

EGRESO

Descripción Casa: NA
Enfermedad: NA
Signos de Alarma: NA

Recomendaciones y Explicación

Formula: NA

[Firma]

DR. DANIELA GONZALEZ GIRALDO
CC 1060651057
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1060651057

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NMEH-0004
Fecha Historia: 17/09/2018 12:21 p.m.
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 17/09/2018 12:21 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 87490411 MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGENCIAS Tipo de Usuario: COTIZANTE RANGO A
No Historia: 87490411 Cons. Historia: 5312520
Registro de Admisión No: 313833



NOMBRE DE LA PLANTILLA

NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:

NOMBRE DE LA PLANTILLA

DATOS DEL PACIENTE.

Fecha: 17/09/2018
Nombre: MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Sexo: Masculino
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Historia: 87490411
Edad: 52 Años
Ocupación: NO APLICA
Convenio: URGENCIAS

DATOS DE LA CONSULTA.

HORA DE ATENCION.

Hora en Formato Militar:

Subjetivo

Hora de Atención: 12+35

Describir: EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN INDICA 3 EPISODIOS DE DIARREA DE CONSISTENCIA LÍQUIDA, TOLERANDO LA ALIMENTACIÓN ENTERAL. CON OXÍGENO SUPLEMENTARIO BAJO CANULA NASAL, SON DA VESICAL PERMEABLE

Objetivo

Describir: ACEPTABLES CONDICIONES GENREALES, ALERTA, CONCIENTE DESORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES HIPOVENTILADOS CON ESTERTORES BIBASALES. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, CON PRESENCIA DE SONDA DE GASTROSTOMÍA, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALTISMO AUMENTADO. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS CON HEMIPLEJÍA DE HEMICUERPO DERECHO, PULSOS DISTALES DE ADECUADA INTENSIDAD. NEUROLÓGICO CON SECUELAS DE ECV.

Análisis

Describir: RADIOGRAFÍA DE TORAX CON INFILTRADOS PARAHILIARES Y CONSOLIDACIONES, PACIENTE QUIEN SE VE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ASOCIADO A ESTO PRESENTA FALLA RENAL AGUDA Y UNA HIPERNATREMIA EN MANEJO CON SOLUCIÓN AL MEDIO. HOY CON 3 EPISODIOS DE DIARREA NO DISENTÉRICA, CONTINÚA CON OXÍGENO BAJO CÁNULA A 10L POR MINUTO SATURANDO 99%. SONDA DE GASTROSTOMÍA PERMEABLE, TOLERANDO ALIMENTACIÓN ENTERAL, SONDA VESICAL PERMEABLE CON ORINAS CLARAS. PARACLÍNICOS DE HOY CON: HEMOGRAMA CON LEUCOS 7840, ROJOS 3970, HB: 11.6, HTQ: 36.2, PLT: 223MIL, N: 70.3%, CREATININA 1.5, SODIO 154, POTASIO 1.4. VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN INDICA CONTINUAR MANEJO ANTIBIÓTICO. TERAPIA RESPIRATORIA INDICA SOLICITAR OXÍGENO DIMICILIARIO. ANTE LA PRESENCIA DE HECES DIARREICAS SE SOLICITA COPROLÓGICO. CONTINÚA BAJO VIGILANCIA CLÍNICA.

Plan de Estudio y Manejo

Describir: HOSPITALIZAR EN PISO ACOMPAÑANTE PERMANENTE OXIGENO BAJO VENTURY AL 50% POR TRASQUEOSTOMIA NUTRICION POR GASTROSTOMIA DEXTROSA AL 5% 4000 CC PARA 28 HORAS OSEA 2000 CADA DIA. PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4,5 GR APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS FI: 14/09/18 AJUSTE RENAL RANITIDINA 1 AMP IV CADA 8 HORAS METOPROLOL TAB X 50 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS X GASTROSTOMIA PRAZOSINA TAB X 1 MG DAR 1 TAB VIA ORAL AL DIA LOSARTAN TAB X 50 MG DAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS NIFEDIPINO TAB X 30 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR GASTROSTOMIA DALTENPARINA AMP X 5000 U APLICAR 1 CADA 12 HORAS ACIDO VALPROICO TAB X 250 MG 1 TAB VIA ORAL AL DIA POR GASTROSTOMIA ASS CORPOLÓGICO SS HEMOGRAMA, SODIO, POTASIO, CREATININA PARA LAS 6 AM MANEJO POR MEDICINA INTERNA PENDIENTE HEMOCULTIVOS, UROCULTIVOS CURVA TERMICA CONTROL DE SIGNOS VITALES

EGRESO
Descripcion Casa: NA
Enfermedad: NA
Signos de Alarma: NA

Recomendaciones y Explicacion
Formula: NA



DR. SEBASTIAN TORO CHICA
CC 1053806379
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1053806379

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NMEH-0004
Fecha Historia: 17/09/2018 05:36 p.m.
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 17/09/2018 05:36 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 87490411 MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S.S.A Convenio: URGENCIAS Tipo de Usuario: COTIZANTE RANGO A
No Historia: 87490411 Cons. Historia: 5313024
Registro de Admisión No: 313833



NOMBRE DE LA PLANTILLA
NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:

NOMBRE DE LA PLANTILLA
DATOS DEL PACIENTE
Fecha: 17/09/2018
Nombre: MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Sexo: Masculino
E.A.P.B.: SALUD TOTAL, EPS-S.S.A

Historia: 87490411
Edad: 52 Años
Ocupacion: NO APLICA
Convenio: URGENCIAS

NOMBRE DE LA CONSULTA
HORA DE ATENCION
Hora en Formato Militar:
Subjetivo
Describir: FORMULACIÓN

Hora de Atencion: 17+36

Plan de Estudio y Manejo
EGRESO
Descripcion Casa: NA
Signos de Alarma: NA

Recomendaciones y Explicacion Enfermedad: NA
Formula: NA



DR. SEBASTIAN TORO CHICA
CC 1053806379
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1053806379

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NMEH-0004
Fecha Historia: 17/09/2018 10:04 p.m.
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 17/09/2018 10:04 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 87490411 MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGENCIAS Tipo de Usuario: COTIZANTE RANGO A
No Historia: 87490411 Cons. Historia: 5313478
Registro de Admision No: 313833



NOMBRE DE LA PLANTILLA
NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:

NOMBRE DE LA PLANTILLA
DATOS DEL PACIENTE.
Fecha: 17/09/2018
Nombre: MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Sexo: Masculino
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Historia: 87490411
Edad: 52 Años
Ocupacion: NO APLICA
Convenio: URGENCIAS

DATOS DE LA CONSULTA.
HORA DE ATENCION.
Hora en Formato Militar:
Subjetivo
Describir: MEDICA

Hora de Atencion: 22+00

Plan de Estudio y Manejo
EGRESO
Descripcion Casa: NA
Signos de Alarma.: NA

Recomendaciones y Explicacion Enfermedad: NA
Formula: NA

DR. EDGAR FRANCISCO CELY ENCISO
CC 1110498709
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1110498709

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NMEH-0004
Fecha Historia: 17/09/2018 11:57 p.m.
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 17/09/2018 11:57 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 87490411 MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGENCIAS Tipo de Usuario: COTIZANTE RANGO A
No Historia: 87490411 Cons. Historia: 5313567
Registro de Admision No: 313833



NOMBRE DE LA PLANTILLA
NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:

NOMBRE DE LA PLANTILLA
DATOS DEL PACIENTE.

Fecha: 17/09/2018
Nombre: MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Sexo: Masculino
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Historia: 87490411
Edad: 52 Años
Ocupacion: NO APLICA
Convenio: URGENCIAS

DATOS DE LA CONSULTA.
HORA DE ATENCION.

Hora en Formato Militar:

Hora de Atencion: 23+52

Subjetivo

Describir: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES, AFASICO, ACOMPAÑANTE REFIERE VERLO UN POCO MEJOR, ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, REGULAR PATRON DEL SUEÑO, BUEN HABITO INTESTINAL Y URINARIO, NO REFIERE MAS DATOS EL ACOMPAÑANTE, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO.

Objetivo

Describir: PA:140/90MMHG FC:84LPM FR17RPM SO2:91 T:36,5PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SOMNOLIENTO, CABEZA Y CUELLO, TRAQUESTOMIA CON VENTURI, NO MASAS, CARDIOPULMONAR NORMOEXPANDIBLE, CICATRIZ POR ESTERNOTOMIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON EL PULSO DE BUEN TONO E INTESIDAD, CAMPOS PULMONARES CREPITOS BIBASALES, RONCUS, ABDOMEN, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDO, NO IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO, NO EVALUADO, EXTREMIDADES SIN PRESENCIA DE EDEMAS, MOVILES, NEUROLOGICO: LIMITACION MOTORA EN HEMICUERPO DERECHO, AFASIA.

Análisis

Describir: PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, SECUELAS DE ECV HEMORRAGICO DEL TRONCO ENCEFALICO DEL 18/08/2018, CON HEMIPLEJIA DEL HEMICUERPO DERECHO, AFASIA GLOBAL, CON REQUEMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO POR TRAQUEOSTOMIA PERMANENTE, ADEMAS GASTROSTOMIA PARA ALIMENTACION, MEDICINA INTERNA REPORTA: PACIENTE ESTABLE CON MEJORIA EN SUS PARACLINICOS, RESPECTO A LOS DE INGRESO, DISMINUCION DE LA LEUCOCITOSIS. SE DECIDE CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO EN HOSPITALIZACN DOMICILIARIA, PREVIA REEDUCACION DE LA FAMILIA PARA MANEJO EN CASA DE SU PATOLOGIA DE BASE. SE LE EXPLICA A LA FAMILIA Y ELLA REFIERE ENTENDER. SE LE DAN LOS SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR CONTINUAR IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO, EN EL MOMENTO PACIENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN CRITERIOS CLINICOS DE SIRS

Plan de Estudio y Manejo

Describir: HOSPITALIZAR EN PISO ACOMPAÑANTE PERMANENTE OXIGENO BAJO VENTURY AL 50% POR GASTROSTOMIANUTRICION POR GASTROSTOMIALEV SOLUCION SALINA 0.45% A 100 CC/HSUSPENDER INFUSION DE DEXTROSA PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4,5 GR APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS FI: 14/09/18 AJUSTE RENAL RANITIDINA 1 AMP IV CADA 8 HORAS METOPROLOL TAB X 50 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS X GASTROSTOMIAPRAZOSINA TAB X 1MG DAR 1 TAB VIA ORAL AL DIA LOSARTAN TAB X 50 MG DAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS NIFEDIPINO TAB X 30 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR GASTROSTOMIADALTEPARINA AMP X 5000 U APLICAR 1 CADA 12 HORAS ACIDO VALPROICO TAB X 250 MG 1 TAB VIA ORAL AL DIA POR GASTROSTOMIAPENDIENTE HEMOCULTIVOS, UROCULTIVOS CURVA TERMICA CSV AC GRACIAS

EGRESO

Descripción Casa: NA
Enfermedad: NA
Signos de Alarma.: NA

Recomendaciones y Explicacion

Formula: NA

DR. ANGELA MARIA GALVIZ VALENCIA
CC 30396488
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 16576

PA: 100/60 FC: 82 SATO2: 92% CON OXÍGENO A 10LX MIN X TRAQUEOSTOMÍA FR: 19 T°: 36.5 ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDÍACOS
RÍTMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, CON ESTERTORES BIBASALES.
ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN,
CON Sonda de GASTROSTOMÍA EN EPIGASTRIO, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SIN SIGNOS
DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN MASA O MEGALIAS,
PERISTALTISMO PRESENTE. EXTREMIDADES CON HEMIPLEJÍA DERECHA, PULSOS DISTALES DE
ADECUADA AMPLITUD. NEUROLÓGICO CON SECUELAS DE ACV
HEMORRÁGICO.

Análisis

Describir: VARÓN DE 52 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, SECUELAS DE ECV
HEMORRÁGICO DEL TRONCO ENCEFÁLICO DEL 18/08/2018, CON HEMIPLEJÍA DEL
HEMICUERPO DERECHO, AFASIA GLOBAL, CON REQUEMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO POR
TRAQUEOSTOMÍA PERMANENTE, ADEMÁS GASTROSTOMÍA PARA
ALIMENTACIÓN. INGRESA EN CONTEXTO DE FALLA VENTILATORIA Y NEUMONIA SECUNDARIA AL
CUIDADO DE LA SALUD. RECIBIÓ MANEJO ANTIBIÓTICO CON
PIPERACILINA TAZOBACTAM. AL EXAMEN FÍSICO CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SRÍS
CLÍNICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,
SATURANDO 92% CON O2 X CANULA DE TRAQUEOSTOMÍA. UROCULTIVO NEGATIVO. CULTIVO DE
SECRECIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA POSITIVO PARA SERRATIA MARSCENCES SENSIBLE A CEFEPIME,
AMIKACINA, GENTAMICINA, PIPERACILINA, TIGECICLINA, POR LO QUE CONTINUA IGUAL MANEJO
ANTIBIÓTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM. MEDICINA INTERNA CONSIDERA PACIENTE PUEDE
CONTINUAR MANEJO ANTIBIÓTICO EN HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, PREVIA REEDUCACIÓN DE LA
FAMILIA PARA MANEJO EN CASA DE SU PATOLOGÍA DE BASE. PERSONAL DE PAD INDICA QUE
PACIENTE REQUIERE CONCENTRADOR DE ALTO FLUJO, EL CUAL ESTÁ PENDIENTE DE CONSECUCCIÓN
POR LO QUE CONTINÚA HOSPITALIZADO.

Plan de Estudio y Manejo

Describir: HOSPITALIZAR EN PISOACOMPAÑANTE PERMANENTE OXÍGENO BAJO VENTURY AL 50% POR
CANULA DE TRAQUEOSTOMÍA. NUTRICIÓN POR GASTROSTOMÍA. EV SOLUCIÓN SALINA 0.45% A 100
CC/H. PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4,5 GR APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS FI: 14/09/18 AJUSTE
RENAL METOPROLOL TAB X 50 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS X GASTROSTOMÍA. PRAZOSINA TAB X
1MG DAR 1 TAB VIA ORAL AL DÍA. LOSARTAN TAB X 50 MG DAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12
HORAS. NIFEDIPINO TAB X 30 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR GASTROSTOMÍA. DALTEPARINA
AMP X 5000 U APLICAR 1 CADA 12 HORAS. ACIDO VALPROICO TAB X 250 MG 1 TAB VIA ORAL AL DÍA POR
GASTROSTOMÍA. PENDIENTE HEMOCULTIVOS, UROCULTIVOS. TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL
DÍA. CURVA TÉRMICA. CONTROL DE SIGNOS VITALES. AVISAR CAMBIOS

EGRESO

Descripción Casa: NA
Enfermedad: NA
Signos de Alarma: NA

Recomendaciones y Explicación

Fórmula: NA

DR. DARIO DANIEL GARAY RODRIGUEZ
CC 1102808160
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 201468

HISTORIA CLÍNICA

Código Planilla: 114-0004
Fecha Historia: 18/09/2018 05:24 p.m.
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 18/09/2018 05:24 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 87490411 MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S.S.A Convenio: URGENCIAS Tipo de Usuario: COTIZANTE RANGO A
No Historia: 87490411 Cons. Historia: 5314780



Registro de Admision No: 313833

NOMBRE DE LA PLANTILLA

NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:

NOMBRE DE LA PLANTILLA

DATOS DEL PACIENTE.

Fecha: 18/09/2018

Nombre: MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA

Sexo: Masculino

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Historia: 87490411

Edad: 52 Años

Ocupacion: NO APLICA

Convenio: URGENCIAS

DATOS DE LA CONSULTA.

HORA DE ATENCION.

Hora en Formato Militar:

Hora de Atencion: 17+24

Subjetivo

Describir: FORMULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE INDICACIONES

Análisis

Plan de Estudio y Manejo

Describir: HOSPITALIZAR EN PISOACOMPAÑANTE PERMANENTE OXIGENO BAJO VENTURY AL 50% POR CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NUTRICION POR GASTROSTOMIA LEV SOLUCION SALINA 0.45% A 100 CC/HPIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4,5 GR APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS FI: 14/09/18 AJUSTE RENAL METOPROLOL TAB X 50 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS X GASTROSTOMIA PRAZOSINA TAB X 1MG DAR 1 TAB VIA ORAL AL DIA SUSPENDER LOSARTAN FIDIPINO TAB X 30 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR GASTROSTOMIA DALTEPARINA 2500 UI SC CADA DIA - CAMBIO ACIDO VALPROICO TAB X 250 MG 1 TAB VIA ORAL AL DIA POR GASTROSTOMIA PENDIENTE HEMOCULTIVOS, UROCULTIVOS TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CURVA TÉRMICA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

EGRESO

Descripcion Casa: NA

Signos de Alarma.: NA

Recomendaciones y Explicacion Enfermedad: NA

Formula: NA

DR. DARIO DANIEL GARAY RODRIGUEZ

CC 1102808160

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 201468

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NMEI-0004

Fecha Historia: 18/09/2018 11:23 p.m.

Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 18/09/2018 11:23 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 87490411 MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A. Convenio: URGENCIAS Tipo de Usuario: COTIZANTE RANGO A

No Historia: 87490411 Cons. Historia: 5315350

Registro de Admision No: 313833



NOMBRE DE LA PLANTILLA

NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:

NOMBRE DE LA PLANTILLA

DATOS DEL PACIENTE.

Fecha: 18/09/2018

Nombre: MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA

Sexo: Masculino

Historia: 87490411

Edad: 52 Años

Ocupacion: NO APLICA

DATOS DE LA CONSULTA.**HORA DE ATENCION.**

Hora en Formato Militar:

Hora de Atencion: 23+18

Subjetivo

Describir: PACIENTE AFASICO, ACOMPAÑANTE REFIERE VERLO UN POCO MEJOR, ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, REGULAR PATRON DEL SUEÑO, BUEN HABITO INTESTINAL Y URINARIO,

Objetivo

Describir: PA:130/80MMHG FC:80LPM FR17RPM SO2:94 BAJO VENTURY T:36,5PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SOMNOLIENTO, CABEZA Y CUÉLLO, TRAQUEOSTOMIA CON VENTURI, NO MASAS, TORAX PRESENTA CICATRIZ POR ESTERNOTOMIA, CAMPOS PULMONARES CREPITOS BIBASALES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON EL PULSO DE BUEN TONO E INTESIDAD, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDO, NO IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO, NO EVALUADO, EXTREMIDADES SIN PRESENCIA DE EDEMAS, MOVILES, NEUROLOGICO: LIMITACION MOTORA EN HEMICUERPO DERECHO, AFASIA.

Análisis

Describir: VARÓN DE 52 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, SECUELAS DE ECV HEMORRAGICO DEL TRONCO ENCEFALICO DEL 18/08/2018, CON HEMIPLEJIA DEL HEMICUERPO DERECHO, AFASIA GLOBAL, CON REQUEMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO POR TRAQUEOSTOMIA PERMANENTE, ADEMAS GASTROSTOMIA PARA ALIMENTACION. INGRESA EN CONTEXTO DE FALLA VENTILATORIA Y NEUMONIA SECUNDARIA AL CUIDADO DE LA SALUD. RECIBIÓ MANEJO ANTIBIÓTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM. AL EXAMEN FÍSICO CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SÍRS CLÍNICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO 94% CON O2 CANULA DE TRAQUEOSTOMÍA. UROCULTIVO NEGATIVO. CULTIVO DE SECRECIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA POSITIVO PARA SERRATIA MARSCENCES SENSIBLE A CEFEPIME, AMIKACINA, GÉNTAMICINA, PIPERACILINA, TIGECICLINA, POR LO QUE CONTINUA IGUAL MANEJO ANTIBIÓTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM. MEDICINA INTERNA CONSIDERA PACIENTE PUEDE CONTINUAR MANEJO ANTIBIÓTICO EN HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, PREVIA REEDUCACION DE LA FAMILIA PARA MANEJO EN CASA DE SU PATOLOGIA DE BASE. PERSONAL DE PAD INDICA QUE PACIENTE REQUIERE CONCENTRADOR DE ALTO FLUJO, EL CUAL ESTÁ PENDIENTE DE CONSECUISIÓN POR LO QUE CONTINÚA HOSPITALIZADO.

Plan de Estudio y Manejo

Describir: HOSPITALIZAR EN PISOACOMPAÑANTE PERMANENTE OXIGENO BAJO VENTURY AL 50% POR CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NUTRICION POR GASTROSTOMIA LEV SOLUCION SALINA 0.45% A 100 CC/H PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4,5 GR APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS FI: 14/09/18 AJUSTE RENAL METOPROLOL TAB X 50 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS X GASTROSTOMIA PRAZOSINA TAB X 1MG DAR 1 TAB VIA ORAL AL DIA NIFEDIPINO TAB X 30 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR GASTROSTOMIA DALTEPARINA 2500 UI SC CADA DIA ACIDO VALPROICO TAB X 250 MG 1 TAB VIA ORAL AL DIA POR GASTROSTOMIA PENDIENTE HEMOCULTIVOS, UROCULTIVOS TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CURVA TÉRMICA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

EGRESO

Descripción Casa: NA

Recomendaciones y Explicación

Enfermedad: NA

Formula: NA

Signos de Alarma.: NA

DR. JUAN CARLOS LIMA YEPEZ
CC 1085277506
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro:

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NMEH-0004

Fecha Historial: 9/09/2018 01:02 a.m.



Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 19/09/2018 01:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 87490411 MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGENCIAS Tipo de Usuario: COTIZANTE RANGO A
No Historia: 87490411 Cons. Historia: 5315404
Registro de Admisión No: 313833

NOMBRE DE LA PLANTILLA

NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:

NOMBRE DE LA PLANTILLA

DATOS DEL PACIENTE.

Fecha: 19/09/2018
Nombre: MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Sexo: Masculino
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Historia: 87490411
Edad: 52 Años
Ocupacion: NO APLICA
Convenio: URGENCIAS

DATOS DE LA CONSULTA.

HORA DE ATENCION.

Hora en Formato Militar:

Hora de Atencion: 01+02

Subjetivo

Describir: FORMULACION

Plan de Estudio y Manejo

EGRESO

Descripción Casa: NA
Signos de Alarma: NA

Recomendaciones y Explicacion Enfermedad: NA
Formula: NA

[Handwritten signature]

DR. JUAN CARLOS LIMA YEPEZ
CC 1085277506
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NMEH-0004
Fecha Historia: 19/09/2018 11:29 a.m.
Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 19/09/2018 11:29 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 87490411 MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGENCIAS Tipo de Usuario: COTIZANTE RANGO A
No Historia: 87490411 Cons. Historia: 5316204
Registro de Admisión No: 313833



NOMBRE DE LA PLANTILLA

NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:

NOMBRE DE LA PLANTILLA

DATOS DEL PACIENTE.

Fecha: 19/09/2018
Nombre: MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Sexo: Masculino
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Historia: 87490411
Edad: 52 Años
Ocupacion: NO APLICA
Convenio: URGENCIAS

DATOS DE LA CONSULTA.

HORA DE ATENCION.

Hora en Formato Militar:

Hora de Atencion: 11+27

HISTORIA CLINICA

DR. ANGELA MARIA GALVIZ VALENCIA
CC 30396488
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16576



Signos de Alarma: NA
Enfermedad: NA
Descripción Casa: NA

Formula: NA
Recomendaciones y Explicación

EGRESO
SIGNOS VITALES:AVISAR CAMBIOS
AL DIA POR GASTROSTOMIA:TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIACURVA TÉRMICA:CONTROL DE GASTROSTOMIA:DALTEPARINA 2500 UI SC CADA DIA:CIDO VALPROICO TAB X 250 MG 1 TAB VIA ORAL 1MG DAR 1 TAB VIA ORAL AL DIA NIFEDIPINO TAB X 30 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR RENALMETOPROLOL TAB X 50 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS X GASTROSTOMIA:AFRAZOSINA TAB X CC/HPIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4,5 GR APLICAR 1 AMP IV CADA 12 HORAS FI: 14/09/18 AJUSTE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA:NUTRICION POR GASTROSTOMIA:LEV SOLUCION SALINA 0.45% A 100
Descripción: HOSPITALIZAR EN PISO:ACOMPANANTE PERMANENTE:OXIGENO BAJO VENTURY AL 50% POR Plan de Estudio y Manejo
FLUJO, EL CUAL ESTÁ PENDIENTE DE CONSECUSIÓN POR LO QUE CONTINUA HOSPITALIZADO.
PATOLOGIA DE BASE, PERSONAL DE PAD INDICA QUE PACIENTE REQUIERE CONCENTRADOR DE ALTO HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, PREVIA REEDUCACION DE LA FAMILIA PARA MANEJO EN CASA DE SU MEDICINA INTERNA CONSIDERA PACIENTE PUEDE CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO EN TIGECICLINA, POR LO QUE CONTINUA IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM PARA SERRATIA MARSCENCES SENSIBLE A CEFEPIME, AMIKACINA, GENTAMICINA, PIPERACILINA, TRAQUEOSTOMIA, UROCULTIVO NEGATIVO, CULTIVO DE SECRECIÓN DE TRAQUEOSTOMIA POSITIVO SIRS CLÍNICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO 94% CON O2 CANULA DE CON PIPERACILINA TAZOBACTAM, AL EXAMEN FÍSICO CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN VENTILATORIA Y NEUMONIA SECUNDARIA AL CUIDADO DE LA SALUD, RECIBIÓ MANEJO ANTIBIOTICO PERMANENTE, ADEMAS GASTROSTOMIA PARA ALIMENTACION, INGRESA EN CONTEXTO DE FALTA DERECHO, AFASIA GLOBAL, CON REQUEMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO POR TRAQUEOSTOMIA ECV HEMORRAGICO DEL TRONCO ENCEFALICO DEL 18/08/2018, CON HEMIPLEJIA DEL HEMICUERPO **Descripción: PACIENTE MASCULINO DE 52 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, SECUELAS DE Análisis**
EDEMAS, MOVILES, NEUROLOGICO: LIMITACION MOTORA EN HEMICUERPO DERECHO, AFASIA, IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO, NO EVALUADO, EXTREMIDADES SIN PRESENCIA DE ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDO, NO CREPITOS BIBASALES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON EL PULSO DE BUEN TONO E INTENSIDAD, VENTURI, NO MASAS, TORAX PRESENTA CICATRIZ POR ESTERNOTOMIA, CAMPOS PULMONARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SOMNOLENTO, CABEZA Y CUELLO, TRAQUEOSTOMIA CON **Descripción: PA:130/80MMHG FC:80LPM FR:17RPM SO2:94 BAJO VENTURY T:36,5PACIENTE EN REGULARES Objetivo**
GASTROSTOMIA, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, REGULAR PATRON DEL SUEÑO, BUEN HABITO
INTESTINAL Y URINARIO.

NOMBRE DE LA PLANTILLA

NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:

NOMBRE DE LA PLANTILLA

DATOS DEL PACIENTE.

Fecha: 19/09/2018

Nombre: MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA

Sexo: Masculino

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Historia: 87490411

Edad: 52 Años

Ocupacion: NO APLICA

Convenio: URGENCIAS

DATOS DE LA CONSULTA.

HORA DE ATENCION.

Hora en Formato Militar:

Hora de Atencion: 16:01

Objetivo

Análisis

Describir: NOS INFORMA LA FAMILIA QUE YA TIENEN EL COMPRESOR DE OXIGENO ADECUADO EN CASA, POR LO CUAL SE DA ALTA SE EXPLICAN INDICACIONES, CUIDADOS Y SIGNOS DE ALARMA, DURANTE SU ESTANCIA SE LES HA EXPLICADO EL MANEJO DE Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA Y GASTROSTOMIA

Plan de Estudio y Manejo

Describir: INDICACIONESSE HA DADO ENTRAMIENTO PARA MANEJO DE TRAQUEOSTOMIA Y GASTROSTOMIA. MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACIONSEGUIMIENTO EN CASA POR MEDICINA GENERAL, NUTRICION, TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA (ORDENES QUE SE HABIAN DADO EN LA SALIDA DE HOSPITALIZACIONSE EXPLICAN CUIDADOS DE GASTROSTOMIA, SE EXPLICAN CUIDADO DE TRAQUEOSTOMIASSE EXPLICAN MEDIDAS ANTIESCARAS: GIRARLO CADA 2 HORAS, ALMOHADILLAR TALONES, RODILLAS, CODOS, CADERAS Y REGION SACRA, HACER MASAJES CON CREMA CORPORALCONTROL POR NEUROLOGIA CON REPORTE DE EEG PENDIENTE CONTROL POR NEFROLOGIA RECONSULTAR A URGENCIAS SI PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE, EXPECTORACION AMARILLA O FETIDA, CAMBIOS EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, CONVULSIONES U OTRO SINTOMA QUE CONSIDEREN ANORMAL. ULCERAS EN PIEL, DOLOR ABDOMINAL, AUSENCIA DE DEPOSICIONES

EGRESO

Descripcion Casa: NA

Enfermedad: NA

Signos de Alarma.: NA

Recomendaciones y Explicacion

Formula: NA

DR. ANGELA MARIA GALVIZ VALENCIA
CC 30396488
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 16576

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NMEH-0004

Fecha Historia: 19/09/2018 05:14 p.m.

Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 19/09/2018 05:14 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 87490411 MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGENCIAS Tipo de Usuario: COTIZANTE RANGO A

No Historia: 87490411 Cons. Historia: 5316815

Registro de Admision No: 313833



NOMBRE DE LA PLANTILLA

NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:

Paciente: CC 87490411 MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA
Impresión: 05/10/2018 15:42 Página N°: 19

Usuario: 1059698051 Fecha

NOMBRE DE LA PLANTILLA

DATOS DEL PACIENTE

Fecha: 19/09/2018

Nombre: MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA

Sexo: Masculino

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S.S.A

Historia: 87490411

Edad: 52 Años

Ocupación: NO APLICA

Convenio: URGENCIAS

DATOS DE LA CONSULTA

HORA DE ATENCION

Hora en Formato Militar:

Hora de Atención: 17:13

Objetivo

Análisis

Describir: PACIENTE QUE YA TIENE EL CONCENTRADOR EN SU CASA, SE LE IBA A DAR ALTA, PERO EL PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN EN CASA DEL PACIENTE NO TIENE CUPO PARA CONTINUARLE EL MANEJO, POR LO QUE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO

Plan de Estudio y Manejo

EGRESO

Descripción Casa: NA

Enfermedad: NA

Signos de Alarma: NA

Recomendaciones y Explicación

Formula: NA



DR. ANGELA MARIA GALVIZ VALENCIA
CC 30396488
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 16576

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: NMEH-0004

Fecha Historia: 19/09/2018 10:55 p.m.

Lugar y Fecha: MANIZALES, CALDAS 19/09/2018 10:55 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 87490411 MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S.S.A Convenio: URGENCIAS Tipo de Usuario: COTIZANTE RANGO A

No Historia: 87490411 Cons. Historia: 5317375

Registro de Admisión No: 313833



NOMBRE DE LA PLANTILLA

NOTA MEDICA CORTA DE EVOLUCION OBSRV-URGENCIAS:

NOMBRE DE LA PLANTILLA

DATOS DEL PACIENTE

Fecha: 19/09/2018

Nombre: MIGUEL PASTOR RODRIGUEZ MORA

Sexo: Masculino

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S.S.A

Historia: 87490411

Edad: 52 Años

Ocupación: NO APLICA

Convenio: URGENCIAS

DATOS DE LA CONSULTA

HORA DE ATENCION

Hora en Formato Militar:

Hora de Atención: 22+51

Subjetivo

Describir: ACOMPAÑANTE REFIERE QUE DUERME A INTERVALOS CORTOS EN LA NOCHE, REFIERE DEPOSICIONES DIARREICAS, TOLERANDO ALIMENTACIÓN ENTERAL, Sonda vesical permeable con orina clara, TRAQUEOSTOMÍA FUNCIONANTE CON