA ASIGNAR CITA MEDICA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL DIA 28 SEPT EN LA AGENDA DEL DR CASTELLANOS PENDIENTE FIJAR HORA. FALANGE CUBIERTA CON GASA VASELINADA + MICOPORE LIMPIO Y SECO. SE RETIRA ACCESO VENOSO Y SE DA EGRESO DE LA INSTITUCION. EGRESA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y SUPERNUMERARIO
ACTIVIDADES PENDIENTES	ALTA ADMINISTRATIVA

® ALTA ADMINISTRATIVA

ALTA ADMINISTRATIVA	NO
---------------------	----

AUTOR:

MONSALVE LOPEZ LUZ ADRIANA

CC 1087990111

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: NO APLICA

Firma

EVOLUCION ENFERMERIA CX

Fecha: 2017/09/15 Hora: 10:40:53 Codigo Formato: 479

AUTOR:

VINASCO MARIN ROSALBA

CC 42113464

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Reg: 0

Firma

RESULTADOS DE IMAGENES


FECHA	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	CONDICION	DESCRIPCION	COMENTARIO	RECOMENDACION
2017/09/15	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	RADIOLOGO	REALIZADA	RX DEDOS DE MANO DERECHA 14 DE SEPTIEMBRE HALLAZGOS SE ENCUENTRA FRACTURA INCOMPLETA QUE COMPROMETE EL PENACHO DE LA FALANGE DISTAL PARA EL TERCER DEDO. NO SE ENCONTRARON OTRO TIPO DE LESIONES OSEAS. LAS CONGRUENCIAS ARTICULARES SE PRESERVAN. HAY LEVE INCREMENTO EN LA OPACIDAD Y VOLUMEN DE LOS TEJIDOS BLANDOS A NIVEL PERILESIONAL. ATENTAMENTE, DR. LUIS FERNANDO GRISALES LOAIZA MEDICO RADIOLOGO RM 327-04 KMT		

2021-01185-00 incorporación de documentos audiencia inicial

Notificacion Judicial <notificacionjudicial@arrigui.com>

Mar 24/10/2023 11:30 AM

Para: Juzgado 24 Civil Municipal Descongestión - Bogotá - Bogotá D.C. <j24pqccmbt@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC: Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

 3 archivos adjuntos (1 MB)

1. 2021-01185-00 SUSTITUCION DE PODER.pdf; 2. Certificado de existencia y representacion legal Comfamiliar Risaralda.pdf; 3. HISTORIAS CLINICAS.zip;

Señor

JUEZ VEINTICUATRO (24) CIVIL DEL PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MÚLTIPLE DE BOGOTÁ D.C.

E. S. D.

PROCESO: DECLARATIVO VERBAL

DEMANDANTE: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE RISARALDA

DEMANDADO: LA EQUIDAD SEGUROS S.A.

RADICADO: 110014189-024-2021-01185-00

ASUNTO: SUSTITUCIÓN DE PODER

Cordial saludo,

De manera atenta, me permito remitir los siguientes documentos, de cara a la audiencia inicial a celebrarse el día de hoy a las 02:30 pm dentro del presente trámite:

1. Sustitución del poder a mí conferido en favor del Dr. CHRISTIAN CAMILO LOZANO CHAPARRO, quien concurrirá como apoderado sustituto a la referida audiencia.
2. Certificado de existencia y representación legal de la entidad demandante que acredita la calidad del Dr. JUAN CARLOS ESTRADA, quien asistirá a la audiencia como representante legal.
3. Carpeta comprimida que contiene las historias clínicas de las facturas objeto del proceso, a excepción de las facturas No. 48149525 y 46044136, cuyo capital ya fue cancelado según lo informado por la demandante, sin perjuicio de los intereses de mora reclamados dentro del presente proceso.

Conforme a lo dispuesto en el artículo 3° de la Ley 2213 del 2022, envío simultáneamente la presente comunicación al apoderado de la entidad demandada.

Agradezco se acuse recibo del memorial y se incorpore al expediente para su trámite.

Respetuosamente,

HERNÁN JAVIER ARRIGUI BARRERA

C. C. No. 12.191.168 de Garzón

T. P. No. 66.656 del C. S. de la J.

En cumplimiento del Régimen General de Habeas Data, regulado por la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios; la sociedad ARRIGUI & ASOCIADOS ABOGADOS CONSULTORES S.A.S., sociedad comercial identificada con el NIT. 900.416.644-4 y dirección electrónica contabilidad@arrigui.com, como empresa que almacena y recolecta datos de carácter personal, y en calidad de RESPONSABLE, debe informarle lo siguiente:

El presente correo electrónico puede contener información confidencial o legalmente protegida y está destinado única y exclusivamente para el uso del destinatario(s) previsto, para su utilización específica. Se le notifica por el presente que está prohibida su divulgación, revisión, transmisión, difusión o cualquier otro tipo de uso de la información contenida por personas extrañas al destinatario original. Si Usted no es el destinatario a quien se desea enviar este mensaje, tendrá prohibido darlo a conocer a persona alguna, así como a reproducirlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, favor de notificarlo al remitente de inmediato y desecharlo de su sistema.

Tenga en cuenta que la entrega de información personal por este medio, implica la aceptación expresa por medio de conducta concluyente, de autorizar el tratamiento de los datos personales suministrados, para que los mismos sean tratados con las finalidades de: Prestar el servicio de gestión de cartera y facturación, dar respuesta a su comunicación; atender las necesidades manifestadas por usted a través de este medio, las cuales pueden implicar actividades de marketing; y finalmente permitir el desarrollo de la relación que usted tiene con la Empresa. El titular de la información personal tendrá el derecho de conocer, actualizar y rectificar su información; acceder de manera gratuita a la misma; solicitar prueba de la autorización otorgada; modificar y revocar la autorización otorgada en los términos de la ley; acudir ante la Superintendencia de Industria y Comercio y presentar quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente, solamente después de haber hecho previo trámite de consulta o requerimiento directamente a la Empresa y finalmente tendrá el derecho a solicitar la supresión de sus datos. Por lo anterior, si después de ser informado sobre el tratamiento de sus datos, usted no desea permanecer en nuestras bases de datos, por favor infórmenos y procederemos de forma inmediata a suprimir sus datos.

En caso de querer presentar Consultas, Quejas o Reclamos puede realizar la solicitud al siguiente correo electrónico habeasdata@arrigui.com o de forma presencial en la siguiente dirección física: Calle 110 No. 9- 25, Oficina 804 de la ciudad de Bogotá D.C.

Para más información sobre nuestra Política de Tratamiento de datos personales y sus modificaciones consulte la página web: www.arrigui.com.