

Fwd: HISTORIA CLINICA PROCESO 2020-00029OFICINA JURIDICA <ojuridicaext@esehospitalmocoa.gov.co>

Jue 18/11/2021 2:44 PM

Para: Juzgado 01 Administrativo - Putumayo - Mocoa <j01admmoc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Fernando García Rojas.
Abogado Jurídico Externo ESE HJMH

() 315 769 64 55
() Calle 10 N° 21-21 Pto Asís, Putu...
() [http://www.esehospitalmocoa.gov...](http://www.esehospitalmocoa.gov.co)

----- Forwarded message -----

De: **OFICINA JURIDICA** <ojuridicaext@esehospitalmocoa.gov.co>

Date: jue, 18 nov 2021 a las 14:39

Subject: Fwd: HISTORIA CLINICA PROCESO 2020-00029

To: Juzgado 01 Administrativo - Putumayo - Mocoa <j01admmoc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Fernando García Rojas.
Abogado Jurídico Externo ESE HJMH

() 315 769 64 55
() Calle 10 N° 21-21 Pto Asís, Putu...
() [http://www.esehospitalmocoa.gov...](http://www.esehospitalmocoa.gov.co)

----- Forwarded message -----

De: **OFICINA JURIDICA** <ojuridicaext@esehospitalmocoa.gov.co>

Date: jue, 4 nov 2021 a las 14:36

Subject: HISTORIA CLINICA PROCESO 2020-00029

To: Juzgado 01 Administrativo - Putumayo - Mocoa <j01admmoc@cendoj.ramajudicial.gov.co>



Fernando García Rojas.
Abogado Jurídico Externo ESE HJMH

- () 315 769 64 55
- () Calle 10 N° 21-21 Pto Asís, Putu...
- () <http://www.esehospitalmocoa.gov...>



ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ SEDE MOCOCA

CALLE 14 NO 7 - 26 AVENIDA SAN FRANCISCO - Tel:4296056

Nit. 891200679-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 22 de Febrero de 2014 Hasta 04 de Noviembre de 2021

CC 30505386 - MERCEDES CABEZAS MURCIA

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 16/03/1981 - 40 Año(s)
Género : Femenino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Técnica Profesional
Estado civil: NO APLICA
Grupo de Atención: Otro
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No Aplica
Email:
Dirección : BARRIO JOSE HOMERO BAJO
Telefono: 4200618 - 3112515351
Procedencia: COLOMBIA - PUTUMAYO - MOCOCA
Residencia: PUTUMAYO - MOCOCA - Zona: Urbana
Responsable del usuario :
Parentesco:
Telefono del Responsable:
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201402220177 - [860010003801] MOCOCA

Ingreso

Fecha: 22/02/2014 Hora: 12:30:09
Usuario: Contributivo Poliza: Autorización:
Servicio: UF SERVICIOS AMBULATORIOS Administradora: COOMEVA
ENTIDAD
PROMOTORA DE
S
Edad del Paciente: 32 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 22/02/2014 Hora: 12:50:45

Consulta Externa

Anamnesis

Fecha: 22/02/2014 Hora: 12:41:10
Tipo de Consulta: (89020C) CONSULTA ESPECIALIZADA 1 VEZ GINECOLOGIA
Profesional: KAREN PEÑALOZA NOVOA.(GINECOLOG.)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: VALORACION
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 32A, G6P5V5, GS:B+, CON EMB DE 22.1 SEM X ECO I TRIM (06/12/2013 11 SEM), REMITIDA POR MD GRAL POR ITU + MULTIGESTANTE SEGUN HISTORIA. / RXS: MOVES FETALES:+. NIEGA PERDIDAS VAGINALES. NIEGA VASOMOTORES. NIEGA SX URINARIOS. NIEGA DOLORES. NUTRICION:NIEGA. ODONTOLGIA:NIEGA. VACUNACION:NIEGA. MICRONUTRIENTES:+. / AP: ALERGICOS:NIEGA. QX:NIEGA. PATOL:NIEGA. TOXICOS:NIEGA. FARMAC:IOFI. / AF: EPILEPSIA:MADRE / AGO: FUP:05/12/2011. CICLOS:30/7. PF:NIEGA. FUM:09/2013??. ITS:NIEGA. -- PARTOS VAGINALES ANTERIORES, SINCOMPLICACIONES, INSTITUCIONALES, PESOS:4.150 GR --- PRIMIPATERNIDAD:NIEGA. CPN: CCV:12/2013 NEGATIVA -- CPN:3. / PARA CLINICOS DE CPN: VIH, HP B Y TXP IGM NEGS - VDRL NR - GLIC:84 - NO APORTA UROCULTIVOS -- YA TIENE ORDEN UC, FFV, HLG. / TRAE ECO OBST (20/02/2014) 22.3 SEM, PLAC FUNDICA G II, LA NORMAL. PFE:497 GR, NO REPORTAN PERCENTIL.

Antecedentes

(Profesional: WILLIAN BRIAN RIASCOS PALACIOS.(MED INTER.))

Planificación: No Metodo: Ninguno
Familiares: No
Personales: No
Patológicos: No
Obstétricos: Si FUP:05/12/2011. CICLOS:30/7. PF:NIEGA. FUM:09/2013??. ITS:NIEGA. -- PARTOS VAGINALES ANTERIORES, SINCOMPLICACIONES, INSTITUCIONALES, PESOS:4.150 GR - -- PRIMIPATERNIDAD:NIEGA. CPN: CCV:12/2013 NEGATIVA -- CPN:3.
Ginecológicos: No
Quirúrgicos: No
Tóxico: No

Alérgicos:
Fisiológicos: No
Alimentarios: No
Traumáticos: No
Farmacológicos: No

• Rev.Sistemas y Ex.Físico

Fecha: 2014-02-22 Hora: 12:45:45 Profesional: KAREN PEÑALOZA NOVOA.(GINECOLOG.)

Signos Vitales

Peso: 70.50 Kilos Talla: 168.0 Cm Masa Corporal: 24.98 Kg/Mtr Frecuencia Cardíaca: 80 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: Presión Arterial: 100 /70 Saturación:

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	MCOCA	22/02/2014	12:45:45	70.50	168.0	24.98	80	20	0.00	100/70	80	0	0.00	KAREN PEÑALOZA NOVOA.

• Rev.Sistemas y Ex.Físico

Exámen Físico

Estado General:

Abdomen: Normal GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, AU:24 CM. FETO INDIFERENTE, FCF:138X', NO DOLOR.
G/U: Normal SE OMITE.
Extremidades: Normal NO EDEMA.
Revisión por sistema: Normal
Sistemático Respiratorio: No
TBC No
Multidrogoresistente:
Sintomático de Piel: No
Lepra: No
Sintomático Nervioso No
Periférico:
Perímetro Abdominal: (70) Normal

• Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnóstico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (Z358) SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

• Notas Medicas

Fecha 22/02/2014 Hora 12:46:41 Profesional KAREN PEÑALOZA NOVOA Especialidad GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nota

PACIENTE DE 32A, G6P5V5, GS:B+, CON EMB DE 22.1 SEM X ECO I TRIM (06/12/2013 11 SEM), ARO POR MULTIPARIDAD + PRODUCTO PREVIO MACROSOMICO. ASINTOMATICA. AL EXAMEN AU MAYOR DE LO ESPERADO. TIENE ECO RECIENTE CON EG ADECUADA, NO RPEORTAN PERCENTILES DE CRECIMIENTO PARA LA EG. SS ECO OBST CONTROL EN 1 MES. SS PTOG. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA. CITA DE ARO EN 1 MES CON RESULTADOS.

• Ordenacion

Admisión: 201402220177 - 1 Fecha: 22/02/2014 12:50:26 Orden: Hospitalaria Sede : MCOCA Profesional: KAREN PEÑALOZA NOVOA.(GINECOLOG.)

Nombre	Cantidad	Nota
(881431) ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1	(CONTROL EN 1 MES.)
(903843) GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	(CARGA DE 75 GR Y CONTROL 1 Y 2 HORAS.)
(890250) CONSULTA ESPECIALIZADA 1 VEZ GINECOLOGIA	1	(CONTROL CON RESULTADOS.)

Observaciones:



KAREN PEÑALOZA NOVOA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Atención: 201405150525 - [860010003801] MOCOA**Ingreso**

Fecha: 15/05/2014 Hora: 15:04:04

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF SERVICIOS AMBULATORIOS

Administradora: COOMEVA

ENTIDAD

PROMOTORA DE

S

Edad del Paciente: 33 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 15/05/2014 Hora: 15:05:50

Promocion y Prevencion**• Procedimientos****No: 1 Fecha: 15/05/2014 Hora: 15:05:02 Sede: MOCOA Profesional: DARY YOLIMA CUESVAS REVELO. (ENFERMERO.)**

Cod: PYP092 Nomb: VACUNACION INFLUENZA ESTACIONAL Cant: 1 Dosis: 1RA. DOSIS DXP: Z269 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

VACUNADOR: ROSA VASQUEZ

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
VACUNACION INFLUENZA ESTACIONAL	1RA. DOSIS	14/05/2014	ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ SEDE MOCOA	
VACUNACION INFLUENZA ESTACIONAL	2DA. DOSIS	22/08/2017	ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ SEDE MOCOA	

No: 2 Fecha: 15/05/2014 Hora: 15:05:22 Sede: MOCOA Profesional: DARY YOLIMA CUESVAS REVELO. (ENFERMERO.)

Cod: PYP150 Nomb: VACUNACION CONTRA TETANOS DIFTERIA TOSFERINA ACELULAR Cant: 1 Dosis: DOSIS UNICA DXP: Z269 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

VACUNADOR: ROSA VASQUEZ

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
VACUNACION CONTRA TETANOS DIFTERIA TOSFERINA ACELULAR	DOSIS UNICA	14/05/2014	ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ SEDE MOCOA	
VACUNACION CONTRA TETANOS DIFTERIA TOSFERINA ACELULAR	REF.1	14/11/2017	ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ SEDE MOCOA	

DARY YOLIMA CUESVAS REVELO
ENFERMERO JEFE**Atención: 201406250701 - [860010003801] MOCOA****Ingreso**

Fecha: 25/06/2014 Hora: 19:57:14

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF URGENCIAS

Administradora: COOMEVA

ENTIDAD

PROMOTORA DE

S

Edad del Paciente: 33 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Egreso

Fecha: 27/06/2014 Hora: 07:58:03

Servicio: UF HOSPITALIZACION

Cama: GO12

Estado: VIVO

Hospitalización

Fecha: 25/06/2014 Hora: 23:26:51

Servicio Destino: UF QUIROFANO Y SALA DE PARTOS

Urgencias**• Notas Enfermería****Fecha: 25/06/2014 Hora: 20:35:00 Profesional: SOLANYELA RAMIREZ RADA**

Nota

INGRESA USUARIA MAYOR AL SERVICIO DE URGENCIAS, SALA DE PROCEDIMIENTOS , CMAINANDO POR SUS PROPIOS APARENTAMENTE EN BUENAS CONDICIOENS GENERALES , ACOMPAÑADA POR FAMILIAR , (ESPOSO) , CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS , T.L.P SE TOMAN SV AL INGRESO FC 93X' FR 22X' T 36° TA 140/80 SPO2 98% PACIENTE CON GSTACION DE 39 SEM POR FUR , DUDOSA , REFIERE DOLORS TOPO CONTRACCION , LEVES , Y DOLOR LUMBAR , CON MOVIMIENTO FETALES POSITIVOS ,NO AMNIORREA, NO SINTOMAS PRECOMBULSIVOS O PREMONITORIOS, REFIRERE QUE HOT SE HIZO ECOGRAFIA QUE REPORTE GESTACION DE 39 SEMANAS Y PRESENTACION PODALICO, POR LO QUE INGRESA POR URENCIAS, SE OSBERVA , ABDOMEN: UTERO GRAVIDO AU: 35 CM FCF: 140 PRESENTACION PODALICO, NO HAY ACTIVIDAD UTERINA , GENITOURINARIO ; V CUELLO POSTERIOE LARGO OCI Y OCE PERMEABLE A UN DEDO NO HAY BORRAMIENTO. NO HAY AMNIORREA , EXREMIDADES : EDEMA GARDO I . ES VALRORADA POR DR AVILA , QUIEN DIGANOSTICA:

- EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR FUR Y 40 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 1ER TRIMESTRE

2.- PRESENTACION PODALICO

3.- G6 P5 A0 C0 V5

4.- ARO MULTIGESTANTE

5.- PREPARTO

Y ORDENA:

- MONITORIA FETAL

2.- VALORACION POR GINECOLOGIA

SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A USUARIA LA CUAL ENTIENDE Y ACEPTA VEBALMENTE , JEFE DE TURNO TOMA MONITOREO FETAL ,
P/ VAL X G.O

Fecha: 25/06/2014 Hora: 21:20:00 Profesional: SOLANYELA RAMIREZ RADA

Nota

SE TRASLADA USAURIA MAYOR AL SERVICIO DE QUIROFANO PARA CESAREA Y POMEROY , EN SILLA DE RUEDAS , CONCIENTE , Y ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS , T.L.P APARENTAMENTE EN BUENAS CONDICIOES GENERALES, CON DX 1.- EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR FUR Y 40 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 1ER TRIMESTRE2.- PRESENTACION PODALICO3.- G6 P5 A0 C0 V54.- ARO MULTIGESTANTE5.- PREPARTO , SE OBSERVA CANALIZADA EN ANTEBRAZO DERECHO CON YELCO N° 18 , PASANDO SSN , PERMEABLES, ABDOMEN: UTERO GRAVIDO AU: 35 CM FCF: 140 PRESENTACION PODALICO, NO HAY ACTIVIDAD UTERINA GENITOURINARIO: TV CUELLO POSTERIOE LARGO OCI Y OCE PERMEABLE A UN DEDO NO HAY BORRAMIENTO. NO HAY AMNIORREA , SE REALIZA PPS EN 2 OCASIONES RESULTADO DUDOSO , SE HACE FIRMA A PTE CONSENTIMIENTO , DE CESAREA Y POMEROY , ULTIMA INGESTA : HOY A LAS 5:30PM , SU SIGNOS VITALES SON: TA 140/80 FC 70X' FR 20X' T° 36 SPO3 97% SIN O2 .

Fecha: 25/06/2014 Hora: 21:40:49 Profesional: SANDRA PATRICIA MUCHAVISIOY

Nota

21:30:00 HORAS INGRESA USUARIA MAYOR AL SERVICIO DE QUIROFANO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CESAREA + POMEROY, EN SILLA DE RUEDAS, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS , T.L.P APARENTAMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON DX 1.- EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR FUR Y 40 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 1ER TRIMESTRE2.- PRESENTACION PODALICO3.- G6 P5 A0 C0 V54.- ARO MULTIGESTANTES5.- PREPARTO , SE OBSERVA CANALIZADA EN ANTEBRAZO DERECHO CON YELCO N° 18 , PASANDO SSN , PERMEABLES, ABDOMEN: UTERO GRAVIDO AU: 35 CM FCF: 140 PRESENTACION PODALICO,PPS (-), SE HACE FIRMA A PTE CONSENTIMIENTO ANESTESICO + LISTA DE CHEQUEO + HOJA DE RECUESTO, ULTIMA INGESTA : HOY A LAS 5:30PM , SU SIGNOS VITALES SON: TA 140/80 FC 70X' FR 20X' T° 36 SPO3 97%.

SE PASA A QUIROFANO # DOS.

Fecha: 25/06/2014 Hora: 23:10:00 Profesional: CAROLINA GOMEZ ESCOBAR

Nota

21:40HORAS INGRESA USUARIA A QUIROFANO # DOS, PARA INTERVENCION QUIRURGICA CESAREA + POMEROY DE 39 SEMANAS DE GESTACION POR RN PODALICO A CARGO DEL GINECOLOGO DR CARLOS CHAVEZ, PTE CONCIENTE ORIENTADA EN TLP, CON L.E.V PERMEABLES EN MIEMBROS SUPERIORES DERECHO PASANDO SSN0.9%X500CC, SE MONITORIZA SV:TA:142/92MMHG, P:87LX', SPO2:99%.SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO QUIRURGICO Y RECuento.

21:45HORAS ANESTESIOLOGO DR JAIME DUARTE ADMINISTRA ANESTESIA RAQUIDEA CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SIN COMPLICACIONES, SV:TA:69/50MMHG, P:68LX', SPO2:100%.

DR ORTEGA REALIZA LAVADO QUIRURGICO EN ZONA OPERATORIA + PASO DE Sonda FOLEY # 16 SE FIJA BALON CON 10CC DE SSN09% OBSERVANDO RETORNO DE ORINA AMARILLA CLARA. INSTRUMENTADORA NEIDA GOMEZ VISTE A PACIENTE CON CAMPOS ESTERILES. INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CON 15 COMPRESAS.

22:15HORAS DR REALIZA INSICION FANESTYL CON VISTURI Y ELECTROBISTURI DESECCION POR PLANOS ANATOMICOS HASTA LLEGAR A CAVIDAD DESEADA LOCALIZA UTERO, REALIZA HISTEROTOMIA, SE OBSERVA LIQUIDO AMNIOTICO CLARO.

22:00HORAS GINECOLOGO EXTRAE A RECIEN NACIDO DE SEXO FEMENINO EN PRESENTACION PODALICO, SE OBSERVA CIRCULAR DE CORDON, DEPRIMIDO, GINECOLOGO REALIZA LIMPIEZA DE VIAS AEREAS BOCA - NARIZ, HACE PINZAMIENTO DE CORDON UMBILICAL, SE TOMA MUESTRAS PARA HEMOCLASIFICACION, TSH, SE PASA RN DE INMEDIATO A LAMPARA DE CALOR RADIANTE, LA RECIBE LA PEDIATRA DRA KATIUZKA SE SECA CON COMPRESA TIBIA, RN CIANOTICO, FLACIDO, DRA DA VENTILACION PRESION POSITIVA Y ESTIMULACION TACTIL, RN PRESENTA LLANTO FUERTE, DRA ASPIRA SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ CON Sonda NELTON #8.0, SE ABRIGA, SE LIGA CORDON UMBILICAL, SE HACE PROFILAXIS DE MUÑON CON ALCOHOL BLANCO, PROFILAXIS OCULAR CON SULFACETAMIDA UNA GOTA EN CADA OJO, SE ADMINISTRA 1MG DE VITAMINA K, IM. SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS: PC:36CM PT:36CM PA:31CM TALLA:51CM PESO:4120GRAMOS, SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION, APGAR:4-7-9, PEDIATRA KATIUSKA ORDENA DEJAR CON OXIGENO A 10LX' POR 45MINUTOS. DR DUARTE ADMINISTRA 10 U OXITOCINA I.V, GINECOLOGO CONTINUA CON PROCEDIMIENTO, REALIZA ALUMBRAMIENTO MANUAL PLACENTA COMPLETA, REFIERE INMADUREZ PLACENTSRIA, REvisa CAVIDAD, REALIZA HISTERORRAFIA CON CROMADO, REvisa CAVIDAD Y PROCEDE A REALIZAR POMEROY, UBICA TROMPAS DE FALOPIOS IZQUIERDO Y DERECHA LAS PINZA, LIGA, CORTA, CAUTERIZA Y EXTRAE TROMPAS DE FALOPIO DERECHA E IZQUIERDA, NO SE TOMA MUESTRA PARA PATOLOGIA, DR PROCEDE A CIERRE DE CAVIDAD POR PLANOS ANATOMICOS FASCIA CON VICRYL, DR LAVA CON AGUA OXIGENADA LIMPIA CON COMPRESA, RECuento DE MATERIAL BLANCO: 15 COMPRESAS COMPLETAS INFORMA INSTRUMENTADORA NEIDA GOMEZ AL GRUPO QUIRURGICO, SUTURA TEJIDOS POR CAMPOS ANATOMICOS CON VICRYL Y PIEL CON PROLENE 3.0, DEJA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICROPORE + APOSITO COMPRESIVO.

22:50HORAS TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES. SIGNOS VITALES: TA:112/73MMHG FC:90LX' SPO2:100%

23:10HORAS SE PASA USUARIA A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA, CON LEN EN M.S.D. PASANDO SSN09% + TRAMAL 50MG, DIPIRONA 2.5GR, PLASIL 10MG, ELIMINA POR Sonda VESICAL 300CC ORINA AMARILLA CLARA, PTE CON SV:TA :125/68MMHG SPO2:99% FC:88X'. CON SU RN DE SEXO FEMENINO ESTABLE.

Fecha: 25/06/2014 Hora: 23:26:10 Profesional: SANDRA PATRICIA MUCHAVISoy

Nota

23:10:00 HORAS INGRESA USUARIA A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CONCIENTE ORIENTADA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON DIAGNOSTICO POS OPERATORIO DE CESAREA + POMEROY, L.E.V PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SSN AL 0.9% + MEZCLA ANALGESICA, CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICROPORE + APOSITO COMPRESIVO, Sonda VESICAL FOLEY # 16 BALON CON 10CC DE SSN0.9%. CONECTADO BOLSA RECOLECTORA, SANGRADO VAGINAL MODERADO, RECIEN NACIDO DE SEXO FEMENINO APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MONITORIZA SIGNOS VITALES: TA: 122/78MMHG FC: 76X' SPO2:100%. EN MEDIO FISICO INFORME DE ANESTESIA + LISTA DE CHEQUEO + HOJA DE RECuento.

PENDIENTE TRASLADO A LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION AL RECUPERARSE DE EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA. ANALGESIA YA ADMINISTRADO SEGÚN ÓRDENES DE LA ANESTESIOLOGO.

Fecha: 25/06/2014 Hora: 23:28:48 Profesional: SANDRA PATRICIA MUCHAVISoy

Nota

00:15:00 HORAS SE PASA USUARIA DE SALA DE RECUPERACION DE QUIROFANO EN CAMILLA A LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADA YA RECUPERADA DE EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON DIAGNOSTICO POS OPERATORIO DE CESAREA + POMEROY, L.E.V PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMAN X 500CC + 10 U OXITOCINA, CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICROPORE + APOSITO COMPRESIVO, Sonda VESICAL FOLEY # 16 BALON CON 10CC DE SSN0.9%. CONECTADO BOLSA RECOLECTORA, SANGRADO VAGINAL MODERADO, RECIEN NACIDO DE SEXO FEMENINO APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MONITORIZA SIGNOS VITALES: TA: 122/78MMHG FC: 76X' SPO2:100%. EN MEDIO FISICO INFORME DE ANESTESIA + LISTA DE CHEQUEO + HOJA DE RECuento.

Fecha: 26/06/2014 Hora: 00:32:43 Profesional: CRISTIAN CHICUNQUE BORJA

Nota

INGRESA USUARIA DE SALA DE RECUPERACION DE QUIROFANO EN CAMILLA A LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION CONCIENTE ORIENTADA YA RECUPERADA DE EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON DIAGNOSTICO POS OPERATORIO DE CESAREA + POMEROY, L.E.V PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMAN X 500CC + 10 U OXITOCINA, CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICROPORE + APOSITO COMPRESIVO, Sonda VESICAL FOLEY # 16 BALON CON 10CC DE SSN0.9%. CONECTADO BOLSA RECOLECTORA, SANGRADO VAGINAL MODERADO, RECIEN NACIDO DE SEXO FEMENINO APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MONITORIZA SIGNOS VITALES: TA: 122/78MMHG FC: 76X' SPO2:100%.

DEJO EN CENTRAL DE ENFERMERIA HISTORI CLINICA

Fecha: 26/06/2014 Hora: 06:15:18 Profesional: CRISTIAN CHICUNQUE BORJA

Nota

DURANTE LA NOCHE PASIENTE PASA TRANQUILA, NO PRESENTA PICOS FEBRILES, ELIMINA, TOLERA SU TRATAMIENTO ORDENADO, PRESENTA SANGRADOS ESCASOS, NO DOLOR, CON BUENA EVOLUCIÓN UTERINA AL MOMENTO PASA CLÍNICAMENTE ESTABLE

ENTREGO USUARIA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN CONCIENTE ORIENTADA YA RECUPERADA DE EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON DIAGNÓSTICO POS OPERATORIO DE CÉSAREA + POMEROY, L.E.V PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO EXTROSA 5% + 10 U OXITOCINA, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON MICROPORE + APOSITO COMPRESIVO, SANGRADO VAGINAL MODERADO, RECIÉN NACIDO DE SEXO FEMENINO APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MONITORIZA SIGNOS VITALES ESTABLE ANOTADOS Y REGISTRADOS.

Fecha: 26/06/2014 Hora: 07:00:00 Profesional: BERNARDA MUCHAVISOY

Nota

RECIBO USUARIA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN CONCIENTE ORIENTADA YA RECUPERADA DE EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON DIAGNÓSTICO POS OPERATORIO DE CÉSAREA + POMEROY, L.E.V PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO EXTROSA 5% + 10 U OXITOCINA, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON MICROPORE + APOSITO COMPRESIVO, SANGRADO VAGINAL MODERADO, RECIÉN NACIDO DE SEXO FEMENINO APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIGNOS VITALES ESTABLE

Fecha: 26/06/2014 Hora: 11:49:26 Profesional: BERNARDA MUCHAVISOY

Nota

DURANTE LA MAÑANA PASO CALMADA SE MOVILIZO AL BAÑO SE REALIZÓ CURACIÓN DE HX ACARFEO DE LA AUX DE TURNO DE LA UFH CON LEV FUNCIONANDO CON SOLUCIÓN SALINA PENDIENTE INICIAR DIETA CON SANGRADO VAGINAL ESCASO

Fecha: 26/06/2014 Hora: 12:00:00 Profesional: BERNARDA MUCHAVISOY

Nota

QUEDA USUARIA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN CONCIENTE ORIENTADA YA RECUPERADA DE EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON DIAGNÓSTICO POS OPERATORIO DE CÉSAREA + POMEROY, L.E.V PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SOLUCIÓN SALINA NORMAL DE MANTENIMIENTO CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON MICROPORE + APOSITO COMPRESIVO, SANGRADO VAGINAL MODERADO, RECIÉN NACIDO DE SEXO FEMENINO APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIGNOS VITALES ESTABLE PENDIENTE QUE INICIE LA DIETA

Fecha: 26/06/2014 Hora: 14:00:00 Profesional: PAOLA ANDREA PANTOJA IMBACUAN

Nota

RECIBO USUARIA DE 33 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN EN SALA DE GINECOLOGÍA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN TLP, JUNTO A EL LA JUNTO A RECIÉN NACIDO DE SEXO FEMENINO APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNÓSTICO POS OPERATORIO DE CÉSAREA + POMEROY A LA INSPECCIÓN FÍSICA SE OBSERBA EN MSD CATETER INSTAURADO LISTO PARA RECIBIR SU TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORDENADO A NIVEL DE ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON MICROPORE + APOSITO COMPRESIVO, CON PAÑAL Y SANGRADO VAGINAL MODERADO, LLVAR SU CONTROL DE SIGNOS VITALES

Fecha: 26/06/2014 Hora: 19:00:00 Profesional: PAOLA ANDREA PANTOJA IMBACUAN

Nota

DURANTE EL TRASCURSO DE LA TARDE, PACIENTE PASA EN COMPAÑÍA DE SU RN Y FAMILIAR, TOLERA DIETA Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORDENADO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES SANGRADO VAGINAL ESCASO, ENTREGO USUARIA DE 33 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN EN SALA DE GINECOLOGÍA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN TLP, JUNTO A SU RECIÉN NACIDO DE SEXO FEMENINO APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNÓSTICO POS OPERATORIO DE CÉSAREA + POMEROY A LA INSPECCIÓN FÍSICA SE OBSERBA EN MSD CATETER INSTAURADO LISTO PARA RECIBIR SU TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORDENADO A NIVEL DE ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON MICROPORE + APOSITO COMPRESIVO, CON PAÑAL Y SANGRADO VAGINAL MODERADO, LLVAR SU CONTROL DE SIGNOS VITALES, VIGILAR SANGRADO, CURACIÓN DIARIA,

Fecha: 26/06/2014 Hora: 19:06:00 Profesional: SARA NAGELI RIVERA CABRERA

Nota

RECIBO USUARIA DE 33 AÑOS DE EDAD EN LA UFH, SALA DE GINECOLOGÍA, EN ALOJAMIENTO CONJUNTO A SU RN DE SEXO FEMENINO, CONSCIENTE, ORIENTADA, A FEBRIL, APARENTEMENTE EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES, CON DX: POP CÉSAREA + POMEROY, CANALIZADA EN MSD CON CATETER VENOSO INSTAURADO PARA RECIBIR TRATAMIENTO, TIENE SU HERIDA QX CUBIERTA CON APOSITO Y ESPADADRAPO, CON SU CUIDADO Y CURACIÓN DIARIA, REFIERE ESCASO SANGRADO VAGINAL, CONTROL DE SIGNOS VITALES C/6HR E INFORMAR CAMBIOS

Fecha: 27/06/2014 Hora: 07:01:19 Profesional: SARA NAGELI RIVERA CABRERA

Nota

EN EL TRASCURSO DE LA NOCHE LA USUARIA PASA EN SU UNIDAD, RECIBE Y TOLERA SIN COMPLICACIÓN SU TRATAMIENTO, ACEPTA SU DIETA ADMINISTRADA, CONTINÚO DURMIENDO PERÍODOS FAVORABLES CON SIGNOS VITALES ESTABLES, PASA AL CUIDADO DE SU RN INCENTIVANDO LA LACTANCIA MATERNA, NOCHE SIN COMPLICACIÓN

ENTREGO USUARIA DE 33 AÑOS DE EDAD EN LA UFH, SALA DE GINECOLOGÍA, EN ALOJAMIENTO CONJUNTO A SU RN DE SEXO FEMENINO, CONSCIENTE, ORIENTADA, A FEBRIL, APARENTEMENTE EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES, CON DX: POP CÉSAREA + POMEROY, CANALIZADA EN MSD CON CATETER VENOSO INSTAURADO PARA RECIBIR TRATAMIENTO, TIENE SU HERIDA QX CUBIERTA CON APOSITO Y ESPADADRAPO, CON SU CUIDADO Y CURACIÓN DIARIA, REFIERE ESCASO SANGRADO VAGINAL, CONTROL DE SIGNOS VITALES C/6HR E INFORMAR CAMBIOS

Fecha: 27/06/2014 Hora: 07:02:00 Profesional: MARLENY CHICANGANA ARROYO

Nota

RECIBO USUARIA DE 33 AÑOS DE EDAD EN LA UFH, SALA DE GINECOLOGIA , EN ALOJAMIENTO CONJUNTO CON SU RN DE SEXO FEMENINO, CONCIENTE, ORIENTADA, A FEBRIL, APARENTEMENTE EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES, CON DX: POP CESAREA + POMEROY, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER VENOSO INSTAURADO PARA RECIBIR TRATAMIENTO, TIENE SU HERIDA QX CUBIERTA CON APOSITO Y ESPADADRAPO, CUIDADO Y CURACION DIARIA, REFIERE ESCASO SANGRADO VAGINAL, CONTROL DE SIGNOS VITALES C/6HR E INFORMAR CAMBIOS

Fecha: 27/06/2014 Hora: 12:28:50 Profesional: MARLENY CHICANGANA ARROYO

Nota

ES VALORADA POR GINECOLOGO DE TURNO QUIEN ORDENA SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES EPICRISIS FORMULAS MEDICAS CONTROL POR CONSULTA EXTERNA + RECOMENDACIONES CON SU RECIEN NACIDO HOSPITALIZADO P/ FACTURAR Y DAR SALIDA A SU MADRE EN EL MOMENTO USUARI TRANQUILA ESTABLE RECIBIO SU TRATAMETO ORDENADO ORDENADO, SU VIA ORAL, SE REALIZO CURACION DE HERIDA QX, SE OBSERVA TRANQUILA

Fecha: 27/06/2014 Hora: 12:29:28 Profesional: MARLENY CHICANGANA ARROYO

Nota

QUEDA USUARIA TRANQUILA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN BUENAS CONDICONES GENRALES CON SU HISTORIA CLINICA FACTURADA CON COOPAGO P/ RALIZAR COOPAGO Y DAR SALIDA A USUARIA CON SU RECIEN NACIDO HOSPITALIZADO

Fecha: 27/06/2014 Hora: 13:00:00 Profesional: BERNARDA MUCHAVISIOY

Nota

RECIBO PTE EN LA UFH EN GINECOLOGIA COALMADA TRANQUILA PENDIENTE COOPÁGO QUEDA CON RN HOPITALIZADA PENDIENTE PASARLA A LA CAMA 8

Fecha: 27/06/2014 Hora: 17:31:57 Profesional: BERNARDA MUCHAVISIOY

Nota

SE DA SALIDA A LA TER CON FORMULA EPICRISIS Y CITA DE CONTGROL ORDEN DE RETIRO DE POUNTOS SALE CON FAMILIAR

Triage

• Triage

Fecha y Hora: 25/06/2014 - 20:29:25 **Profesional:** JUSTO GERMAN AVILA
Motivo: EMBARAZO DE 39 SEMANAS, DOLOR PELVICO
Signos Vitales: **Peso:**80.00 Kg **Talla:**0.0 cm **MC:**0.00 Kg/m² **FC:**93 Min. **FR:**22 Min. **Temp:**36.00 °C **PA:**140/80
Saturación:98.00 %
Hallazgos Clinicos: paciente femenina de 33 años residente en mocoa con gestacion de 39 semanas por fur del 25 sep 2013 dudosa. refiere dolores tipo contracciones leves esporadicos y dolor lumbar , movimientos fetales persibidos por la madre, no amniorrea, no sintomas preconvulsivos o premonitorios . refiere que hoy se realizo ecografia que reporta gestacion de 39 semanas y presentacion podalico por lo cual ingresa por urgencia
Impresión Diag: Z321 EMBARAZO CONFIRMADO
Clasificación: Triage II
Conducta: Urgencias. consulta

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	MOCOA	25/06/2014	20:29:26	80.00	0.0	0.00	93	22	36.00	140/80	100	0	98.00	JUSTO GERMAN AVILA.

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 25 de Junio de 2014 Hora: 20:34:00 Profesional: JUSTO GERMAN AVILA.(MEDICINA .)
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL SEDE: MOCOA

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: EMBARAZO DE 39 SEMANAS, DOLOR PELVICO
Enfermedad Actual: paciente femenina de 33 años residente en mocoa con gestacion de 39 semanas por fur del 25 sep 2013 dudosa. refiere dolores tipo contracciones leves esporadicos y dolor lumbar , movimientos fetales persibidos por la madre, no amniorrea, no sintomas preconvulsivos o premonitorios . refiere que hoy se realizo ecografia que reporta gestacion de 39 semanas y presentacion podalico por lo cual ingresa por urgencia ANTECEDENTES PERSONALES G6 P5 A0 C0 V5 FUP: 05 DIC 2011 FUR: 25 SEP 2013 DUDOSA PARA GESTACION DE 39 SEMANAS POR FUR ECOGRAFIA DEL 06-12-2013: EMBARAZO DE 11 SEMANAS -----HOY 40 SEMANAS ECOGRAFIA DEL 25-06-2014: GESTA 39. 1 SEMANS PRESENTACION PODALICO PB: 8/8 VDRL (03 DIC 2013: NR HIV: IR HBSAG : NR TOXOPLASMA IG G POSITIVO 353 TOXOPLASMA IG M NEGATIVO 3.6 (02-DIC-2013) HB: 10.2 HTO: 32.6 (03-JUNIO -2014)

Antecedentes

Planifica: No
Personales: Si ANTECEDENTES PERSONALES G6 P5 A0 C0 V5 FUP: 05 DIC 2011 FUR: 25 SEP 2013 DUDOSA PARA GESTACION DE 39 SEMANAS POR FUR ECOGRAFIA DEL 06-12-2013: EMBARAZO DE 11 SEMANAS -----HOY 40 SEMANAS ECOGRAFIA DEL 25-06-2014: GESTA 39. 1 SEMANS PRESENTACION PODALICO PB: 8/8 VDRL (03 DIC 2013: NR HIV: IR HBSAG : NR TOXOPLASMA IG G POSITIVO 353 TOXOPLASMA IG M NEGATIVO 3.6 (02-DIC-2013) HB: 10.2 HTO: 32.6 (03-JUNIO -2014)

Patológicos: Si HERNIA UMBILICAL

Obstétricos: Si ANTECEDENTES PERSONALES G6 P5 A0 C0 V5 FUP: 05 DIC 2011 FUR: 25 SEP 2013 DUDOSA PARA GESTACION DE 39 SEMANAS POR FUR ECOGRAFIA DEL 06-12-2013: EMBARAZO DE 11 SEMANAS -----HOY 40 SEMANAS ECOGRAFIA DEL 25-06-2014: GESTA 39. 1 SEMANS PRESENTACION PODALICO PB: 8/8 VDRL (03 DIC 2013: NR HIV: IR HBSAG : NR TOXOPLASMA IG G POSITIVO 353 TOXOPLASMA IG M NEGATIVO 3.6 (02-DIC-2013) HB: 10.2 HTO: 32.6 (03-JUNIO -2014)

Quirúrgicos: Si NEGATIVOS

Tóxico: Si NEGATIVOS

Signos Vitales

Peso: 80.00 Kg Talla: Masa Corporal: Frecuencia Cardiaca: 93 Min
Frecuencia Respiratoria: 22 Min Temperatura: 36.00 °C Presión Arterial: 140/80 Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General: INGRESA CAMINANDO AFEBRIL SIN ACTIVIDAD UTERINA

Cabeza: Normal

Cuello: Normal

Torax: Normal NORMAL

Abdomen: Normal UTERO GRAVIDO AU: 35 CM FCF: 140 PRESENTACION PODALICO, NO HAY ACTIVIDAD UTERINA

G/U: Normal TV CUELLO POSTERIOE LARGO OCI Y OCE PERMEABLE A UN DEDO NO HAY BORRAMIENTO. NO HAY AMNIOORREA

Extremidades: Normal EDEMA GRADO I

Neurológico: Normal

Nariz: Normal

Oídos: Normal

Boca: Normal

Ojos: Normal

Piel: Normal

Ano: Normal

Osteomuscular: Normal

Revisión por Sistema:

Sintomático Respiratorio: No

Sintomático de Piel: No

Sintomático Nervioso: No

Periférico:

Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑ'OS DIAGNOSTICOS 1.- EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR FUR Y 40 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 1ER TRIMESTRE 2.- PRESENTACION PODALICO 3.- G6 P5 A0 C0 V5 4.- ARO MULTIGESTANTE 5.- PREPARTO

Diagnóstico

Principal (Z321) EMBARAZO CONFIRMADO

Tipo Diagnóstico

Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: URGENCIAS

Recomendaciones: PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑ'OS DIAGNOSTICOS 1.- EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR FUR Y 40 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 1ER TRIMESTRE 2.- PRESENTACION PODALICO 3.- G6 P5 A0 C0 V5 4.- ARO MULTIGESTANTE 5.- PREPARTO ORDENES MEDICAS 1.- MONITORIA FETAL 2.- VALORACION POR GINECOLOGIA

• Plan de Manejo

No: 201406250701 Fecha y Hora: 25/06/2014 20:34:00

Profesional: JUSTO GERMAN AVILA.(MEDICINA.)

Destino: URGENCIAS

PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑ'OS DIAGNOSTICOS 1.- EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR FUR Y 40 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 1ER TRIMESTRE 2.- PRESENTACION PODALICO 3.- G6 P5 A0 C0 V5 4.- ARO MULTIGESTANTE 5.- PREPARTO ORDENES MEDICAS 1.- MONITORIA FETAL 2.- VALORACION POR GINECOLOGIA

• Ordenacion

Admision: 201406250701 - 1 Fecha: 25/06/2014 20:37:55 Orden: Hospitalaria Sede : MOCO A Profesional: JUSTO GERMAN AVILA.(MEDICINA.)

Nombre	Cantidad	Nota
(897011) MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1	()
(890750) VALORACION URGENCIAS POR GINECOLOGIA	1	()

Observaciones:

• Notas Medicas

Fecha 25/06/2014 Hora 20:37:59 Profesional JUSTO GERMAN AVILA Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

RE`PRTE ECOGRAFIA DEL 25-06-2014

UTERO GRAVIDO OCUPADO POR FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL PODALICO, CON ACTITUD, TONO Y MOVIMIENTOS CORPORALES DE 141 LATIDOS POR MINUTO. PESO FETAL ESTIMADO 3836 GR PLACENTA FONDO CORPORAL ANTERIOR, NORMOINSERTA GRADO I/III LIQUIDO AMNIOTICO EN CANTIDAD ADECUADA PARA LA EDAD GESTACIONAL ILA: 13 CM PB: 8/8 FCF: 141 .

IRAU: 0.63 IP: 1.09 IRCM: 0.8 IP: 1.56

OPINION: GESTACION PODALICA DE 39.1 DIA POR BIOMETRIA COMBINADA -BIENESTAR FETAL

DR. FIGUEROA RAMIREZ.

• Procedimientos

No: 1 Fecha: 25/06/2014 Hora: 20:56:52 Sede: MOCOA Profesional: GLADYS CLAUDIA DUARTE FAJARDO.
(ENFERMERO.)

Cod: 897011 Nomb: MONITORIA FETAL ANTEPARTO Cant: 1 Dosis: DXP: Z321 DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:

SE TOMA MONITORIA FETAL Y SE INDICA REPORTE AL MEDICO

• Consultas

Consulta N°. 1

Fecha: 25 de Junio de 2014 Hora: 21:12:30 Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.(GINECOLOG.)

Tipo: (89020C) CONSULTA ESPECIALIZADA 1 VEZ GINECOLOGIA SEDE: MOCOA

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: " TENGO DOLORES "

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 33 AÑOS DE AÑOS DE EDAD G6P5 GS B + CON GESTACION ACTUAL DE 39.2 SEMANAS POR FUM ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLORES TIPO COLICO ASOCIADO A MALESRA GENERAL MOTIVO POR EL QUE CONSULTA NIEGA SANGRADO NIEGA AMNIOREA REFIRE ADECUAD PERCEPCION DE MOV FETALES

Antecedentes

Planifica: No

Obstétricos: Si FUP:05/12/2011. CICLOS:30/7. PF:NIEGA. FUM:09/2013??. ITS:NIEGA. -- PARTOS VAGINALES ANTERIORES, SINCOMPLICACIONES, INSTITUCIONALES, PESOS:4.150 GR --- PRIMIPATERNIDAD:NIEGA. CPN: CCV:12/2013 NEGATIVA -- CPN:??.

Signos Vitales

Peso: 80.00 Kg

Talla:

Masa Corporal:

Frecuencia Cardiaca: 93 Min

Frecuencia Respiratoria: 22 Min

Temperatura: 36.00 °C

Presión Arterial: 140/80

Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General: ADECUADO ESTADO GENERAL NO SIGSNODE DHT NI SDR

Cabeza: Normal

Cuello: Normal

Torax: Normal

Abdomen: Normal GLOBOS POR UTREO GRAVIDO ALTURA UTERINA 34 CM FETO UNIC LONGITUDNAL EN PELVICO SE PLASPA 1 CONTRACCION DURANTE LA VALORACION

G/U: Normal LAT NORMAL CUELLO REBALNDECIDO DILATADO 1 CM BORRADO MENSO DE EL 50 %

Extremidades: Normal

Neurológico: Normal

Nariz: Normal

Oidos: Normal

Boca: Normal

Ojos: Normal

Piel: Normal

Ano: Normal

Osteomuscular: Normal

Revisión por Sistema:

Sintomático Respiratorio: No

Sintomático de Piel: No

Sintomático Nervioso No

Periférico:

Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: IDX : 1 G6P5 2 EMBARAZO DE 39 SEMANAS 3 TRABAJO DE PARTO EN LATENCIA 4 PARIDAD SATISFECHA PLAN SE MOTIVA PARA CESAREA MAS POMEROY

Diagnóstico

Principal (Z352) SUPERVISION DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTETRICA O REPRODUCTIVA

Tipo Diagnóstico

Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: HOSPITALIZACION

Recomendaciones: 1 HOSPITALZAIR 2 NVO 3 HARTMANA 100 CC HORA 4 SS CH PT PTT HIV VDRL 5 PREPARAR PARA CESRAEA Y TRASLADAR A QUIROFANO 6 CSV Y AC

• Signos Vitales

No. Sede Fecha Hora Peso Talla MC FC FR Temp PA TA Feto Saturaci Profesional

2 MOCOA25/06/201421:13:4480.000.0 0.0093 22 36.00 140/801000 98.00 CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.

• Ordenacion

Admision: 201406250701 - 2 Fecha: 25/06/2014 21:18:38 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOA Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.(GIN

Nombre

Cantidad Nota

(902210) HEMOGRAMA IV (MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	()
(906915) SIFILIS SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] VDRL EN SUERO O LCR	1	()
(906249) PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2	1	()
(902045) PT TIEMPO DE PROTOMBINA	1	()

Observaciones:

• Procedimientos

No: 2 Fecha: 25/06/2014 Hora: 21:18:50 Sede: MOCOCHA Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA. (GINECOLOG.)

Cod: 740100 Nomb: CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD + Cant: 1 Dosis: DXP: Z352 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
EMBARAZ DE 39SEMNAS T D P PODALICO

No: 3 Fecha: 25/06/2014 Hora: 21:19:21 Sede: MOCOCHA Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA. (GINECOLOG.)

Cod: 663100 Nomb: ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALLOPIO Cant: 1 Dosis: DXP: Z352 DXR: Orden: 0 Item:
BILATERAL POR LAPARATOMIA [CIRUGIA POME...
Descripción:
PARIDAD SATISFECHA

No: 4 Fecha: 25/06/2014 Hora: 21:20:00 Sede: MOCOCHA Profesional: SOLANYELA RAMIREZ RADA.(AUXILIAR .)

Cod: 000011 Nomb: PRUEBA DE PENICILINA Cant: 1 Dosis: DXP: Z352 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
SE REALIZA PPS(-) RESULTADO DUDOSO , SE INFORMA A MEDICO DE TURNO

No: 5 Fecha: 25/06/2014 Hora: 21:25:00 Sede: MOCOCHA Profesional: SOLANYELA RAMIREZ RADA.(AUXILIAR .)

Cod: 000011 Nomb: PRUEBA DE PENICILINA Cant: 1 Dosis: DXP: Z352 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
SE REALIZA POR 2DA VEZ PPS(-) RESULTADO DUDOSO

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
1	25/06/2014	21:32:20	D1CE018	Cateter Venoso Nro 18 (Venoc	1	SOLANYELA RAMIREZ RA
2	25/06/2014	21:32:32	D1EM01	Equipo Macrogoteo Venocclisis	1	SOLANYELA RAMIREZ RA

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	MOCOCHA	25/06/2014	21:40:00	0.00	0.0	0.00	87	23	0.00	142/92	109/0	99.00		CAROLINA GOMEZ ESCOBAR.

• Prescripcion

No: 201406250701 - 1 Fecha: 25/06/2014 22:38:31 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOCHA Profesional: JAIME FELIPE DUARTE .(ANESTESIO.)

Diagnostico: 0829

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
N01BB016701	Bupivacaina + Dextrosa *05%/4ml (Pesado) Solución inyectable Solucion inyectable 05%/4ml	1.00 ml	SUBARACNOIDEA	AHOR	22:37:58	1	1 FRA.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
N02BD026701	Dipirona Sodica * 2.5mg/5mL Solucion inyectable 2.5mg/5mL	1.00 Uds	INTRAVENOSA	AHOR	22:38:03	1	1 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 50mg/ml	1.00 Uds	INTRAVENOSA	AHOR	22:38:07	1	1 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
B05XR007702	Ringer Lactato *1000mL (Hartman) Solucion Inyectable Bolsa Solucion inyectable 1000mL	1.00 ml	INTRAVENOSA	AHOR	22:38:13	1	1 BOL.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:

• Cirugia

Acto Quirurgico No: 1 Fecha: 25/06/2014 Hora: 22:44:26 Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA

Herida Quirurgica: Limpia Contaminada Tipo Anestesia: Regional Fecha Ini: 22:39:31 - 25/06/2014 Fecha Fin: 23:39:31 - 25/06/2014
Profesionales

Anestesiologo: JAIME FELIPE DUARTE

Ayudante:

Patologo:

Instrumentador: NEIDA GOMEZ ZUÑIGA

Circulante: CAROLINA GOMEZ ESCOBAR

Diagnósticos

Pre-operatorio: Z352 - SUPERVISION DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTETRICA O REPRODUCTIVA
Complicación: -
Post-operatorio: O821 - PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

Descripción: previa asepsia y antisepsia y bajo anestesia regional se realiza insicion tipo pfannesteil se profundiza por planos hasta cavidad histerotomia tipo keel extraccion de recine nacido en pelvica se pinza cordon se entrega a pediatria se realiza extraccin manual de la placenta hiterorafia en dos planos se verifica hemostasia se realiza esterlizacion quirurgica con tecnica habitual de pomeroy se limpia gpteras parietolicas se verifica hemostasia recentod ecompresas completo se cierra por planos paciente tolera el procedimiento sin complicaciones

• Procedimientos Acto Quirurgico

No. 6 Fecha: 25/06/2014 Hora: 22:44:50 Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FO.

Cod: 740100 **Nombre:** CESAREA SEGMENTARIA TRANS. **Cant:** 1 **Orden:** **Item:** **Liqu:** **Cons:**

Cruento: No **Tipo:** Unico **Via:** Abdomen

DX. Pre-Operatorio: Z352 **DX. Complicación:** **DX. Post-Operatorio:** O821

No. 7 Fecha: 25/06/2014 Hora: 22:45:03 Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FO.

Cod: 663100 **Nombre:** ABLACION U OCLUSION DE TR. **Cant:** 1 **Orden:** **Item:** **Liqu:** **Cons:**

Cruento: No **Tipo:** Unico **Via:** Abdomen

DX. Pre-Operatorio: Z352 **DX. Complicación:** **DX. Post-Operatorio:** O821

• Procedimientos

No: 6 Fecha: 25/06/2014 Hora: 22:44:50 Sede: MOCO A Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA. (GINECOLOG.)

Cod: 740100 **Nomb:** CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL **Cant:** 1 **Dosis:** DXP: Z352 DXR: O821 **Orden:** 0 **Item:** SOD +

Descripción:

No: 7 Fecha: 25/06/2014 Hora: 22:45:03 Sede: MOCO A Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA. (GINECOLOG.)

Cod: 663100 **Nomb:** ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO **Cant:** 1 **Dosis:** DXP: Z352 DXR: O821 **Orden:** 0 **Item:** BILATERAL POR LAPARATOMIA [CIRUGIA POME...

Descripción:

• Notas Medicas

Fecha 25/06/2014 Hora 22:45:12 Profesional CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA Especialidad GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nota

- 1 traslado a piso al recuperarse
- 2 nvo provar via oral en 6 horas
- 3 hartman 1500 cc mas dad 5 % 1000 cc para 24 horas
- 4 oxitocina 10 ui en 3 primeros 500 cc de lev
- 5 metil ergometrina 0.2 mg im cada 8 horas 3 dosis
- 6 tramadol 50 mg iv cada 8 horas
- 7 cefazolina 1 gr iv cada 6 horas
- 8 sonda vesical a cistoflo retirar en 6 horas si la orina es clara
- 9 control de bolo de seguridad uterino y vigilar sangrado
- 10 csv y ac

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
4	MOCO A	25/06/2014	22:50:00	0.00	0.0	0.00	90	23	0.00	112/73	86	0	100.00	CAROLINA GOMEZ ESCOBAR.

• Líquidos Eliminados

Fecha	Hora	Materia	Orina	Vomito	Drenaje	Total	Indicacion	Profesional
25/06/2014	22:55:00	0	300	0	0	300	AMARILLA CLARA	CAROLINA GOMEZ ESCOB

• Prescripcion

No: 201406250701 - 2 Fecha: 25/06/2014 22:57:13 Orden: Hospitalaria Sede: MOCO A Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.(GINECOLOG.)

Diagnostico: O829

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
B05XR007701	Ringer Lactato *500mL (Hartman) Solucion Inyectable Bolsa Solucion inyectable 500mL	1500.00 Uds	INTRAVENOSA	AHOR	22:55:58	1	3 BOL.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
B05BA0301	Dextrosa En Agua Destilada al 5%/500ml (DAD) Solucion inyectable 5%/500ml	1000.00 Uds	INTRAVENOSA	AHOR	22:56:08	1	2 BOL.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
H01BO007702	Oxitocina *10.U.I. Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 10UI	30.00 Uds	INTRAVENOSA	AHOR	22:56:25	1	3 AMP.

* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

G02AM027701 Metilergometrina *0.2mg/ml (Methergin) 1.00 Uds INTRAMUSCULAR 8 HO 22:56:34 3 3 Uni.
Solucion inyectable 0.2mg/ml

* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

N02AT020701 Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion 1.00 Uds INTRAVENOSA 8 HO 22:56:49 3 3 AMP.
Inyectable Ampolla Solucion inyectable
50mg/ml

* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

J01DB0401 Cefazolina *1Gramo Cefazolina 1.00 Uds INTRAVENOSA 6 HO 22:56:59 4 4 AMP.
*1Gramo Polvo Esteril Para Inyeccion
Polvo para reconstit 1Gramo

* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones: 1 traslado a piso al recuperarse 2 nvo provar via oral en 6 horas 3 hartman 1500 cc mas dad 5 % 1000 cc para 24 horas 4 oxitocina 10 ui en 3 primeros 500 cc de lev 5 metil ergometrina 0.2 mg im cada 8 horas 3 dosis 6 tramadol 50 mg iv cada 8 horas 7 cefazolina 1 gr iv cada 6 horas 8 sonda vesical a cistoflo retirar en 6 horas si la orina es clara 9 control de bolo de seguridad uterino y vigilar sangrado 10 csv y ac

• Notas Medicas

Fecha 25/06/2014 Hora 22:57:52 Profesional CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA Especialidad GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nota

NOTA OPERATORIA:

DX PREOPERATORIO: G6P5V5, EMB DE 39 SEM, PRESENTACION PODALICA, TRABAJO DE PARTO, PARIDAD SATISFECH A.

DX POSOPERATORIOS: IDEM.

PROCEDIMIENTO: CESAREA MAS POMEROY.

HALLAZGOS: RN FEMENINA, PESO: 4120GR, TALLA: 51CM, PC: 36CM PT: 36CM, Apgar: 4-8-9.

EQUIPO QUIRURGICO: CIRUJANO: DR CHAVES, ANESTESIOLOGO: DR DUARTE, AYUDANTE: DR ORTEGA, INSTRUMENTA : NEIDA GOMEZ, CIRCULA: SANDRA MUCHAVISOY.

COMPLICACIONES: NINGUNA.

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	25/06/2014	23:25:01	N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	SANDRA PATRICIA MUCH
2	25/06/2014	23:25:10	G02AM027701	Metilergometrina *0.2mg/ml (Methergin)	INTRAMUSCULAR	1.00 Uds	SANDRA PATRICIA MUCH
2	25/06/2014	23:25:25	H01BO007702	Oxitocina *10.U.I. Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	30.00 Uds	SANDRA PATRICIA MUCH
2	25/06/2014	23:25:51	J01DB0401	Cefazolina *1Gramo Cefazolina *1Gramo Polvo Esteril Para Inyeccion	INTRAVENOSA	1.00 Uds	SANDRA PATRICIA MUCH

Promocion y Prevencion

• Cambio de Atencion

No.Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
2	25/06/2014	23:26:57	UF QUIROFANO Y S	QR1	UF QUIROFANO Y S	QR8 CAROLINA GOMEZ ESCOB

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
3	25/06/2014	23:27:25	D1GE001	Guante Esteril Para Cirugia	8	CAROLINA GOMEZ ESCOB
4	25/06/2014	23:27:46	D1JD005	Jeringa Desechable *5ml*21G1	2	CAROLINA GOMEZ ESCOB

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
5	MCOA	25/06/2014	23:27:49	0.00	0.0	0.00	74	0	0.00	122/79	93	0	100.00	SANDRA PATRICIA MUCHAVISOY .

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
5	25/06/2014	23:28:01	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	1	CAROLINA GOMEZ ESCOB
6	25/06/2014	23:28:12	D1EM01	Equipo Macrogeteo Venoclisis	1	CAROLINA GOMEZ ESCOB
7	25/06/2014	23:28:23	D1SF12	Sonda Foley 2 Vías N° 12 Uni	1	CAROLINA GOMEZ ESCOB
8	25/06/2014	23:28:39	15180204-200	CAUCHO DE SUCCION UNIDAD	1	CAROLINA GOMEZ ESCOB
9	25/06/2014	23:28:50	500000	APOSITOS	2	CAROLINA GOMEZ ESCOB
10	25/06/2014	23:29:12	50063	HOJA DE BISTURI NO. 10	1	CAROLINA GOMEZ ESCOB
11	25/06/2014	23:29:47	15106174	VICRIL	2	CAROLINA GOMEZ ESCOB
12	25/06/2014	23:30:03	101561	PROLENE	1	CAROLINA GOMEZ ESCOB
13	25/06/2014	23:30:18	CATGUT03	CATGUT CALIBRE 3	4	CAROLINA GOMEZ ESCOB

Promocion y Prevencion

• Cambio de Atencion

No.Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.CamaProfesional	
3	26/06/2014	00:24:36	UF QUIROFANO Y S	QR8 UF HOSPITALIZACI	PD39 SANDRA PATRICIA MUCH

No.Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.CamaProfesional	
4	26/06/2014	00:24:43	UF HOSPITALIZACI	PD39 UF HOSPITALIZACI	GO12 SANDRA PATRICIA MUCH

• Consultas

Consulta N°. 2

Fecha: 26 de Junio de 2014 Hora: 00:25:23 Profesional: LILIA DEL CARMEN MORENO MONTEN.(MEDICINA)

Tipo: (890201C) CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL SEDE: MOCOA

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
 Motivo de Consulta: NOTA DE INGRESO A HOSPITALIZACION
 Enfermedad Actual: // PACIENTE POSTCESARIA PO PRESENTACIONPODALICA INGRESA AL SERVICIO
 HOPSITALIXZACION LEVEMENTE ALGICA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN VESTIGIOS D E
 SANGRADO ACTIVO CON Sonda VESICAL FUNCIONAL

Antecedentes

Planifica: No
 Obstétricos: Si FUP:05/12/2011. CICLOS:30/7. PF:NIEGA. FUM:09/2013??. ITS:NIEGA. -- PARTOS VAGINALES
 ANTERIORES, SINCOMPLICACIONES, INSTITUCIONALES, PESOS:4.150 GR ---
 PRIMIPATERNIDAD:NIEGA. CPN: CCV:12/2013 NEGATIVA -- CPN:??.

Signos Vitales

Peso: 80.00 Kg Talla: Masa Corporal: Frecuencia Cardiaca: 93 Min
 Frecuencia Respiratoria: 22 Min Temperatura: 36.00 °C Presión Arterial: 140/80 Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General: ESTABLE
 Cabeza: Normal NORMOCEFALO
 Cuello: Normal NO ADENOPAITAS
 Torax: Normal RUIDOS CARDICOS RIMICO CAMPSOPULMONARES VENTILADOS
 Abdomen: Normal UTERO CONTRAIDO
 G/U: Normal
 Extremidades: Normal NORMOSIMETRICAS
 Neurológico: Normal
 Nariz: Normal
 Oídos: Normal
 Boca: Normal
 Ojos: Normal
 Piel: Normal
 Ano: Normal
 Osteomuscular: Normal
 Revisión por Sistema:
 Sintomático Respiratorio: No
 Sintomático de Piel: No
 Sintomático Nervioso No
 Periférico:
 Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: IDX 1-G6P5A1 CEARIA SEGMENTARIA POR DCP

Diagnóstico

Principal (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo Diagnóstico

Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: URGENCIAS
 Recomendaciones: VERORDENENMEDICA DEINRESO E UNIFORMAR CAMBOS

• Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso Talla MC FC FR Temp PA	TA Feto Saturaci Profesional
6	MCOA26/06/2014	00:26:44	80.000.0 0.0093 22 36.00 140/80	1000 98.00 LILIA DEL CARMEN MORENO MONTEN.

Promocion y Prevencion

Cambio de Atencion						
No.Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.CamaProfesional	
5	26/06/2014	00:33:42	UF HOSPITALIZACI	GO12 UF HOSPITALIZACI	CLAUDIA MARCELA JIME	

Prescripcion						
No: 201406250701 - 3 Fecha: 26/06/2014 05:34:05 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: CRISTIAN CHICUNQUE BORJA.(AUXILIAR .)						
Diagnostico: O829						
Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis A Entregar
D1EB01	Equipo de Buretrol *150ml Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0 1 Uni.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)						
D1EM01	Equipo Macrogoteo Venoclisis Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0 1 Uni.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)						

Observaciones:

Urgencias

Materiales						
Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
14	26/06/2014	05:34:07	D1EB01	Equipo de Buretrol *150ml Un	1	CRISTIAN CHICUNQUE
15	26/06/2014	05:34:11	D1EM01	Equipo Macrogoteo Venoclisis	1	CRISTIAN CHICUNQUE

Medicamentos						
Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	26/06/2014	06:00:00	J01DB0401 Cefazolina *1Gramo	INTRAVENOSA	1.00 Uds	MAGDA LORENA OSSA SA
			Cefazolina *1Gramo Polvo			
			Esteril Para Inyeccion			

• Signos Vitales														
No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
7	MCOA	26/06/2014	06:17:21	0.00	0.0	0.0074	20	36.50	120/90	1000		96.00		CRISTIAN CHICUNQUE BORJA.

Medicamentos						
Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	26/06/2014	07:46:52	G02AM027701 Metilergometrina *0.2mg/ml (Methergin)	INTRAMUSCULAR	1.00 Uds	CARMEN RUBY ROSERO.
2	26/06/2014	07:46:58	N02AT020701 Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	CARMEN RUBY ROSERO.

Laboratorio Clinico

Exámenes de Laboratorio						
No. 8 Fecha: 26/06/2014 Hora: 09:25:08 Profesional: MARCELA ANDRADE VALLEJO						
Procedimiento: PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2			Finalidad: No Aplica		Cantidad: 1	
Técnica de Laboratorio:			No Aplica			
Descripción:			CONSECUTIVO LAB: 260614-144			
Código	Prueba		Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.

1 HIV-1/2 (PRUEBA RAPIDA) NEGATIVA U

No. 9 Fecha: 26/06/2014 Hora: 09:59:08 Profesional: RAQUEL ALEJANDRA VELA						
Procedimiento: SIFILIS SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] VDR.			Finalidad: No Aplica		Cantidad: 1	
Tecnica de No Aplica						
Laboratorio:						
Descripción: N. 144						
Codigo	Prueba		Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.

Observacion e Internacion**• Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	26/06/2014	11:46:43	J01DB0401	Cefazolina *1Gramo Cefazolina *1Gramo Polvo Esteril Para Inyeccion	INTRAVENOSA	1.00 Uds	CARMEN RUBY ROSERO.

Urgencias**• Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
16	26/06/2014	11:46:49	D1JD005	Jeringa Desechable *5ml*21G1	3	CARMEN RUBY ROSERO.

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
8	MOCOA	26/06/2014	11:51:22	0.00	0.0	0.00	68	20	36.00	130/80	97	0	96.00	BERNARDA MUCHAVISOY.

Laboratorio Clinico**• Examenes de Laboratorio**

No. 10 Fecha: 26/06/2014 Hora: 12:04:57 Profesional: ALEJANDRA ROSERO GOMEZ

Procedimiento: HEMOGRAMA IV (MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOG. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción: N. 144. LABORATORIO APOYO AURA HIDALGO.

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	LEUCOCITOS	12.97	10 ³ /mm ³	5.0	10.0
2	LINFOCITOS	1.69	10 ³ /mm ³	0.8	4.0
3	MONOCITOS	0.75	10 ³ /mm ³	0.1	1.5
4	GRANULOCITOS	10.53	10 ³ /mm ³	2.0	7.0
5	LINFOCITOS %	13.1	%	20	40
6	MONOCITOS %	5.8	%	3	15
7	GRANULOCITOS %	81.2	%	50	70
8	ERITROCITOS	4.51	10 ⁶	3.50	5.50
9	HEMOGLOBINA	10.7	gr/dL	12	14
10	HEMATOCRITO	34.4	%	35	50
11	PLAQUETAS	301	10 ³ /mm ³	150	350
12	VCM	76	fL	80	100
13	HCM	23.7	pg	27	34
14	CHCM	31.0	gr/dL	32	36
15	RDW	18.1	%	12	16

No. 11 Fecha: 26/06/2014 Hora: 12:51:49 Profesional: ALEJANDRA ROSERO GOMEZ

Procedimiento: PT TIEMPO DE PROTOMBINA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	13	segundos	11	14

No. 12 Fecha: 26/06/2014 Hora: 12:52:03 Profesional: ALEJANDRA ROSERO GOMEZ

Procedimiento: PTT TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
--------	--------	-----------	--------	-----------	-----------

Observacion e Internacion

• Evolucion

Evolución N°. 1

Fecha: 26/06/2014 Hora: 12:57:41 Sede: MOCO A Digitó: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA. (GINECOLOG.)

Subjetivo: PCTE DE 33 AÑOS: IDX 1-G6P5A1 CEARIA SEGMENTARIA POR DCP TRANQUILA AFEBRIL HIDRATADA, TOLERA LA VIA ORAL, DEAMBULA, SANGRADO VAGINAL ESCASO.

Objetivo: NORMOCRANEO, PUPILAS I/R, BOCA DE MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN INGURJITACION YUGULAR, PULMONES VENTILADOS RSCS RITRMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE INVOLUCION UTERINA POR DEBAJO DE OMBLIGO, CICATRIZ UTERINA LIMPIA, GU SANGRADO VAGINAL ESCASO, DIURESIS ESPONTANEA NORMAL. EXTREMIDADES BUEN TONO BUENA PERFUSION DISTAL.

Peso: Talla: MC: FC: 76 Min FR: 18 Min Temperat: 36.50 °C PA: 110/70 FetoCard: Saturaci: 98.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __

Diagnosticos

Principal Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Análisis: PCTE CON HC Y DZ ANOTADOS, CON ESTABILIDAD CLINICA 1 DIA DE POP, SIN SIRS, SE CONTINUA IGULA MANEJO MEDICO.

• Prescripcion

No: 201406250701 - 4 Fecha: 26/06/2014 12:58:48 Orden: Hospitalaria Sede: MOCO A Profesional: BERNARDA MUCHAVISOY.(AUXILIAR.)

Diagnostico: O829

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
D1CE020	Cateter Venoso Nro 20 (Venocath) C.A.Corta Unidad	2.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	2 UNI.

Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

15180201-360 CATETER TORAX N°26

1.00 Uds NO APLICA

AHOR

00:00:00

0

1 Uni.

Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
9	MOCO A	26/06/2014	13:08:27	0.0	0.0	0.0076	18	36.50	110/70	83	0	98.00	CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.	

• Procedimientos

No: 13 Fecha: 26/06/2014 Hora: 13:08:31 Sede: MOCO A Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA. (GINECOLOG.)

Cod: 890602GI Nomb: ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA GINECOLOGIA (POSQUIRURGICO)

Cant: 1 Dosis: DXP: Z988 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

VER EVOLUCION

• Prescripcion

No: 201406250701 - 5 Fecha: 26/06/2014 13:16:05 Orden: Hospitalaria Sede: MOCO A Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.(GINECOLOG.)

Diagnostico: O829

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
G02AM027701	Metilergometrina *0.2mg/ml (Methergin) Solucion inyectable 0.2mg/ml	1.00 Uds	INTRAMUSCULAR	AHOR	13:14:29	1	1 Uni.

*** Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)**

N02AT020701 Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 50mg/ml

1.00 Uds

INTRAVENOSA

8 HO

13:14:48

3

3 AMP.

*** Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)**

J01DB0401 Cefazolina *1Gramo Cefazolina *1Gramo Polvo Esteril Para Inyeccion Polvo para reconstit 1Gramo

1.00 Uds

INTRAVENOSA

6 HO

13:14:54

4

4 AMP.

*** Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)**

Observaciones: 1 hospitalizacion 2 dieta blanda 3 hartman 1500 cc mas dad 5 % 1000 cc para 24 horas 4 oxitocina 10 ui en 3 primeros 500 cc de lev 5 metil ergometrina 0.2 mg im cada 8 horas 3 (ultima dosis) 6 tramadol 50 mg iv cada 8 horas 7 cefazolina 1 gr iv cada 6 horas 8 control de bolo de seguridad uterino y vigilar sangrado 9 csv y ac

No: 201406250701 - 6 Fecha: 26/06/2014 13:32:05 Orden: Hospitalaria Sede: MOCO A Profesional: LASSO KATERIN QUINTERO.(ENFERMERO.)

Diagnostico: O829

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
D1JD005	Jeringa Desechable *5ml*21G1 1/2Ptes Con Embolo de Caucho y Aguja Unidad	10.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	10 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
D1JD020	Jeringa Desechable *20ml*21G11/2Ptes Con Embolo de Caucho y Aguja Unidad	10.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	10 Uni.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.) Bolsa Solucion inyectable 0.9%/500mL	500.00 Uds	NO APLICA	AHOR	13:31:53	1	8 BOL.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	26/06/2014	16:02:26	N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	LUZ ANGELICA OSORIO
5	26/06/2014	16:02:33	G02AM027701	Metilergometrina *0.2mg/ml (Methergin)	INTRAMUSCULAR	1.00 Uds	LUZ ANGELICA OSORIO

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
17	26/06/2014	16:02:46	D1JD005	Jeringa Desechable *5ml*21G1	6	LUZ ANGELICA OSORIO

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	26/06/2014	18:06:22	J01DB0401	Cefazolina *1Gramo Cefazolina *1Gramo Polvo Esteril Para Inyeccion	INTRAVENOSA	1.00 Uds	LUZ ANGELICA OSORIO

• Prescripcion

No: 201406250701 - 7 Fecha: 26/06/2014 18:31:59 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: JAMES VALERIS LOPEZ GUTIERREZ.(MEDICINA .)

Diagnostico: O829

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato *10mg/2mL Solucion inyectable 10mg/2mL	1.00 Uds	INTRAVENOSA	AHOR	18:30:31	1	1 AMP.
Nota: PASAR D Y L Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 50mg/2ml	1.00 Uds	INTRAVENOSA	AHOR	18:30:39	1	1 AMP.

Nota: PASAR AHORA Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
7	26/06/2014	19:00:00	A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato *10mg/2mL	INTRAVENOSA	1.00 Uds	LUZ ANGELICA OSORIO
7	26/06/2014	19:00:01	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	LUZ ANGELICA OSORIO

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
18	26/06/2014	19:05:52	D1JD005	Jeringa Desechable *5ml*21G1	2	LUZ ANGELICA OSORIO

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	27/06/2014	00:00:01	J01DB0401	Cefazolina *1Gramo Cefazolina *1Gramo Polvo Esteril Para Inyeccion	INTRAVENOSA	1.00 Uds	LEIDY KATERINE MONTE
5	27/06/2014	00:00:02	N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	LEIDY KATERINE MONTE

5 27/06/2014 06:04:07 J01DB0401 Cefazolina *1Gramo INTRAVENOSA 1.00 Uds LEIDY KATERINE MONTE
Cefazolina *1Gramo Polvo
Esteril Para Inyeccion

• Evolucion

Evolución N°. 2

Fecha: 27/06/2014 Hora: 07:48:07 Sede: MOCOYA Digitó: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA. (GINECOLOG.)

Subjetivo: PCTE DE 33 AÑOS, HOSPITALIZADA EL 25/06/2014, CON DIAGNOSTICOS: 1-G6P5A1 2- CESAREA SEGMENTARIA POR DCP EL 25/06/2014 3- POP POMEROY PACIENTE ASINTOMATICA, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVAS
Objetivo: ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CLARO, SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. MAMAS TURGENTES SECRETANTES. ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, NO MASAS O MEGALIAS. UTERO TONICO A NIVEL INFRUMBILICAL. HERIDA QUIRURGICA EN BUENAS CNDICIONES, NO SIGNOS DE INFECCION. G/U: NO SANGRADO ESCASO, LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS NORMOPERFUNDIDAS. SNC: SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 110/70 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Líquidos __ Revisado __

Diagnosticos

Principal O829 PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION

Rel 1 Z302 ESTERILIZACION

Rel 2 Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Análisis: PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA, EN PUERPERIO MEDIATO, SIN SANGRADO ACTIVO. LACTANCIA MATERNA ADECUADA, SIN SIRS. SE DECIDE DAR ALTA MEDICA, SE DA FORMULA AMBULATORIA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DEN 8 DIAS. SE EXPLICA A APCIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

• Prescripcion

No: 201406250701 - 8 Fecha: 27/06/2014 07:55:35 Orden: Ambulatoria Sede: MOCOYA Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.(GINECOLOG.)

Diagnostico: O829

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De Dosis	A Entregar
--------	--------	----------	-----	------	-------------------	------------

J01DC008142	Cefalexina *500mg Tableta o capsula 500mg	NO APLICA	AHOR	20 Uni.		
-------------	---	-----------	------	---------	--	--

Nota: 1 TAB CADA 6 HORAS POR 5 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

M01AN002141	Naproxeno *250mg Tableta 250mg	NO APLICA	AHOR	20 UNI.		
-------------	--------------------------------	-----------	------	---------	--	--

Nota: 1 TAB CADA 8 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

B03AH011161	Ferroso Sulfato *300mg Tableta o tableta re 300mg	NO APLICA	AHOR	30 Uni.		
-------------	---	-----------	------	---------	--	--

Nota: 1 TAB DIARIA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

A12AC00A012	Calcio Carbonato * 600mg Tableta 600mg	NO APLICA	AHOR	30 Uni.		
-------------	--	-----------	------	---------	--	--

Nota: 1 TAB DIARIA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones: CURACION DIARIA DE HERIDA QUIRURGICA EN CASA

• Ordenacion

Admision: 201406250701 - 3 Fecha: 27/06/2014 07:56:04 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOYA Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.(GIN

Nombre	Cantidad	Nota
(S22101) RETIRO DE PUNTOS	1	(EN 8 DIAS)

Observaciones:

Admision: 201406250701 - 4 Fecha: 27/06/2014 07:56:29 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOYA Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.(GIN

Nombre	Cantidad	Nota
(890350) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1	(EN 8 DIAS)

Observaciones:

• Procedimientos

No: 14 Fecha: 27/06/2014 Hora: 07:56:39 Sede: MOCOYA Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA. (GINECOLOG.)

Cod: 890602GI Nomb: ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA GINECOLOGIA (POSQUIRURGICO) Cant: 1 Dosis: DXP: O829 DXR: Z302 Orden: 0 Item:

Descripción:

VER EVOLUCION

• Incapacidad

No: 1 Fecha: 27/06/2014 Hora: 07:57:42 Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.

Tipo: Maternidad Fecha Inicia: 27/06/2014 Dias: 90 Fecha Termina: 24/09/2014

Nota: SE EXPIDE LICENCIA DE MATERNIDAD POR 90 DIAS. PACIENTE CON PARTO POR CESAREA EL 25/06/2014.

• Egreso

Fecha: 27/06/2014 07:58:03 Servicio: UF HO Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAV Cama: Estado: VIVO
GO12

Causa: ORDEN MEDICA Destino: URGENCIAS Incapacidad: 90 Día(s) Estadía: 1 Día(s) 12 Hora(s)

Diagnóstico

Principal (O829) PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo Diagnóstico

Impresión Diagnostica

Rela 1 (Z302) ESTERILIZACION

Rela 2 (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA, EN PUERPERIO MEDIATO, SIN SANGRADO ACTIVO.
LACTANCIA MATERNA ADECUADA, SIN SIRS. SE DECIDE DAR ALTA MEDICA, SE DA FORMULA
AMBULATORIA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DEN 8 DIAS. SE EXPLICA A APCIENTE QUIEN
ENTIENDE Y ACEPTA

CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Registro Profesional 50200-98

Atención: 201407050219 - [860010003801] MOCO A

Ingreso

Fecha: 05/07/2014 Hora: 13:54:35

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF URGENCIAS

Administradora: COOMEVA

ENTIDAD

PROMOTORA DE

S

Edad del Paciente: 33 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 05/07/2014 Hora: 17:08:55

Triage

• Triage

Fecha y Hora: 05/07/2014 - 14:48:55 Profesional: DAVID ALEJANDRO MORA BENAVIDES

Motivo: POST OPERATORIO DE CESAREA+ TOS INTENSA Y DOLOR EN HERIDA

Signos Vitales: Peso: 67.00 Kg Talla: 0.0 cm MC: 0.00 Kg/m² FC: 74 Min. FR: 20 Min. Temp: 36.50 °C PA: 120/80
Saturación: 96.00 %

Hallazgos Clínicos: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN SITIO
OPERATORIO REFIERE DESDE HACE 3 DIAS EPISODIOS DE TOS Y HOY SINTIO DOLOR
ABDOMINAL Y SANGRADO VAGINAL ESCASO QUE HA AUMENTADO PROGRESIVAMENTE

Impresión Diag: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Clasificación: Triage III

Conducta: Consulta Prioritaria. ABRIR HC.

• Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	MOCOA	05/07/2014	14:48:55	67.00	0.00	74	20	36.50	120/80	93	0	96.00	DAVID ALEJANDRO MORA BENAVIDES.

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 05 de Julio de 2014 Hora: 17:02:57 Profesional: DANNY DAVID JIMENEZ IBARRA.(MEDICINA.)

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL SEDE: MOCO A

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: POST OPERATORIO DE CESAREA+ TOS INTENSA Y DOLOR EN HERIDA

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE TOS DE 3 DIAS DE EVOLUCION, CON
ESPECTORACION, SIN FIEBRE, HOY AL TOSER PRESENTA DOLOR EN SITIO QUIRURGICO Y
EXPULSION DE COAGULO OSCURO NO FETIDO

Antecedentes

Planifica: No

Personales: Si ANTECEDENTES PERSONALES G6 P5 A0 C0 V5 FUP: 05 DIC 2011 FUR: 25 SEP 2013 DUDOSA
PARA GESTACION DE 39 SEMANAS POR FUR ECOGRAFIA DEL 06-12-2013: EMBARAZO DE 11
SEMANAS -----HOY 40 SEMANAS ECOGRAFIA DEL 25-06-2014: GESTA 39. 1 SEMANS
PRESENTACION PODALICO PB: 8/8 VDRL (03 DIC 2013: NR HIV: IR HBSAG: NR TOXOPLASMA
IG G POSITIVO 353 TOXOPLASMA IG M NEGATIVO 3.6 (02-DIC-2013) HB: 10.2 HTO: 32.6 (03-
JUNIO -2014)

Patológicos: Si HERNIA UMBILICAL

Obstétricos: Si ANTECEDENTES PERSONALES G6 P5 A0 C0 V5 FUP: 05 DIC 2011 FUR: 25 SEP 2013 DUDOSA PARA GESTACION DE 39 SEMANAS POR FUR ECOGRAFIA DEL 06-12-2013: EMBARAZO DE 11 SEMANAS -----HOY 40 SEMANAS ECOGRAFIA DEL 25-06-2014: GESTA 39. 1 SEMANS PRESENTACION PODALICO PB: 8/8 VDRL (03 DIC 2013: NR HIV: IR HBSAG : NR TOXOPLASMA IG G POSITIVO 353 TOXOPLASMA IG M NEGATIVO 3.6 (02-DIC-2013) HB: 10.2 HTO: 32.6 (03-JUNIO -2014)

Quirúrgicos: Si NEGATIVOS

Tóxico: Si NEGATIVOS

Signos Vitales

Peso: 67.00 Kg Talla: Masa Corporal: Frecuencia Cardiaca: 74 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.50 °C Presión Arterial: 120/80 Saturación: 96.00 %

Exámen Físico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza: Normal

Cuello: Normal

Torax: Normal

Abdomen: Anormal DOLOR LEVE A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS EN PIEL O COLECCIONES SUBCUTANEAS, SIN SIGNOS PERITONEALES, UTERO INVOLUCIONADO 1 MANO DEBAJO DE OMBLIGO.

G/U: Anormal SANGRADO GENITAL ESCAZO OSCURO NO FETIDO

Extremidades: Normal

Neurológico: Normal

Nariz: Normal

Oídos: Normal

Boca: Normal

Ojos: Normal

Piel: Normal

Ano: Normal

Osteomuscular: Normal

Revisión por Sistema: NINGUNO

Sintomático Respiratorio: No

Sintomático de Piel: No

Sintomático Nervioso: No

Periférico:

Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico

Principal (R103) DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Tipo Diagnóstico

Impresion Diagnostica

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: URGENCIAS

Recomendaciones: SALIDA CON ANALGESIA

Plan de Manejo

No: 201407050219 Fecha y Hora: 05/07/2014 17:02:57 Profesional: DANNY DAVID JIMENEZ IBARRA.(MEDICINA .)

Destino: URGENCIAS

SALIDA CON ANALGESIA

Prescripcion

No: 201407050219 - 1 Fecha: 05/07/2014 17:07:07 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: DANNY DAVID JIMENEZ IBARRA.(MEDICINA .)

Diagnostico: R103

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
--------	--------	----------	-----	------	-------------	-------	------------

M01AI002011	Ibuprofeno *400mg Tableta 400mg	15.00 Uds	NO APLICA	AHOR	17:06:35	1	15 Uni.
-------------	---------------------------------	-----------	-----------	------	----------	---	---------

Nota: 1 C 8 HORAS Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

No: 201407050219 - 2 Fecha: 05/07/2014 17:08:26 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: DANNY DAVID JIMENEZ IBARRA.(MEDICINA .)

Diagnostico: R103

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
--------	--------	----------	-----	------	-------------	-------	------------

J01CA025232	Amoxicilina *500mg Tableta o capsula 500mg	15.00 Uds	NO APLICA	AHOR	17:07:25	1	10 Uni.
-------------	--	-----------	-----------	------	----------	---	---------

Nota: 1 CAP C 8 HORAS POR 3 DIAS Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

N02BA001011	Acetaminofen *500mg Tableta 500mg	12.00 Uds	NO APLICA	AHOR	17:07:31	1	12 UNI.
-------------	-----------------------------------	-----------	-----------	------	----------	---	---------

Nota: 1 TAB C 6 HORAS Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:



DANNY DAVID JIMENEZ IBARRA
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 521474

Atención: 201407070632 - [860010003801] MOCOYA

Ingreso

Fecha: 07/07/2014 Hora: 17:46:22

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF URGENCIAS

Administradora: COOMEVA

ENTIDAD
PROMOTORA DE
S

Edad del Paciente: 33 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 07/07/2014 Hora: 18:30:42

Triage

Triage

Fecha y Hora: 07/07/2014 - 18:19:39 **Profesional:** DIANA MELISSA NARVAEZ BERNAL

Motivo: PACIENTE RECONSULTANTE QUE AFIRMA CUADRO DE 4 IDAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA (POP CESAREA), LA PACIENTE ADUCE QUE ES UN DOLOR INTENSO, ADEMÁS LO ASOCIA A ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS; CONSULTO EL SABADO E HICIERON MANEJO CON AMOXICILINA Y ACETAMINOFEN, SIN MEJORIA DE L DOLOR.

Signos Vitales: **Peso:** 71.00 Kg **Talla:** 0.0 cm **MC:** 0.00 Kg/m² **FC:** 83 Min. **FR:** 16 Min. **Temp:** 36.50 °C **PA:** 120/90 **Saturación:** 98.00 %

Hallazgos Clínicos: PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CYC: SIN MASAS NI ADENOPATIAS, CUELLO MOVIL. CP: RUIDOS CARDIACOS TÍPICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREALAGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, HERIDA QUIRURGICA SANA, PERITONEAL DOLOR A LA PALPACION DE ZONA ADYACENTE A LA HERIDA QUIRURGICA, LEVE CALOR LOCAL, IMPRESIONA COLECCION DE EXTREMO DERECHO DE LA HERIDA. EXTREMIDADES NORMOPERFUNDIDAS NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE.

Impresión Diag: R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Clasificación: Triage II

Conducta: Urgencias.

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	MOCOYA	07/07/2014	18:19:39	71.00	0.0	0.0083	16	36.50	120/90	1000	98.00			DIANA MELISSA NARVAEZ BERNAL.

Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 07 de Julio de 2014 Hora: 18:29:52 Profesional: DAVID ALEJANDRO MORA BENAVIDES.(MEDICINA.)

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL SEDE: MOCOYA

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: DOLOR

Enfermedad Actual: SE LLAMA A PACIENTE EN VARIAS OCASIONES PACIENTE N CONTESTA SE CIERRA HISTORIA CLINICA

Antecedentes

Planifica: No

Personales: Si ANTECEDENTES PERSONALES G6 P5 A0 C0 V5 FUP: 05 DIC 2011 FUR: 25 SEP 2013 DUDOSA PARA GESTACION DE 39 SEMANAS POR FUR ECOGRAFIA DEL 06-12-2013: EMBARAZO DE 11 SEMANAS -----HOY 40 SEMANAS ECOGRAFIA DEL 25-06-2014: GESTA 39. 1 SEMANAS PRESENTACION PODALICO PB: 8/8 VDRL (03 DIC 2013: NR HIV: IR HBSAG : NR TOXOPLASMA IG G POSITIVO 353 TOXOPLASMA IG M NEGATIVO 3.6 (02-DIC-2013) HB: 10.2 HTO: 32.6 (03-JUNIO -2014)

Patológicos: Si HERNIA UMBILICAL

Obstétricos: Si ANTECEDENTES PERSONALES G6 P5 A0 C0 V5 FUP: 05 DIC 2011 FUR: 25 SEP 2013 DUDOSA PARA GESTACION DE 39 SEMANAS POR FUR ECOGRAFIA DEL 06-12-2013: EMBARAZO DE 11 SEMANAS -----HOY 40 SEMANAS ECOGRAFIA DEL 25-06-2014: GESTA 39. 1 SEMANAS PRESENTACION PODALICO PB: 8/8 VDRL (03 DIC 2013: NR HIV: IR HBSAG : NR TOXOPLASMA IG G POSITIVO 353 TOXOPLASMA IG M NEGATIVO 3.6 (02-DIC-2013) HB: 10.2 HTO: 32.6 (03-JUNIO -2014)

Quirúrgicos: Si NEGATIVOS

Tóxico: Si NEGATIVOS

Signos Vitales

Peso: 71.00 Kg

Talla:

Masa Corporal:

Frecuencia Cardiaca: 83 Min

Frecuencia Respiratoria: 16 Min Temperatura: 36.50 °C Presión Arterial: 120/90 Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General:
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Abdomen: Normal
G/U: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Nariz: Normal
Oídos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sintomático Respiratorio: No
Sintomático de Piel: No
Sintomático Nervioso: No
Periférico:
Perímetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: SE LLAMA A PACIENTE EN VARIAS OCASIONES PACIENTE N CONTESTA SE CIERRA HISTORIA CLINICA

Diagnóstico

Tipo Diagnóstico

Principal (R103) DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: URGENCIAS
Recomendaciones: SE LLAMA A PACIENTE EN VARIAS OCASIONES PACIENTE N CONTESTA SE CIERRA HISTORIA CLINICA

Plan de Manejo

No: 201407070632 Fecha y Hora: 07/07/2014 18:29:52 Profesional: DAVID ALEJANDRO MORA BENAVIDES.(MEDICINA.)

Destino: URGENCIAS

SE LLAMA A PACIENTE EN VARIAS OCASIONES PACIENTE N CONTESTA SE CIERRA HISTORIA CLINICA

DAVID ALEJANDRO MORA BENAVIDES
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 86-262

Atención: 201407120101 - [860010003801] MOCOCA

Ingreso

Fecha: 12/07/2014 Hora: 10:05:22

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF SERVICIOS AMBULATORIOS

Administradora: COOMEVA
ENTIDAD
PROMOTORA DE
S

Edad del Paciente: 33 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 12/07/2014 Hora: 10:15:17

Consulta Externa

Anamnesis

Fecha: 12/07/2014 Hora: 10:07:11
Tipo de Consulta: (89020C) CONSULTA ESPECIALIZADA 1 VEZ GINECOLOGIA
Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.(GINECOLOG.)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: " control post cesarea "
Enfermedad Actual: paciente de 33 años de edad g1c1 en su pop de cesarea por situacion trasverso de 16 dias de evolucion actualmente esta on sintoams respiratorios altos con tsos eca que genera doloe en sitio quirurgico sin deiscencia de suturas , actualmente con lactancia materan activa conm dolro pelvico ocasional

Antecedentes

Planificación: No Metodo: Ninguno
Familiares: No

Personales: Si ANTECEDENTES PERSONALES G6 P5 A0 C1V5 FUP: 05 DIC 2011 FUR: 25 SEP 2013 DUDOSA PARA GESTACION DE 39 SEMANAS POR FUR ECOGRAFIA DEL 06-12-2013: EMBARAZO DE 11 SEMANAS -----HOY 40 SEMANAS ECOGRAFIA DEL 25-06-2014: GESTA 39. 1 SEMANS PRESENTACION PODALICO PB: 8/8 VDRL (03 DIC 2013: NR HIV: IR HBSAG : NR TOXOPLASMA IG G POSITIVO 353 TOXOPLASMA IG M NEGATIVO 3.6 (02-DIC-2013) HB: 10.2 HTO: 32.6 (03-JUNIO -2014)

Patológicos: Si HERNIA UMBILICAL

Obstétricos: Si ANTECEDENTES PERSONALES G6 P5 C1 C1V5 FUP: 05 DIC 2011 FUR: 25 SEP 2013 DUDOSA PARA GESTACION DE 39 SEMANAS POR FUR ECOGRAFIA DEL 06-12-2013: EMBARAZO DE 11 SEMANAS -----HOY 40 SEMANAS ECOGRAFIA DEL 25-06-2014: GESTA 39. 1 SEMANS PRESENTACION PODALICO PB: 8/8 VDRL (03 DIC 2013: NR HIV: IR HBSAG : NR TOXOPLASMA IG G POSITIVO 353 TOXOPLASMA IG M NEGATIVO 3.6 (02-DIC-2013) HB: 10.2 HTO: 32.6 (03-JUNIO -2014)

Ginecológicos: No

Quirúrgicos: Si NEGATIVOS

Tóxico: Si NEGATIVOS

Alérgicos:

Fisiológicos: No

Alimentarios: No

Traumáticos: No

Farmacológicos: No

• Rev.Sistemas y Ex.Físico

Fecha: 2014-07-12 Hora: 10:12:40 Profesional: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.(GINECOLOG.)

Signos Vitales

Peso: 68.00 Kilos Talla: 165.0 Cm Masa Corporal: 24.98 Kg/Mtr Frecuencia Cardíaca: 75 Min
Frecuencia Respiratoria: 18 Min Temperatura: 36.00 °C Presion Arterial: 140 /90 Saturación:

• Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	MCOA	12/07/2014	10:12:40	68.00	165.02	4.9875	18	36.00	140/90	1070	0.00		CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.

• Rev.Sistemas y Ex.Físico

Exámen Físico

Estado General:

Abdomen: Normal cicatriz quirrurgica en bune estado no sigsnode debilidad de la pared abdominak no seromas ni sigsnode infeccion

G/U: Normal loquiso serosos no fetidos

Revisión por sistema: Normal

Sistemático Respiratorio: No

TBC No

Multidrogoresistente:

Sintomático de Piel: No

Lepra: No

Sintomático Nervioso No

Periférico:

Perimetro Abdominal: (70) Normal

• Notas Medicas

Fecha 12/07/2014 Hora 10:13:10 Profesional CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA Especialidad GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nota

pacinete con adecuada devolucon de su puerperio llama la atencion cifra tensional elevadad se incia amlodipino se dan recomen daice sy se cita contro en 30 dias

• Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo

Diag. Principal: (Z300) CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

• Prescripcion

Fecha: 12/07/2014 Hora: 10:14:27 Prof: CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA.

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	Dosis	A Entregar
C08CA0102	Amlodipino *5mg Tableta	0.00 Uds	NO APLICA	AHOR	0	30 TAB.

Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 3 días a partir de la fecha

• Notas Medicas

Fecha 12/07/2014 Hora 10:14:38 Profesional CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA Especialidad GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nota

contro en 30 dias por ginecologia



CARLOS CLEMENTE CHAVES FONSECA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Registro Profesional 50200-98

Atención: 201502010011 - [860010003801] MOCO**Ingreso**

Fecha: 01/02/2015 Hora: 02:54:01

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF URGENCIAS

Administradora: COOMEVA

ENTIDAD

PROMOTORA DE

S

Edad del Paciente:

33 Año(s)

Acompañante

Tipo: Familiar

Nombre: ANIBAL MANOLO LOPEZ

Dirección: BARRIO JOSE HOMERO

Telefono: 4200618

Egreso

Fecha: 02/02/2015 Hora: 11:58:37

Servicio: UF URGENCIAS-OBSERVACION Cama: OBSER 05

Estado: VIVO

Urgencias**• Notas Enfermería****Fecha: 01/02/2015 Hora: 03:56:58 Profesional: LUCY BENAVIDES ZAMORA****Nota**

INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO, MAYOR DE 33 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE URGENCIAS PROCEDIMIENTOS, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS (TLP), ACOMPAÑADA POR SU FAMILIAR, CASMIANANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALGIDA, CON SIGNOS VITALES: FC: 801X", T: 36.1°C, FR: 21X", TA: 140/110MMHG, SPO2: 98% SIN OXIGENO, PESO: 68KGS, QUIEN CONSULTA POR TRAUMA EN OJO, ES VALORADA POR DOCTORA LEYTON QUIEN DIAGNOSTICA: OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOCLAR, ORDENA: NVO, CLORURO DE SODIO BOLO DE 500 CC PARA 30 MIN, LUEGO A 80 CC/H, DIPIRONA 1 AMPOLLA IV AHORA, RANITIDINA 50 MG IV AHORA, VIGILAR DOLOR, LIMPIEZA DE HERIDA EN PÁRPADO, COLOCAR MARIPOSA, CSV IC. SE CANALIZA SEGÚN PROTOCOLO DE VENOPUNCION EN PLIEGUE DE MSI CON YELCO NUMERO 18, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS. PENDIENTE: REEVALORAR.

Fecha: 01/02/2015 Hora: 09:57:57 Profesional: ANGELICA LUCERO ORTIZ MUÑOZ**Nota**

SE PASA PACIENTE MAYOR DE EDAD AÑ SERVICIO DE URGENCIAS OBSEVACION MUJERES EN CAMILLA CON BRANDAS CONCIENTE ORIENTADAEN SUS TRES ESFERAS TLP APARENTAMENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CON DX DE OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOCLAR CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON YELCO PASANDO SSSON A 80CC H PENDIENTE nREMISION A OFTALMOLOGIA YEBAR OJA NEOROLOGICA CADA 6 H

Fecha: 01/02/2015 Hora: 09:57:58 Profesional: LEIVI YOHANA HUEL GAS**Nota**

recibo PACIENTE MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS OBSEVACION MUJERES EN CAMILLA N 3 CON BRANDAS CONCIENTE ORIENTADAEN SUS TRES ESFERAS TLP APARENTAMENTE EN BUEN ESTADO GENERAL HIGIENICO Y NUTRICIONAL CON DX DE OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOCLAR CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON YELCO PASANDO SSSON A 80CC H PENDIENTE nREMISION A OFTALMOLOGIA YEBAR OJA NEOROLOGICA CADA 6 H

Fecha: 01/02/2015 Hora: 12:36:51 Profesional: LEIVI YOHANA HUEL GAS**Nota**

PACIENTE QUEIN PASA LA MAÑANA TRANQUILA AFBERIL RECIBE SU TTO ORDENADO ELIMINA POSITIVO POR SUS PROPIOS MEDIOS NO PRESENTA NUNGUNA COMPLICACION

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS OBSERVACION MUJERES EN CAMILLA N 3 CON BRANDAS CONCIENTE ORIENTADAEN SUS TRES ESFERAS TLP APARENTAMENTE EN BUEN ESTADO GENERAL HIGIENICO Y NUTRICIONAL CON DX DE OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOCLAR CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON YELCO PASANDO SSSON A 80CC H PENDIENTE nREMISION A OFTALMOLOGIA YEBAR OJA NEOROLOGICA CADA 6 H CON SV TA 100/70MMHG FC 75X"FR 20X" T:36.7C SPO2 97%

Fecha: 01/02/2015 Hora: 16:53:35 Profesional: JHON ANDERSON GOMEZ ZUÑIGA**Nota**

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS OBSERVACION MUJERES EN CAMILLA N 3 CON BRANDAS CONCIENTE ORIENTADAEN SUS TRES ESFERAS TLP APARENTAMENTE EN BUEN ESTADO GENERAL HIGIENICO Y NUTRICIONAL CON DX DE OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOCLAR CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON YELCO PASANDO SSSON A 80CC H PENDIENTE nREMISION A OFTALMOLOGIA YEBAR OJA NEOROLOGICA CADA 6 H CON SV TA 100/70MMHG FC 75X"FR 20X" T:36.7C SPO2 97%

Fecha: 01/02/2015 Hora: 18:46:02 Profesional: JHON ANDERSON GOMEZ ZUÑIGA

Nota

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS OBSERVACION MUJERES EN CAMILLA N 3 CON BRANDAS CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TLP APARENTEMENTE EN BUEN ESTADO GENERAL HIGIENICO Y NUTRICIONAL CON DX DE OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOCLAR CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON YELCO PASANDO SSN A 80CC H PENDIENTE: REMISION A III NIVEL DE OFTALMOLOGIA LLEVA HOJA NEOROLOGICA CADA 6 H CON SV TA 120/70MMHG FC 85X'FR 20X'T:36C SPO2 97%

Fecha: 01/02/2015 Hora: 19:02:00 Profesional: LEYBER ALFONSO TORRES REALPE

Nota

RECIBO PACIENTE MAYOR DE 33 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE SEXO FEMENINO EN LA SALA FUNCIONAL DE URGENCIAS OBSERVACION MUJERES EN CAMILLA N° 3 CON BRANDAS CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TLP APARENTEMENTE EN BUEN ESTADO GENERAL HIGIENICO Y NUTRICIONAL CON DX :OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOCLAR CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON YELCO N° 18 PASANDO SSN 0.9% A 80CC H PENDIENTE: REMISION A III NIVEL DE OFTALMOLOGIA LLEVA HOJA NEOROLOGICA CADA 6/HORAS CON SV TA:120/70 MMHG FC: 85X'FR: 20X'T:36C SPO2: 97%

Fecha: 02/02/2015 Hora: 07:01:00 Profesional: LEYBER ALFONSO TORRES REALPE

Nota

DURANTE LA NOCHE PACIENTE PASA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS, POR EL MOMENTO SIN SU FAMILIAR ,PASA ESTABLE,AFEBRIL,DUERME PERIODOS LARGOS,GENITOURINARIO ELIMINA EXPONTANEO,SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS DE TRATAMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION Y SE REGISTRA EN SISTEMA,PACIENTE SIN NINGUN CAMBIO DE ALARMA.

QUEDA PACIENTE MAYOR DE 33 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE SEXO FEMENINO EN LA SALA FUNCIONAL DE URGENCIAS EN LA SALA DE OBSERVACION- MUJERES EN CAMILLA N° 3 CON BRANDAS CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TLP APARENTEMENTE EN BUEN ESTADO GENERAL HIGIENICO Y NUTRICIONAL SE REALIZA BAÑO EN DUCHA Y ASEO GENERAL DE LA UNIDAD CON DX :OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOCLAR CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON YELCO N° 18 PASANDO SSN 0.9% A 80CC/ HORA PENDIENTE: REMISION A III NIVEL DE OFTALMOLOGIA LLEVA HOJA NEOROLOGICA CON SIGNOS TOMADOS Y REGISTRADOS: TA:130/80 MMHG FC:64 X' FR: 20 X' T°: 36.5 SPO2: 94% SIN OXIGENO

Fecha: 02/02/2015 Hora: 08:39:33 Profesional: NELCY YOLANDA LARA MERA

Nota

RECIBO PACIENTE MAYOR DE 33 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN LA SALA DE OBSERVACION MUJERES EN CAMILLA N° 3 CON BARANDAS CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TLP, APARENTEMENTE EN BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, CON DX :OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOCLAR, SE OBSERVA CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO N° 18 PASANDO SSN 0.9% A 80CC/ HORA PENDIENTE: REMISION A III NIVEL DE OFTALMOLOGIA CON SIGNOS TOMADOS Y REGISTRADOS: TA:130/80 MMHG FC:64 X' FR: 20 X' T°: 36.5 SPO2: 94% SIN OXIGENO.

Fecha: 02/02/2015 Hora: 11:10:00 Profesional: NELCY YOLANDA LARA MERA

Nota

PACIENTE QUIEN SALE REMITIDA DE URGENCIAS OBSERVACION CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR, EN AMBULANCIA DEL HOSPITAL, AL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE LA CIUDAD DE PASTO CON DIAGNOSTICO: OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOCLAR, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER HEPARINIZADO.

Gestion de Pacientes

• Notas Administrativas

Fecha: 01/02/2015 Hora: 12:05:03 Digito: OSCAR ORLANDO BURGOS.(ADMINISTR.)

Nota SE RECIBE REMISION POR PRIMERA VEZ OPARA DAR INICIO AL PROCESO DE REFERENCIA Y C REFERENCIA

Fecha: 01/02/2015 Hora: 12:05:48 Digito: OSCAR ORLANDO BURGOS.(ADMINISTR.)

Nota CRUE COOMEVA SE CON KAROL DEBOYA SE COMENTA EL CASO CLINICO DE LA USUARIA Y REFIERE QUE EN CUANTO RESPUESTA DE ACEPTACION NOS INFORMA

Fecha: 02/02/2015 Hora: 06:12:09 Digito: OSCAR ORLANDO BURGOS.(ADMINISTR.)

Nota CRUE COOMEVA SERGIO REFIERE QUE AUN NO SE HA PODIDO UBICAR A LA USUARIA POR NO DISPONIBILIDAD DDE CAMAS Y POR QUE LA ESPECIALIDAD DNO SE PRESTA EL FIN DE SEMSNA.

Fecha: 02/02/2015 Hora: 06:27:49 Digito: OSCAR ORLANDO BURGOS.(ADMINISTR.)

Nota HOSPITAL DEOPARTAMENTAL DE PASTO EL DIA DE AYER SE COMENTO CON LUZ MARINA DE REFERENCIA Y MANIFESTO NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS

Fecha: 02/02/2015 Hora: 06:28:22 Digito: OSCAR ORLANDO BURGOS.(ADMINISTR.)

Nota HOSPITAL DEOPARTAMENTAL DE PASTO MARIO JIMENEZ SE COMENTA A LA USUARIA NUEVAMENTE SE ESPERA RESPUESTA DE POSIBLE ACEPTACION.

Fecha: 02/02/2015 Hora: 06:40:39 Digito: OSCAR ORLANDO BURGOS.(ADMINISTR.)

Nota CLINICA MEDILASER Y HOSPITAL MONCALEANO NEIVA SE ENVIAN SOPORTES DE REMISION Y SE ESPERA RESPUESTA

Fecha: 02/02/2015 Hora: 07:50:35 Digito: YOMAR EDITH RODRIGUEZ LONDOÑO.(AUXILIAR .)

Nota RECIBO TURNO Y SOPORTES PARA CONTINUAR GESTION DE REMISION

Fecha: 02/02/2015 Hora: 07:57:47 Digito: YOMAR EDITH RODRIGUEZ LONDOÑO.(AUXILIAR .)

Nota LLAMO A HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE PASTO, RADIOOPERADORA: CARMEN MENDOZA REFIERE QUE EN EL MOMENTO NO LOGRA COMUNICARSE CON MEDICOS DEBIDO A QUE NO CONTESTAN TELEFONOS, SUGIERE LLAMAR EN 20 MINUTOS

Fecha: 02/02/2015 **Hora:** 08:07:52 **Digito:** YOMAR EDITH RODRIGUEZ LONDOÑO.(AUXILIAR .)

Nota ENVIO SOPORTES DE REMISION A CLINICA MEDILASER NEIVA, FLORENCIA, HOSPITAL MONCALEANO DE NEIVA, HOSPITAL SAN JOSE DE POPAYAN, PERO NO HAY RESPUESTA.

Fecha: 02/02/2015 **Hora:** 08:43:17 **Digito:** YOMAR EDITH RODRIGUEZ LONDOÑO.(AUXILIAR .)

Nota EL PACIENTE MERCEDES CABEZAS MURCIA NO ES ACEPTADO POR QUE NO MANEJAMOS LA ESPECIALIDAD EN URGENCIAS
ANDREA AMADOR
Oficina de Referencia y Contrareferencia
Clinica Medilaser Neiva
Tel: 8724100 Ext 1160
Telefax: 8720326 - 8723617
Cel: 316 4658

Fecha: 02/02/2015 **Hora:** 08:45:27 **Digito:** YOMAR EDITH RODRIGUEZ LONDOÑO.(AUXILIAR .)

Nota CRUE DE COOMEVA: DIEGO SORRILLO REFIERE QUE PACIENTE FUE ACEPTADO EN HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE PASTO POR EL DR. CAMILO CRUZ CODIGO:F0211

Fecha: 02/02/2015 **Hora:** 08:46:37 **Digito:** YOMAR EDITH RODRIGUEZ LONDOÑO.(AUXILIAR .)

Nota INFORMO A COORDINADOR DE AMBULANCIAS NELSON JACANAMEJOY QUIEN AUTORIZA SALIDA EM AMBULANCIA DE ACUERDO A ORDEN MEDICA. DE HJMH

Fecha: 02/02/2015 **Hora:** 08:47:01 **Digito:** YOMAR EDITH RODRIGUEZ LONDOÑO.(AUXILIAR .)

Nota CRUE DE COOMEVA: DIEGO SORRILLO REFIERE QUE PACIENTE FUE ACEPTADO EN HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE PASTO POR EL DR. CAMILO CRUZ CODIGO:F0211 INFORMO A COORDINADOR DE AMBULANCIAS NELSON JACANAMEJOY QUIEN AUTORIZA SALIDA EM AMBULANCIA DE ACUERDO A ORDEN MEDICA. DE HJMH

Triage

• Triage

Fecha y Hora: 01/02/2015 - 03:21:34 **Profesional:** MARITZA LEYTON ORTEGA
Motivo: TRAUMA EN OJO
Signos Vitales: **Peso:**68.00 Kg **Talla:**0.0 cm **MC:**0.00 Kg/m² **FC:**80 Min. **FR:**21 Min. **Temp:**36.10 °C **PA:**140/100
Saturación:98.00 %
Hallazgos Clínicos: PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS, PROCEDENTE DE MOCOA, BARRIO JOSE HOMERO. SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDOS. INGRESA A URGENCIAS PORQUE HACE +- 30 MINUTOS ES AGREDIDA POR SUJETO CONOCIDO, RECIBIENDO TRAUMA CONTUNDENTE "PUNO", A NIVEL DE REGION ORBICULAR IZQUIERDA, AHORA, CON EDEMA EQUIMOSIS, PALPEBRAL QUE LIMITAN LA APERTURA OCULAR Y EPISODIOS DE VISION BORROSA.
Impresión Diag: S002 OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOcular
Clasificación: Triage II
Conducta: Urgencias. ABRIR HC

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	MOCOA	01/02/2015	03:21:34	68.00	0.0	0.00	80	21	36.10	140/100	113	0	98.00	MARITZA LEYTON ORTEGA.

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 01 de Febrero de 2015 **Hora:** 03:21:45 **Profesional:** MARITZA LEYTON ORTEGA.(MEDICINA .)
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL SEDE: MOCOA

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: TRAUMA EN OJO
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS, PROCEDENTE DE MOCOA, BARRIO JOSE HOMERO. SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDOS. INGRESA A URGENCIAS PORQUE HACE +- 30 MINUTOS ES AGREDIDA POR SUJETO CONOCIDO, RECIBIENDO TRAUMA CONTUNDENTE "PUNO", A NIVEL DE REGION ORBICULAR IZQUIERDA, AHORA, CON EDEMA EQUIMOSIS, PALPEBRAL QUE LIMITAN LA APERTURA OCULAR Y EPISODIOS DE VISION BORROSA. NO PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, NO VOMITO.

Antecedentes

Planifica: Si Pomeroy
Personales: Si GS: B+ HOSPITALIZACIONES: EMBARAZOS.
Patológicos: Si HERNIA UMBILICAL
Obstétricos: Si G6P5C1
Quirúrgicos: Si CESAREA. POMEROY
Tóxico: Si NEGATIVOS
Ginecológicos: Si FUR: 31 DE DIC 2015

Signos Vitales

Peso: 68.00 Kg **Talla:** **Masa Corporal:** **Frecuencia Cardiaca:** 80 Min
Frecuencia Respiratoria: 21 Min **Temperatura:** 36.10 °C **Presión Arterial:** 140/100 **Saturación:** 98.00 %

Exámen Físico

Estado General: HIPERTENSA, ALGICA.

Cabeza: Normal A NIVEL DE AREA PERIORBITARIA IZQUIERDA, PRESENTA EDEMA, AREA DE EQUIMOSIS, QUE LIMITA LA APERTURA OCULAR,

Cuello: Normal

Torax: Normal

Abdomen: Normal

G/U: Normal

Extremidades: Normal

Neurológico: Normal

Nariz: Normal

Oídos: Normal

Boca: Normal

Ojos: Normal CON HEMORRAGIA ESCLERAL EN AREA INFERIOR, PUPILAS DE 3X3 MM ISOCORICVAS FOTOREACTIVAS,. AGUDEZA VISUAL CONSERVADA

Piel: Normal

Ano: Normal

Osteomuscular: Normal

Revisión por Sistema:

Sintomático Respiratorio: No

Sintomático de Piel: No

Sintomático Nervioso No

Periférico:

Perímetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: IDX: 1. TRAUMA EN CARA 2. TRAUMA OCULAR IZQUIERDO PACIENTE CON HC ANOTADA, AHORA HIPERTENSA, CON HALLAZGOS EN OJO Y AREA PALPEBRAZL IZQUEIRDA, NO ES CLARO SI EXISTE ALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL,. SE INICIA MANEJO SINTOMATICO Y SE REVALOARRA PARA DEFINIR CONDUCTA. NO PRESENTA SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLOGICA.

Diagnóstico

Principal (S002) OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PARPADO Y DE LA REGION PERIOcular

Tipo Diagnóstico

Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: URGENCIAS

Recomendaciones: NVO. CLORURO DE SODIO BOLO DE 500 CC PARA 30 MIN, LUEGO A 80 CC/H. DIPIRONA 1 AMPOLLA IV AHORA. RANITIDINA 50 MG IV AHORA. VIGILAR DOLOR. LIMPIEZA DE HERIDA EN PARPADO, COLOCAR MARIPOSA. CSV IC.

Plan de Manejo

No: 201502010011 Fecha y Hora: 01/02/2015 03:21:45

Profesional: MARITZA LEYTON ORTEGA.(MEDICINA.)

Destino: URGENCIAS

NVO. CLORURO DE SODIO BOLO DE 500 CC PARA 30 MIN, LUEGO A 80 CC/H. DIPIRONA 1 AMPOLLA IV AHORA. RANITIDINA 50 MG IV AHORA. VIGILAR DOLOR. LIMPIEZA DE HERIDA EN PARPADO, COLOCAR MARIPOSA. CSV IC.

Prescripción

No: 201502010011 - 1 Fecha: 01/02/2015 03:29:10 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: MARITZA LEYTON ORTEGA.(MEDICINA.)

Diagnostico: S002

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
D1CE018	Cateter Venoso Nro 18 (Venocath) C.A.Corta Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.) Bolsa Solucion inyectable 0.9%/500mL	1.00 Uds	INTRAVENOSA	5 HO	03:28:19	5	2 BOL.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
N02BD026701	Dipirona Sodica * 2.5mg/5mL Solucion inyectable 2.5mg/5mL	1.00 Uds	INTRAVENOSA	AHOR	03:28:25	1	1 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectabe Ampolla Solucion inyectable 50mg/2ml	1.00 Uds	INTRAVENOSA	AHOR	03:28:38	1	1 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
D1EM01	Equipo Macroqoteo Venoclisis Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 Uni.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G11/2Ptes Con Embolo de Caucho y Aguja Unidad	2.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	2 UNI.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones: NVO. CLORURO DE SODIO BOLO DE 500 CC PARA 30 MIN, LUEGO A 80 CC/H. DIPIRONA 1 AMPOLLA IV AHORA. RANITIDINA 50 MG IV AHORA. VIGILAR DOLOR. LIMPIEZA DE HERIDA EN PARPADO, COLOCAR MARIPOSA. CSV IC.

Notas Medicas

Fecha 01/02/2015 Hora 03:29:21 Profesional MARITZA LEYTON ORTEGA Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

UBICAR EN CAMILLA

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
------	-------	------	--------	--------	-----	----------	-------------

1	01/02/2015	03:40:00	N02BD026701	Dipirona Sodica *	INTRAVENOSA	1.00 Uds	LUCY BENAVIDES ZAMOR
				2.5mg/5mL			
1	01/02/2015	03:40:01	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml	INTRAVENOSA	1.00 Uds	LUCY BENAVIDES ZAMOR
				Solucion Inyectable Ampolla			

• Líquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
1	01/02/2015	03:40:02	B05XA0301	Sodio Cloruro	INTRAVENOS1			LUCY BENAVIDES ZAMOR
				*0.9%/500mL (S.S.N.)				
				Bolsa				

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Cantidad	Profesional
1	01/02/2015	03:49:44	D1CE018	Cateter Venoso Nro 18 (Venoc	1	LUCY BENAVIDES ZAMOR
2	01/02/2015	03:49:50	D1EM01	Equipo Macrogeteo Venocclisis	1	LUCY BENAVIDES ZAMOR
3	01/02/2015	03:49:53	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	2	LUCY BENAVIDES ZAMOR

Urgencias

• Notas Medicas

Fecha 01/02/2015 Hora 07:42:32 Profesional MARITZA LEYTON ORTEGA Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

PACIENTE QUIEN PERSISTE CON VISION BORROSA POR OJO IZQUIERDO, CON DOLOR OCULAR, POR LO CUAL SE DECI DE REMITIR A OFTALMOLOGIA . ADEMAS SE CONTINUA VIGILANCIA NEUROLOGICA POR TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE AL MOMENTO SIN SIGNOS DE ALARMA.

REMISION A III NIVEL .
OFTALMOLOGIA.

PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS, PROCEDENTE DE MOCOA, BARRIO JOSE HOMERO. SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDOS.

INGRESA A URGENCIAS PORQUE HACIA LAS 3AM DE HOY FUE AGREDIDA POR SUJETO CONOCIDO, RECIBIENDO TRAUMA CONTUNDENTE "PUÑO", A NIVEL DE REGION ORBICULAR IZQUIERDA, AHORA, CON EDEMA EQUIMOSIS, PALPEBRAL QUE LIMITAN LA APERTURA OCULAR, DOLOR OCULAR, VISION BORROSA PERSISTENTE, CON HEMORRAGIA ESCLERAL POR LO CUAL SE DECIDE REMITIR A III NIVEL.

PACIENTE NIEGA ERDIDA DEL CONOCIMIENTO, NO VOMITO. NO OTRO SINTOMA.

*ANTECEDENTES

-PERSONALES: GS: B+

HOSPITALIZACIONES: EMBARAZOS.

-PATOLOGICOS: HERNIA UMBILICAL.

-GO: G6P5C1

FUR: 31 DE DIC 2015

-QX: CESAREA.

POMEROY

*AL EXAMEN FISICO

TA: 135/90, FC: 78, FR: 19, SAT: 98%. T: 36.5.

ALERTA,CONCIENTE, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, NO FOCALIZACIONES. GLASGOW 15/15.

A NIVEL DE AREA PERIORBITARIA IZQUIERDA, PRESENTA EDEMA, AREA DE EQUIMOSIS, QUE LIMITA LA APERTURA OCULAR, HEMORRAGIA ESCLERAL DE PREDOMINIO INFERIOR. PÚPILAS DE 3X3 MM ISOCORICAS FOTO REACTIVAS.

MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS.

CARDIOPULMONAR NORMA.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALIAS.

EXTREMIDADES MOVILES,NO EDEMA, PULSOS+, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

*IDX:

1. TRAUMA OCULAR IZQUIERDO

2. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE - SIN SIGNOS DE ALARMA

MANEJO.

OBSERVACION.

NVO.

CLORURO DE SODIO PASAR A 80 CC/H.

CEFRADINA 1GR IV CADA 6H.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS.

METOCLOPRAMIDA 1 AMPOLLA IV CADA 8H.

RANITIDINA 50 MG IV CADA 8H.

SS CH.

REMISION A OFTALMOLOGIA.

HOJA NEUROLOGICA CADA HORA X 6 HORAS.

VIGILAR : CEFALEA, VISION BORROSA. VOMITO O DETERIRO DEL GLASGOW .

CSV IC.

• Prescripcion

No: 201502010011 - 2 Fecha: 01/02/2015 07:44:15 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: MARITZA LEYTON ORTEGA.(MEDICINA.)

Diagnostico: S002

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.) Bolsa Solucion inyectable 0.9%/500mL	1.00 Uds	INTRAVENOSA	6 HO	07:43:08	4	1 BOL.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
J01DC009723	Cefradina *1Gramo Polvo Esteril Para Inyeccion Ampolla Solucion inyectable 1Gramo	1.00 Uds	INTRAVENOSA	6 HO	07:43:18	4	4 AMP.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 50mg/ml	1.00 Uds	INTRAVENOSA	8 HO	07:43:25	3	3 AMP.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato *10mg/2mL Solucion inyectable 10mg/2mL	1.00 Uds	INTRAVENOSA	8 HO	07:43:33	3	3 AMP.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 50mg/2ml	1.00 Uds	INTRAVENOSA	8 HO	07:43:44	3	3 AMP.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
D1EB01	Equipo de Buretrol *150ml Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 Uni.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G11/2Ptes Con Embolo de Caucho y Aguja Unidad	4.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	4 UNI.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones: OBSERVACION. NVO. CLORURO DE SODIO PASAR A 80 CC/H. CEFRADINA 1GR IV CADA 6H. TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS. METOCLOPRAMIDA 1 AMPOLLA IV CADA 8H. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8H. SS CH. REMISION A OFTALMOLOGIA. HOJA NEUROLOGICA CADA HORA X 6 HORAS. VIGILAR : CEFALEA, VISION BORROSA. VOMITO O DETERIRO DEL GLASGOW . CSV IC.

• Remisiones

Remision No. 1

Especialidad:	Institución:	
OFTALMOLOGIA	-----	
Acepta:	Autorización:	Modalidad:
X	X	Remision
Motivo:	Incluir Ambulancia:	
Nivel de competencia	No	

Observaciones:

REMISION A III NIVEL . OFTALMOLOGIA. PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS, PROCEDENTE DE MOCOA, BARRIO JOSE HOMERO. SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDOS. INGRESA A URGENCIAS PORQUE HACIA LAS 3AM DE HOY FUE AGREDIDA POR SUJETO CONOCIDO, RECIBIENDO TRAUMA CONTUNDENTE "PUÑO", A NIVEL DE REGION ORBICULAR IZQUIERDA, AHORA, CON EDEMA EQUIMOSIS, PALPEBRAL QUE LIMITAN LA APERTURA OCULAR, DOLOR OCULAR, VISION BORROSA PERSISTENTE, CON HEMORAGIA ESCLERAL POR LO CUAL SE DECIDE REMITIR A III NIVEL, PARA VALORACION X OFTALMOLOGIA. PACIENTE NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, NO VOMITO. NO OTRO SINTOMA. *ANTECEDENTES -PERSONALES: GS: B+ HOSPITALIZACIONES: EMBARAZOS. -PATOLOGICOS: HERNIA UMBILICAL. -GO: G6P5C1 FUR: 31 DE DIC 2015 -QX: CESAREA. POMEROY *AL EXAMEN FISICO TA: 135/90, FC: 78, FR: 19, SAT: 98%. T: 36.5. ALERTA,CONCIENTE, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, NO FOCALIZACIONES. GLASGOW 15/15. A NIVEL DE AREA PERIORBITARIA IZQUIERDA, PRESENTA EDEMA, AREA DE EQUIMOSIS, QUE LIMITA LA APERTURA OCULAR, HEMORRAGIA ESCLERAL DE PREDOMINIO INFERIOR. PÚPILAS DE 3X3 MM ISOCORICAS FOTOREFRACTIVAS. EN PARPADO SUPERIOR IZQUIERDO LACERACION DE +- 1 CM, NO SANGRADO ACTIVO. MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS. CARDIOPULMONAR NORMA. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALIAS. EXTREMIDADES MOVILES,NO EDEMA, PULSOS+, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. *IDX: 1. TRAUMA OCULAR IZQUIERDO 2. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE - SIN SIGNOS DE ALARMA MANEJO. OBSERVACION. NVO. CLORURO DE SODIO PASAR A 80 CC/H. CEFRADINA 1GR IV CADA 6H. TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS. METOCLOPRAMIDA 1 AMPOLLA IV CADA 8H. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8H. SS CH. REMISION A OFTALMOLOGIA. HOJA NEUROLOGICA CADA HORA X 6 HORAS. VIGILAR : CEFALEA, VISION BORROSA. VOMITO O DETERIRO DEL GLASGOW . CSV IC. OFO

• Líquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantAppli	Indicacion	Profesional
6	01/02/2015	09:58:17	B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.) Bolsa	INTRAVENOS1			ANGELICA LUCERO ORTI

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
4	01/02/2015	09:58:38	D1EB01	Equipo de Buretrol *150ml Un	1	ANGELICA LUCERO ORTI

Urgencias

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	01/02/2015	10:20:00	J01DC009723	Cefradina *1Gramo Polvo Esteril Para Inyeccion Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 ml	ANGELICA LUCERO ORTI
2	01/02/2015	10:23:00	N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	ANGELICA LUCERO ORTI
2	01/02/2015	10:24:00	A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato *10mg/2mL	INTRAVENOSA	1.00 Uds	ANGELICA LUCERO ORTI
2	01/02/2015	10:25:00	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	ANGELICA LUCERO ORTI

Promocion y Prevencion

• Cambio de Atencion

No.Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
1	01/02/2015	10:40:09	UF URGENCIAS-OBS	OB05	UF HOSPITALIZACI	MARCO ANTONIO ESTREL

• Procedimientos

No: 1 Fecha: 01/02/2015 Hora: 11:10:00 Sede: MOCOA Profesional: ANGELICA LUCERO ORTIZ MUÑOZ. (AUXILIAR .)

Cod: 000011 Nomb: PRUEBA DE PENICILINA Cant: 1 Dosis: DXP: S002 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

SE REALIZA PPS RESULTADO NEGATIVO SE INFORMA MEDICO DE TURNO

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
5	01/02/2015	11:15:17	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	4	ANGELICA LUCERO ORTI

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	MOCOA	01/02/2015	12:39:33	0.00	0.0	0.00	74	20	36.60	100/70	80	0	96.00	LEIVI YOHANA HUEL GAS.

Urgencias

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	01/02/2015	15:16:23	J01DC009723	Cefradina *1Gramo Polvo Esteril Para Inyeccion Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 ml	JHON ANDERSON GOMEZ
2	01/02/2015	17:17:43	N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	JHON ANDERSON GOMEZ
2	01/02/2015	17:18:06	A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato *10mg/2mL	INTRAVENOSA	1.00 Uds	JHON ANDERSON GOMEZ
2	01/02/2015	20:00:00	J01DC009723	Cefradina *1Gramo Polvo Esteril Para Inyeccion Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 ml	LEYBER ALFONSO TORRE
2	01/02/2015	23:50:00	N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	LEYBER ALFONSO TORRE
2	01/02/2015	23:52:00	A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato *10mg/2mL	INTRAVENOSA	1.00 Uds	LEYBER ALFONSO TORRE
2	01/02/2015	23:55:00	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	LEYBER ALFONSO TORRE
2	02/02/2015	02:00:00	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	LEYBER ALFONSO TORRE
2	02/02/2015	02:01:00	J01DC009723	Cefradina *1Gramo Polvo Esteril Para Inyeccion Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 ml	LEYBER ALFONSO TORRE
3	02/02/2015	08:00:00	J01DC009723	Cefradina *1Gramo Polvo Esteril Para Inyeccion Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 ml	NELCY YOLANDA LARA M
3	02/02/2015	08:01:00	N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	NELCY YOLANDA LARA M
3	02/02/2015	08:02:00	A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato *10mg/2mL	INTRAVENOSA	1.00 Uds	NELCY YOLANDA LARA M

3 02/02/2015 08:30:00 A02BR001701 Ranitidina *50mg/2ml INTRAVENOSA 1.00 Uds NELCY YOLANDA LARA M
Solucion Inyectable Ampolla

• Evolucion

Evolución N°. 1

Fecha: 02/02/2015 Hora: 09:36:22 Sede: MOCO A Digitó: ZAYDA ASTRID JACANAMEJOY.(MEDICINA.)

Subjetivo: PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. TRAUMA OCULAR IZQUIERDO 2. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE - SIN SIGNOS DE ALARMA S// REFIERE DOLOR EN REGION OCULAR IZQUIERDA , VISION BORROSA , LIMITACION PARA APERTURA POR EDEMA Y EQUIMOSIS PERIORBITARIO, NIEGA CEFALEA, NO EMESIS, NIEGA OTRO TIPO DE SINTOMATOLOGIA.

Objetivo: CYC MUCOSA ORAL HUMEDAS, A NIVEL DE OJO IZQUIERDO EDEMA , EQUIMOSIS PERIORBITARIO , CON LIMITACION PARA APERTURA OCULAR. CP RSCSRs , NO SOPLOS , MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO AGREGADOS. ABDOMEN , BLANDO , DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXT SIN EDEMA SNC ALERTA, GLASGOW 15/15.

Peso: Talla: MC: FC: 82 Min FR: 16 Min Temperat: 36.50 °C PA: 150/100 FetoCard: Saturaci: 98.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __

Diagnosticos

Principal S002 OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PARPADO Y DE LA REGION PERIOcular

Análisis: PACIENTE CON DX ANOTADOS CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS DESDE EL INGRESO HOY 150/100 , SE ORDENA ADMINISTRAR LOSARTAN 50 MG VO AHORA DU, VIGILAR CIFRAS TENSIONALES, PACIENTE QUIEN ADEMAS AMERITA VALORACION POR OFTALMOLOGIA , ME INFORMA JEFE DE SERVICIO QUE LA PACIENTE ES ACEPTADA PARA REMISION EN HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE LA CIUDAD DE PASTO, SE CONTINUA MANEJO ANALGESICO, PENDIENTE TRASLADO DE PACIENTE A LA CIUDAD DE PASTO . VOM.

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
3	02/02/2015	10:00:00	C09DL018011	Losartan *50mg	ORAL	1.00 Uds	NELCY YOLANDA LARA M

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	MOCO A	02/02/2015	10:02:02	0.00	0.0	0.0082	16	36.50	150/100	1170	98.00			ZAYDA ASTRID JACANAMEJOY.

• Prescripcion

No: 201502010011 - 3 Fecha: 02/02/2015 10:08:03 Orden: Hospitalaria Sede: MOCO A Profesional: ZAYDA ASTRID JACANAMEJOY.(MEDICINA.)

Diagnostico: S002

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
J01DC009723	Cefradina *1Gramo Polvo Esteril Para Inyeccion Ampolla Solucion inyectable 1Gramo	1.00 Uds	INTRAVENOSA	6 HO	10:05:13	4	4 AMP.
* Periodo duracion tratamiento : 1 Dia(s)							
N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 50mg/ml	1.00 Uds	INTRAVENOSA	8 HO	10:05:27	3	3 AMP.
* Periodo duracion tratamiento : 1 Dia(s)							
A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato *10mg/2mL Solucion inyectable 10mg/2mL	1.00 Uds	INTRAVENOSA	8 HO	10:05:47	3	3 AMP.
* Periodo duracion tratamiento : 1 Dia(s)							
A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 50mg/2ml	1.00 Uds	INTRAVENOSA	8 HO	10:06:13	3	3 AMP.
* Periodo duracion tratamiento : 1 Dia(s)							
C09DL018011	Losartan *50mg Tableta 50mg	1.00 Uds	ORAL	AHOR	10:07:51	1	1 Uni.
* Periodo duracion tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones: ORDENES MEDICA REMISION A OFTALMOLOGIA PRIORITARIO. NVO. CLORURO DE SODIO PASAR A 60 CC/H. CEFRADINA 1GR IV CADA 6H. TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS. METOCLOPRAMIDA 1 AMPOLLA IV CADA 8H. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8H. HOJA NEUROLOGICA CADA 6 HORAS. VIGILAR : CEFALEA, VISION BORROSA. VOMITO O DETERIORO DEL GLASGOW . CSV IC.LOSARTAN 50 MG VO AHORA DU. TOMAR TA EN 2 HORAS.PENDIENTE REMISION.

• Procedimientos

No: 2 Fecha: 02/02/2015 Hora: 10:08:31 Sede: MOCO A Profesional: ZAYDA ASTRID JACANAMEJOY.(MEDICINA.)

Cod: 890601 Nomb: CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL Cant: 1 Dosis: DXP: S002 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

VER EVOLUCION

• Prescripcion

No: 201502010011 - 4 Fecha: 02/02/2015 10:57:24 Orden: Hospitalaria Sede: MOCO A Profesional: NELCY YOLANDA LARA MERA.(AUXILIAR.)

Diagnostico: S002

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
D1CE018	Cateter Venoso Nro 18 (Venocath) C.A.Corta Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
15180201-360	CATETER TORAX N°26	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 Uni.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
6	02/02/2015	11:19:25	D1CE018	Cateter Venoso Nro 18 (Venoc	1	NELCY YOLANDA LARA M
7	02/02/2015	11:20:24	15180201-360	CATETER TORAX N°26	1	NELCY YOLANDA LARA M

• Notas Medicas

Fecha: 02/02/2015 Hora: 11:53:34 Profesional: ZAYDA ASTRID JACANAMEJOY Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nota

NOTA MEDICA

PACIENTE CON DX ANOTADOS EGRESA DEL HOSPITAL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, EN AMBULANCIA BASICA DEL HOSPITAL PARA TRASLADO A LA CIUDAD DE PASTO HOSPITAL DEPARTAMENTAL PARA VALORACION POR OFTALMOLOGIA.

• Egreso

Fecha: 02/02/2015 11:58:37 Servicio: UF UR Profesional: ZAYDA ASTRID JACANAMEJOY Cama: Estado: VIVO
OBSER 05

Causa: ORDEN MEDICA Destino: URGENCIAS Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 1 Día(s) 9 Hora(s)

Diagnóstico

Principal(S002) OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOcular

Tipo Diagnóstico

Impresion Diagnostica

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:

PACIENTE CON DX ANOTADOS EGRESA DEL HOSPITAL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, EN AMBULANCIA BASICA DEL HOSPITAL PARA TRASLADO A LA CIUDAD DE PASTO HOSPITAL DEPARTAMENTAL PARA VALORACION POR OFTALMOLOGIA.


ZAYDA ASTRID JACANAMEJOY
MEDICINA GENERAL

Atención: 201510030209 - [860010003801] MOCOYA

Ingreso

Fecha: 03/10/2015 Hora: 15:23:49

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF SERVICIOS AMBULATORIOS

Administradora: SALUDCOOP EPS

Edad del Paciente:

34 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 03/10/2015 Hora: 15:29:15

Consulta Externa

• Anamnesis

Fecha: 03/10/2015

Hora: 15:25:30

Tipo de Consulta: (890202CT) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Profesional: ORLANDO MANUEL PEREZ RIVERA.(ORTOPEDIA.)

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: REMITIDO X MEDICO GENERAL

Enfermedad Actual: REMITIDO X MEDICO GENERAL 34 AÑOS PACIENTE ACUDE A VALORACION X MASA EN MUÑECA DERECHA VIEN CON RX

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:

Extremidades: Anormal MUÑECA DERECHA CON AUMENTO DE VOLUMNE DE APROXIMADAMENTE 2 CM MOVIBLE COMPATIBLE CON GANGLION

Revisión por sistema: Normal

Sistemático Respiratorio: No

TBC No

Multidrogoresistente:

Sintomático de Piel: No

Lepra: No

Sintomático Nervioso No

Periférico:

Perímetro Abdominal: (70) Normal

• Notas Medicas

Fecha 03/10/2015 Hora 15:27:01 Profesional ORLANDO MANUEL PEREZ RIVERA Especialidad ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nota

GANGLION MUÑECA DERECHA

AUTORIZAR PREQUIRURGICOS Y RESECCION DE GANGLION

PROGRAMAR CIRUGIA CON AUTORIZACIONES

• Laboratorios y Diagnosticos

Análisis: RX DE MANO Y MUÑECA DERECHA SIN ALTERACIONES

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo

Diag. Principal: (M674) GANGLION

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

• Ordenacion

Admisión: 201510030209 - 1 Fecha: 03/10/2015 15:28:56 Orden: Hospitalaria Sede : MOCO A Profesional: ORLANDO MANUEL PEREZ RIVERA.(ORTOPE

Nombre	Cantidad	Nota
(902210) HEMOGRAMA IV (MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	(PREQUIRURGICOS)
(902045) PT TIEMPO DE PROTOMBINA	1	()
(902049) PTT TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	1	()
(822104) RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1	(GANGLION MUÑECA DERECHA)

Observaciones:



ORLANDO MANUEL PEREZ RIVERA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro Profesional 52-0589

Atención: 201510290744 - [860010003801] MOCO A

Ingreso

Fecha:29/10/2015 Hora:22:34:14

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF URGENCIAS

Administradora:SALUDCOOP EPS

Edad del Paciente: 34 Año(s)

Acompañante

Tipo: Familiar

Nombre:MANOLO LOPEZ

Dirección:BARRIO JOSE HOMERO

Telefono:4200618

Egreso

Fecha: 01/11/2015 Hora: 13:03:28

Servicio:UF HOSPITALIZACION

Cama:MI43

Estado:VIVO

Hospitalización

Fecha: 30/10/2015 Hora: 13:28:49

Servicio Destino: UF QUIROFANO Y SALA DE PARTOS

Urgencias

• Notas Enfermeria

Fecha: 30/10/2015 Hora: 00:14:00 Profesional: LUZ STELLA MACIAS BECERRA

Nota

INGRESA USUARIA DE 34 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS AREA PROCEDIMIENTOS, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, SEMIALGICA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EN APARENTE BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRICIONAL, CON ACOMPAÑANTE, MOTIVO DE CONSULTA: DOLOR ABDOMINAL, ES VALORADA POR DR: ORTIZ Y DX: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS, Y ORDENA: AMBULATORIO, LEV 80 CC HORA SSN 0.9%, BUTIL BROMURO DE HIOSINA 1 AMP AHORA IV, RANITIDINA 50 MG IV AHORA, CH, RX DE ABDOMEN, REVALORACION, SE EXPLICA EN FORMA VERBAL TRATAMIENTO ORDENADO ENTIENDE Y ACEPTA SE UBICA EN SILLA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE CANALIZA BAJO PROTOCOLO DE VENOPUNCION CON YELCO 20 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO DE MANO SE RECOGE MUESTRA PARA LABORATORIO SE CONECTA LEV SEGUN ORDEN MEDICA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO ORDENADO UTILIZANDO LOS CINCO CORRECTOS, PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES, SE PASA A RX DEAMBULANDO CON SU ACOMPAÑANTE, PENDIENTE: REPORTE DE LABORATORIO, REVALORAR. CON SIGNOS VITALES TOMADOS AL INGRESO: FC: 85X, FR: 20X T: 37.5°C, TA: 120/80MMHG, SPO: 96%, PESO: 69KG.

Fecha: 30/10/2015 Hora: 02:27:18 Profesional: LUZ STELLA MACIAS BECERRA

Nota

USUARIA ES REVALORADA POR DR: ORTIZ Y ORDENA LABORAPOTROI SE EXPLICA ENTIENDE Y ACEPTA USARIA RECOGE PARCIAL DE ORINA SE PASA A LABORATORIO CON ORDEN MEDICA. PENDIENTE: REPORTE.

Fecha: 30/10/2015 Hora: 04:00:00 Profesional: LUZ STELLA MACIAS BECERRA

Nota

SE EXPLICA PROCEDIMIENTOS SE UBICA EN CAMILLA DE SALA DE SUTURA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA ENEMA RECTAL ORDENADO POR MEDICO CON 250 SSN 0.9% + ISODINE ESPUMA 50 CC + GLICERINA 30 CC, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION. CON EVACUACION POSITIVA.

Fecha: 30/10/2015 Hora: 06:52:46 Profesional: LUZ STELLA MACIAS BECERRA

Nota

QUEDA PACIENTA DE 34 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE PROCEDIMIENTOS CONCIENTE CALMADA AFEBRIL OBSERVANDOSE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD CON DX OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO DE MANO CON VENOCATH NUMERO 20 MAS LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES PASANDO SSN 0.9% A MAN TENIMIENTO PENDIENTE TOMAR RX DE ABDOMEN REVALORAR POR MEDICO GENERAL CON REPORTE ..

Fecha: 30/10/2015 Hora: 09:04:07 Profesional: KRISTHEL MARGARITA ROSERO MORAN

Nota

PACIENTE ES REVALORADA POR MEDICO DE TURNO DR FIGUEROA QUIEN ORDENA NVO, SSN 0.9 % 500 CC BOLO IV Y LUEGO A 120 CC HR, CH, GRAVINDEX, ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL.

Fecha: 30/10/2015 Hora: 12:00:00 Profesional: KRISTHEL MARGARITA ROSERO MORAN

Nota

PACIENTE ES REVALORADA POR MEDICO DE TURNO DR FIGUEROA CON REPORTE DE ECOGRAFIA QUE REPORTE APENDICITIS AGUDA, Y ORDENA DEJAR EN OBSERVACION, CSV AC, NVO, AMPICILINA + S ULBACTAM 1.5 GR IV CADA 6 HR, PPS, RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 H R, SSN 0.9 % 100 CC HR IV, TP, TPT, VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, SE EXPLICA A PACIENTE PROCEDIMIENTO A SEGUIR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS.

Fecha: 30/10/2015 Hora: 15:08:57 Profesional: ANGELICA LUCERO ORTIZ MUÑOZ

Nota

SE PASA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE LA UNIDAD DE URGENCIAS PROSEDIMIEMTOS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR EN SILLA DE RUEDAS CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON DX DE APENDISITIS CON VENA CANALIZADA EN MSI CON YELCO NUMERO 18 PASADO SSOMN, GENITOURINARIO ESPONTANEO EN BAÑO MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA SIN COMPLICACION PARA LA MARCHA PPS NEGATIVA ANTIBIOTICO INICIADO CONSENTIMIENTO FIRMADO

Fecha: 30/10/2015 Hora: 15:20:00 Profesional: YAKELINE RODRIGUEZ RIASCOS

Nota

15:10 HORAS INGRESA USUARIA MAYOR DE EDAD A SALA DE ADMISION DE CIRUGIA EN SILLA DE RUEDAS CONCIENTE, ORIENTADA, ACOMPAÑADA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, USUARIO EN BUEN ESTADO GENERAL, CONCIENTE ORIENTADA, PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, APENDICECTOMIA, A CARGO DEL DR: H ARDILA, TIENE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC, COLOCO BRAZALETE DE IDENTIFICACION, PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, TRAE ADMINISTRADO ANTIBIOTICO ORDENADO, CONSENTIMIENTO QUIRURGICO FIRMADO, SE HACE FIRMAR CONSENTIMIENTO DE ANESTESIA SE INICIA LISTA DE CHEQUEO, USUARIA REFIERE QUE ESTA EN AYUNAS, NO ALERGICO A NADA, SE MONITORIZA SIGNOS VITALES. TA: 130/91MMHG. P: 78LX'. T: 36,0°C. SPO2: 98%. 15:20 HORAS SE PASA USUARIA AL QUIROFANO UNO SE ENTREGA USUARIO A EQUIPO QUIRURGICO, SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES TA: 133/87MMHG. P: 81LX'. SPO2: 97%.

Fecha: 30/10/2015 Hora: 15:50:00 Profesional: OMAIRA YANETH CALVACHE JAMIOY

Nota

15:20: HORAS INGRESA USUARIA A SALA DE QUIROFANO UNO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE APENDICECTOMIA A CARGO DEL DR: HUGO ARDILA , CONCIENTE ,ORIENTADA ,EN TIEMPO,LUGAR Y PERSONA CON N,V,O ,CON LEV PERMEABLES MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SSN0.9% 500CC, SE MONITORIZA SIGNOS VITALES ASI.TA :151/91 MMHG ,FC:70 LX' ,SPO2: 100 % .SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO QUIRURGICO.EQUIPO QUIRURGICO COMPLETO. 15:22: HORAS DRA: ADRIANA COELLO VALORA A USUARIA Y PROCEDE A ADMINISTRAR ANESTESIA RAQUIDEA + SEDACION CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA , CON ESPINOCAT N:27 + BUPIRO PESADO . CON SIGNOS VITALES TA: 135/87MMHG FC: 82LX' SPO2:99%. MEDICO AYUDANTE DR: HECTOR GOLONDRINO REALIZA LAVADO QUIRURGICO DE AREA OPERATORIA CON YODADOS, INSTRUMENTADORA DAYANA CORDOBA VISTE A USUARIA CON CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE INICIA CON MATERIAL BLANCO Y CORTANTE Y SE REGISTRA,(10) COMPRESAS + (01) HOJA DE BISTURY + (03) AGUJAS ,GASAS 4.

15:30: HORAS DR : ARDILA INICIA PROCEDIMIENTO, REALIZA INSICION CON BISTURY Y ELECTROBISTURY DISECA POR PLANOS, HASTA LLEGAR A CAVIDAD DESEASA , UBICA APENDICE EDEMATOSA , LIGA CON SEDA, CORTA Y CAUTERIZA, REALIZA APENDICECTOMIA, EXTRAE MUESTRA PARA PATOLOGIA SE COLOCA EN FRASCO CON FORMOL Y SE ROTULA APENDICE, REALIZA HEMOSTASIA , .REVISAS, RECUENTO DE MATERIAL BLANCO Y CORTANTE ,(10) COMPRESAS + (01) HOJA DE BISTURY + (03) AGUJAS ,GASAS 4.COMPLETO INFORMA INSTRUMENTADORA A EQUIPO QUIRURGICO, CIERRE POR PLANOS ANATOMICOS CON VICRYL Y PIEL CON PROLENE 3.0, DEJA HERIDA CUBIERTO CON APOSITO + ESPARADRAPO.PREVIA LAVADOS DE MANOS ASEPSIA Y ANTISEPSIA APLICO LOS 5 CORRECTOS Y ADMINISTRO 1GM D EMETRONIDAZOL ,E.V. POR ORDEN Verval de DR: ARDILA..

15:45: HORAS TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES CON SIGNOS VITALES TA: 115/59MMHG, FC: 82LX', SPO2:98% CON PREVIA LAVADOS DE MANOS ASEPSIA Y ANTISEPSIA APLICO LOS 5 CORRECTOS Y ADMINISTRO DIPIRONA 2.5 GR EV + TRAMAL 50 MGR EV .PLASIL 10MG. POR ORDEN DE ANESTESIOLOGIA.

15:50: HORAS SE PASA USUARIA A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO + MEZCLA ANALGESICA, ENTREGO PATOLOGIA EN FRASCO CON FORMOL " APENDICE, ENTREGO H.C COMPLETA.

Fecha: 30/10/2015 Hora: 16:28:02 Profesional: SANDRA PATRICIA MUCHAVISOY

Nota

15:50 HORAS INGRESA USUARIA A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA ALERTA ORIENTADA, PROVIENE DEL QUIROFANO # UNO, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON DIAGNOSTICO POS OPERATORIO DE APENDICECTOMIA, LIQUIDOS ENDOVENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SSN0.9% 500CC + TRAMAL 50MG + PLASIL 10MG + DIPIRONA 2.5 G. HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO MAS ESPARADRAPO. SE MONITORIZA SIGNOS VITALES TA: 112/64 MMHG FC: 77 X' SPO2: 98 %. EN MEDIO FISICO LISTA DE CHEQUEO + HOJA DE RECuento + INFORME DE ANESTESIA Y RESTO DE HISTORIA CLINICA. PENDIENTE TRASLADO ALA UNIDAD DE HOSPITALIZACION AL RECUPERARSE DE EFECTOS DE ANESTESIA.

Fecha: 30/10/2015 Hora: 18:41:24 Profesional: SANDRA PATRICIA MUCHAVISOY

Nota

18:50 HORAS QUEDA USUARIA EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA ALERTA ORIENTADA, RECUPERANDOSE DE EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON DIAGNOSTICO POS OPERATORIO DE APENDICECTOMIA, LIQUIDOS ENDOVENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO HATMAN 500CC. HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO MAS ESPARADRAPO. MONITORIZADA SIGNOS VITALES TA: 119/80 MMHG FC: 77 X' SPO2: 98 %. EN MEDIO FISICO ENTREGO LISTA DE CHEQUEO + HOJA DE RECuento + INFORME DE ANESTESIA Y RESTO DE HISTORIA CLINICA. PENDIENTE TRASLADO A LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION AL RECUPERARSE DE EFECTOS DE ANESTESIA. CUADRO HEMATICO DE CONTROL A LAS 5 AM.

Fecha: 30/10/2015 Hora: 18:50:00 Profesional: JAHARA BRIGITH ALVARADO

Nota

18:50 HORAS RECIBO USUARIA DE 34 AÑOS DE EDAD EN SALA DE RECUPERACION DE QUIROFANO,EN CAMILLA,BAJO COBERTOR DE ABRIGO,CON MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA,CON IDx:POP APENDICECTOMIA,USUARIA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA SUS MIEMBROS INFERIORES CON BLOQUEO 2 EN ESCALA DE BROMAGE Y ESCALA DE ALDRETE 9/10,DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA RESPIRANDO ESPONTANEO,AL MOMENTO SIN DOLOR,SE OBSERVA CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LEV PASANDO SSNO.9%x500cc PERMEABLE,CON ANALGESIA INTRAOPERATORIA YA ADMINISTRADA (DIPIRONA 2.5GR+TRAMAL 50MG+PLASIL 10MG IV+DICLOFENACO 75MG IM);TIENE HERIDA QUIRURGICA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO + ESPARADRAPO COMPRESIVO,LIMPIA SIN SIGNOS DE SANGRADO,CON SIGNOS VITALES TA:136/76MMHG FC:81LM' SPO2:97% SIN O2.HC EN SISTEMA Y EN MEDIO FISICO,RECIBO EN FISICO,CONSENTIMIENTO QUIRURGICO Y ANESTESICO,LISTA DE CHEQUEO,HOJA DE RECuento,INFORME DE PATOLOGIA ORDEN DE LABORATORIO DE CONTROL IMPRESOS , HOJA DE CUIDADO POSTANESTESICO FIRMADA POR ESPECIALISTA Y RESTO DE HC COMPLETA.RECIBO PATOLOGIA EN FORMOL ROTULADA "APENDICE" PENDIENTE/HOSPITALIZAR AL RECUPERARSE DE ANESTESIA RAQUIDEA,TOMAR CH DE CONTROL (31/10/2015 5AM).

Fecha: 30/10/2015 Hora: 20:00:00 Profesional: JAHARA BRIGITH ALVARADO

Nota

USUARIA SE RECUPERA SE ANESTESIA RAQUIDEA SIN COMPLICACIONES SIGNOS VITALES TA:120/80MMHG FC:79LM' SPO2:98% SIN O2.

Fecha: 30/10/2015 Hora: 20:48:00 Profesional: JAHARA BRIGITH ALVARADO

Nota

20:48 HORAS POR ORDEN MEDICA SE PASA USUARIA DE 34 AÑOS DE EDAD DE SALA DE RECUPERACION DE QUIROFANO,EN CAMILLA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA,CON IDx:POP APENDICECTOMIA,USUARIA RECUPERADA DE ANESTESIA RAQUIDEA SUS MIEMBROS INFERIORES SIN BLOQUEO, 1 EN ESCALA DE BROMAGE Y ESCALA DE ALDRETE 10/10,DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA RESPIRANDO ESPONTANEO,AL MOMENTO SIN DOLOR, CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LEV PASANDO SSNO.9% \times 500cc PERMEABLE,CON ANALGESIA INTRAOPERATORIA YA ADMINISTRADA (DIPIRONA 2.5GR+TRAMAL 50MG+PLASIL 10MG IV+DICLOFENACO 75MG IM);TIENE HERIDA QUIRURGICA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO + ESPARADRAPO COMPRESIVO,LIMPIA SIN SIGNOS DE SANGRADO,.HC EN SISTEMA Y EN MEDIO FISICO,ENTREGO EN FISICO,CONSENTIMIENTO QUIRURGICO Y ANESTESICO,LISTA DE CHEQUEO,HOJA DE RECuento,INFORME DE PATOLOGIA ORDEN DE LABORATORIO DE CONTROL IMPRESOS , HOJA DE CUIDADO POSTANESTESICO FIRMADA POR ESPECIALISTA Y RESTO DE HC COMPLETA.ENTREGO PATOLOGIA EN FORMOL ROTULADA "APENDICE" CON SIGNOS VITALES TA:123/89MMHG FC:77LM SPO2:97% SIN O2,PENDIENTE:/TOMAR CH DE CONTROL (31/10/2015 5AM).

Fecha: 30/10/2015 Hora: 20:50:00 Profesional: NELLY NUPAN GOMEZ

Nota

INGRESA USUARIA DE 34 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HOPSITALIZACION LA RECIBEO EN SALA DE RECUPERACION DE QUIROFANO,SE TRASLADA EN EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE UN FAMILAIR ,CON IDx:POP APENDICECTOMIA,USUARIA RECUPERADA DE ANESTESIA RAQUIDEA SUS MIEMBROS INFERIORES SIN BLOQUEO,,DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA RESPIRANDO ESPONTANEO,AL MOMENTO SIN DOLOR, CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LEV PASANDO SSNO.9% \times 500cc PERMEABLE,CON ANALGESIA INTRAOPERATORIA YA ADMINISTRADA (DIPIRONA 2.5GR+TRAMAL 50MG+PLASIL 10MG IV+DICLOFENACO 75MG IM);TIENE HERIDA QUIRURGICA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO + ESPARADRAPO COMPRESIVO,LIMPIA SIN SIGNOS DE SANGRADO,.HC EN SISTEMA Y EN MEDIO FISICO,RECIBO EN FISICO,CONSENTIMIENTO QUIRURGICO Y ANESTESICO,LISTA DE CHEQUEO,HOJA DE RECuento,INFORME DE PATOLOGIA ORDEN DE LABORATORIO DE CONTROL IMPRESOS , HOJA DE CUIDADO POSTANESTESICO FIRMADA POR ESPECIALISTA Y RESTO DE HC COMPLETA.Y PATOLOGIA EN FORMOL ROTULADA "APENDICE" CON SIGNOS VITALES ESTABLES Y REGISTRADOS ,PENDIENTE:/TOMAR CH DE CONTROL (31/10/2015 5AM).

Fecha: 31/10/2015 Hora: 06:41:13 Profesional: NELLY NUPAN GOMEZ

Nota

PACIENTE PASA LA NOCHE ESTABLE RECIBE Y TOLERA SU TRATAMIENTO ORDENADO ELIMINA ESPONTANEO NO REALIZA DEPOSICIONES SELE TOMARON SUS SIGNOS VITALES DANDO EN PARAMETROS NORMALES DUERME PERIODOS LARGOS FAVORABLES EL RESTO DE LA NOCHE PASA SIN COMPLICACIONES

Fecha: 31/10/2015 Hora: 06:41:25 Profesional: NELLY NUPAN GOMEZ

Nota

QUEDA USUARIA DE 34 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOPSITALIZACION DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA RESPIRANDO ESPONTANEO,AL MOMENTO SIN DOLOR EN COMPAÑIA DE UN FAMILAIR ,CON IDx:POP APENDICECTOMIA,,,, CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LEV PASANDO SSNO.9% \times 500cc PERMEABLE,CON HERIDA QUIRURGICA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO + ESPARADRAPO COMPRESIVO,LIMPIA SIN SIGNOS DE SANGRADO,.CON NVO HASTA NUEVA ORDEN CON SIGNOS VITALES ESTABLES Y REGISTRADOS ,PENDIENTE:/REPORTE DE CH DE CONTROL (31/10/2015 5AM).

Fecha: 31/10/2015 Hora: 11:56:28 Profesional: ARELY GAVIRA GOMEZ

Nota

DURANTE EL TRANCURSO DE LA MAÑANA PACIENTE PASA TRANQUILA AFEBRIL TOLERANDO SU DIETA Y TTO ORDENADO , PASA REVISTA MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO QUIEN VALORA Y ORDENA INICIAR DIETA Y DAR SALIDA .

Fecha: 31/10/2015 Hora: 12:36:35 Profesional: YASMIN VIVIANA JURADO JAMANOY

Nota

SE REVISAS CONSOLIDADO DE MEDICAMENTOS DOSIS ADMINISTRADAS DE LA MAÑANA REGISTRADAS EN SISTEMA

Fecha: 31/10/2015 Hora: 13:54:58 Profesional: BERNARDA MUCHAVISOSY

Nota

RECIBO A LAS 13 HORAS PTE EN LA UFH EN REPOSO P/ SALIDA CUANDO FACTURE Y REALICE EPICRISIS

Fecha: 31/10/2015 Hora: 14:25:50 Profesional: BERNARDA MUCHAVISOSY

Nota

A LAS 14.10PM INFORMA LA JEFE VIVIANA QUE LA PTE NO TIENE SALIDA SE DEJA OJA DE MEDICAMENTO EN LA UNIDAD DEL PTE Y SUS SV

Fecha: 31/10/2015 Hora: 17:36:41 Profesional: BERNARDA MUCHAVISOSY

Nota

URANTE LA TARDE PASA CALMADA ASEPTA Y TOLERA DIETA Y TTO SE DEJA CATETER PARA MEDICAMENTOS

Fecha: 31/10/2015 Hora: 18:37:04 Profesional: YASMIN VIVIANA JURADO JAMANOY

Nota

SE REVISAS CONSOLIDADO DE MEDICAMENTO DOSIS ADMINISTRADAS DE LA TARDE REGISTRADAS EN SISTEMA

Fecha: 31/10/2015 Hora: 19:00:04 Profesional: DAIRA SAMIRA MONTEZUMA IBARRA

Nota

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 34 AÑOS DE EDAD SE VENCIENTRA EN REPOSO ,PACIENTE CON DX DE APENDICECTOMIA , EN CAMA N# 43 CON DIETA LIQUIDA ,CON ORDEN DE MEDICAMENTOS CON CATETER EN MSI, CON YELCON# 20 CON SIGNOS VITALEA REGISTRADOS ,GENITOURINARIO ELIMINANDO NORMAL Y ESPONTANEO ,APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES.

Fecha: 01/11/2015 Hora: 06:48:43 Profesional: MONICA YAMILE ROMO B

Nota

Notas:se verifica consolidado de medicamentos turno noche los cuales se encuentran registrados en sistema por parte de auxiliar de enfermeria de turno. gracias.

Fecha: 01/11/2015 Hora: 06:55:05 Profesional: DAIRA SAMIRA MONTEZUMA IBARRA

Nota

#43 PACIENTE PASA LA NOCHE TRANQUILA, AFEBRIL, DUERME PERIODOS FAVORABLES ,TOLERA DIETA Y MEDICAMENTOS ORDENADOS,GENITOURINARIO ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE,CON SU RESPECTIVO CONTROL DE SIGNOS VITALES,APARENTEMENTE ESTABLE

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 34 AÑOS DE EDAD SE VENCIENTRA EN REPOSO ,PACIENTE CON DX DE APENDICECTOMIA , EN CAMA N# 43 CON DIETA LIQUIDA ,CON ORDEN DE MEDICAMENTOS CON CATETER EN MSI, CON YELCO N# 20 CON SIGNOS VITALEA REGISTRADOS ,GENITOURINARIO ELIMINANDO NORMAL Y ESPONTANEO ,APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES.

Fecha: 01/11/2015 Hora: 07:00:00 Profesional: ZULEIMA TATIANA FAJARDO LEON

Nota

RECIBO PACIENTE MAYOR DE 34 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA CAMA#43 DE LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION, CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, APARENTEMENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AL MOMENTO SIN FAMILIAR, CON SU RESPECTIVO LETRERO Y SU MANILLA DE IDENTIFICACION CON DX DE APENDICECTOMIA, CON DIETA LIQUIDA, SE OBSERVA CANALIZADO EN MSI DEL DIA 30/10/15 CON YELCO#18 + CATETER HEPANIRIZADO PARA SU TTO FARMACOLOGICO ORDENADO, SE OBSERVA HERIDA QX LIMPIA Y SECA CON SU CURACION DIARIA, CON SU CONTROL DE SIGNOS VITALES.

Fecha: 01/11/2015 Hora: 12:57:22 Profesional: ZULEIMA TATIANA FAJARDO LEON

Nota

DURANTE EL TRASCURSO DE LA MAÑANA LA PACIENTE PASA TRANQUILA, AFEBRIL, RECIBE Y TOLERA DIETA Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES, ES VALORADA POR CX QUIEN ORDENA DAR DE ALTA.

-PENDIENTE FACTURAR HISTORIA CLINICA Y DAR ALTA.

Fecha: 01/11/2015 Hora: 18:00:00 Profesional: NELLY NUPAN GOMEZ

Nota

EGRESA PACIENTE MAYOR D EDAD DE SEXO FEMENINO SALE D ELA UHF COCNCINETE ESTABLE AFEBRIL S ELE HIZO ENTREGA D EFMULAS MEDICAS MAS EPIGRIS Y SE LE DIO SUS RESPECTIVA INFORMACION SE DEJA EN HISTORIA CLINICA RECIBIENDO DE COPAGO YA CANCELADO

Triaje

• Triaje

Fecha y Hora: 30/10/2015 - 00:02:14 **Profesional:** JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ
Motivo: DOLOR ABDOMINAL
Signos Vitales: **Peso:**69.00 Kg **Talla:**0.0 cm **MC:**0.00 Kg/m² **FC:**85 Min. **FR:**20 Min. **Temp:**37.50 °C **PA:**120/80
Saturación:96.00 %
Hallazgos Clínicos: VER HC
Impresión Diag: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Clasificación: Triaje II
Conducta: Urgencias. VER HC

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	MOCOA	30/10/2015	00:02:15	69.00	0.0	0.00	85	20	37.50	120/80	93	0	96.00	JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ.

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 30 de Octubre de 2015 Hora: 00:08:17 Profesional: JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ.(MEDICO -)
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL SEDE: MOCOA

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: DOLOR ABDOMINAL
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 10 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO, REFIERE EMESIS, MALESTAR GENERAL,TOLERA VIA ORAL. DEPOSICIONES Y DIURESIS POSITIVAS. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

Antecedentes

Planifica: Si Pomeroy
Familiares: Si NIEGA
Personales: Si GS: B+ HOSPITALIZACIONES: EMBARAZOS.
Patológicos: Si HERNIA UMBILICAL
Obstétricos: Si G6P5C1
Quirúrgicos: Si CESAREA. POMEROY
Tóxico: Si NEGATIVOS
Fisiológicos: Si NIEGA
Alimentarios: Si NIEGA
Traumáticos: Si NIEGA
Farmacológicos: Si NIEGANIEGA

Ginecológicos: Si FUR: 31 DE DIC 2015

Signos Vitales

Peso: 69.00 Kg Talla: Masa Corporal: Frecuencia Cardiaca: 85 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 37.50 °C Presión Arterial: 120/80 Saturación: 96.00 %

Exámen Físico

Estado General:
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Abdomen: Normal BLANDO, LEVEMENTE DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES AUENTNADOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
G/U: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal SIN DEFICIT APARENTE.
Nariz: Normal
Oídos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema: NADA DIFERENTE A LO DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACUTAL.
Sintomático Respiratorio: No
Sintomático de Piel: No
Sintomático Nervioso No
Periférico:
Perímetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: SE SOLICITAN.

Diagnóstico

Principal (R104) OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo Diagnóstico

Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: URGENCIAS
Recomendaciones: PLAN: AMBULATORIO LEV 80 CC HORA SSN 0.9%. BUTIL BROMURO DE HIOSINA 1 AMP AHROA IV RANITIDINA 50 MG IV AHORA SS/ CH, RX DE ABDOMEN REVALORACION.

Plan de Manejo

No: 201510290744 Fecha y Hora: 30/10/2015 00:08:17 Profesional: JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ.(MEDICO -.)

Destino: URGENCIAS

PLAN: AMBULATORIO LEV 80 CC HORA SSN 0.9%. BUTIL BROMURO DE HIOSINA 1 AMP AHROA IV RANITIDINA 50 MG IV AHORA SS/ CH, RX DE ABDOMEN REVALORACION.

Prescripción

No: 201510290744 - 1 Fecha: 30/10/2015 00:12:48 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ.(MEDICO -.)

Diagnostico: K359

Código	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.) Bolsa Solucion inyectable 0.9%/500mL	500.00 Uds	INTRAVENOSA	AHOR	00:11:39	1	1 BOL.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
A03BH013701	Hioscina N Butil Bromuro *20mg/mL Solucion inyectable 20mg/mL	1.00 Uds	INTRAVENOSA	AHOR	00:11:54	1	1 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 50mg/2ml	50.00 Uds	INTRAVENOSA	AHOR	00:12:02	1	1 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
D1EM01	Equipo Macrogoteo Venoclisis Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 Uni.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
D1CE020	Cateter Venoso Nro 20 (Venocath) C.A.Corta Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G11/2Ptes Con Embolo de Caucho y Aguja Unidad	2.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	2 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones: PLAN: AMBULATORIO LEV 80 CC HORA SSN 0.9%. BUTIL BROMURO DE HIOSINA 1 AMP AHROA IV RANITIDINA 50 MG IV AHORA SS/ CH, RX DE ABDOMEN REVALORACION.

Ordenacion

Admision: 201510290744 - 1 Fecha: 30/10/2015 00:13:27 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOAProfesional: JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ.(MEDICO -.)

Nombre	Cantidad	Nota
(902210) HEMOGRAMA IV (MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	()

Observaciones:

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	30/10/2015	00:15:00	A03BH013701	Hioscina N Butil Bromuro *20mg/mL	INTRAVENOSA	1.00 Uds	LUZ STELLA MACIAS BE

• Liquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
2	30/10/2015	00:15:00	B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.) Bolsa	INTRAVENOSA	500	100 CC HORA	LUZ STELLA MACIAS BE

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	30/10/2015	00:16:00	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	50.00 mg	LUZ STELLA MACIAS BE

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
1	30/10/2015	00:18:00	D1EM01	Equipo Macroqoteo Venocclisis	1	LUZ STELLA MACIAS BE

Laboratorio Clinico

• Examenes de Laboratorio

No. 1 Fecha: 30/10/2015 Hora: 00:58:42 Profesional: ERIKA ANDREA RUALES RODRIGUEZ

Procedimiento: HEMOGRAMA IV (MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOG. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción: N.101

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	LEUCOCITOS	11.5	10 ³ /mm ³	5.0	10.0
2	LINFOCITOS	2.07	10 ³ /mm ³	0.8	4.0
3	MONOCITOS	0.84	10 ³ /mm ³	0.1	1.5
5	LINFOCITOS %	18.0	%	20	40
6	MONOCITOS %	7.3	%	3	15
8	ERITROCITOS	4.40	10 ⁶	3.50	5.50
9	HEMOGLOBINA	11.5	gr/dL	12	14
10	HEMATOCRITO	36.2	%	35	50
11	PLAQUETAS	302	10 ³ /mm ³	150	350
12	VCM	82	fL	80	100
13	HCM	26.1	pg	27	34
14	CHCM	31.7	gr/dL	32	36
15	RDW	14.1	%	12	16
16	EOSINOFILOS %	1.6	%		
17	BASOFILOS %	0.6	%		
19	NEUTROFILOS %	72.5	U	0	100
20	NEUTROFILOS #	8.33			
21	EOSINOFILOS #	0.6			

Urgencias

• Notas Medicas

Fecha 30/10/2015 Hora 01:57:59 Profesional JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ Especialidad MEDICO - RURAL

Nota

paciente refiere sintomas urinarios se solicita parcial de orina para descartar IVU.

• Ordenacion

Admision: 201510290744 - 2 Fecha: 30/10/2015 01:58:44 Orden: Hospitalaria Sede : MOCO A Profesional: JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ.(MEDICO - .)

Nombre	Cantidad	Nota
(907106) PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO	1	()

Observaciones:

• Prescripcion

No: 201510290744 - 2 Fecha: 30/10/2015 02:00:51 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ.(MEDICO -.)

Diagnostico: K359

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.)	500.00	INTRAVENOSA	AHOR	02:00:36	1	1 BOL.
	Bolsa Solucion inyectable 0.9%/500mL	Uds					

Nota: 100 CC HORA **Periodo duraci3n tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
2	30/10/2015	02:16:27	D1CE020	Cateter Venoso Nro 20 (Venoc	1	LUZ STELLA MACIAS BE
3	30/10/2015	02:16:37	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	2	LUZ STELLA MACIAS BE
4	30/10/2015	02:16:43	D1GE001	Guante Esteril Para Cirugia	3	LUZ STELLA MACIAS BE

Urgencias

• Liquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
1	30/10/2015	02:25:35	B05XA0301	Sodio Cloruro	INTRAVENOS	500		LUZ
				*0.9%/500mL (S.S.N.)				STELLA
				Bolsa				MACIAS BE

• Notas Medicas

Fecha 30/10/2015 Hora 03:31:43 Profesional JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ Especialidad MEDICO - RURAL

Nota

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN NO CONCLUYENTE MUESTRA SIGNO DE GRANO DE CAFE A NIVEL DE COLON TRASVERSO , MUESTRA MATERIA FECAL ABUNDANTE A NIVEL DE AMPOYA RECTAL. CONCIDERO REALIZACION DE ENEMA RECTAL Y RADIOGRAFIA DE ABDOMEN DE CONTROL.

• Prescripcion

No: 201510290744 - 3 Fecha: 30/10/2015 03:42:25 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ.(MEDICO -.)

Diagnostico: K359

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
B05XA0304	Sodio Cloruro *0.9%/250mL (S.S.N.)	250.00	INTRAVENOSA	AHOR	03:41:13	1	1 BOL.
	Bolsa Solucion inyectable 0.9%/250mL	Uds					

*** Periodo duraci3n tratamiento :** 1 Dia(s)

15180201-097 SONTA NELATON No. 14 1.00 Uds NO APLICA AHOR 00:00:00 0 1 UNI.

Nota: * **Periodo duraci3n tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones: ENEMA RECTAL CON 250 SSN 0.9% + ISODINE ESPUMA 50 CC + GLICERINA 30 CC. INFORMAR DEPOSICION.

• Liquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
3	30/10/2015	04:20:31	B05XA0304	Sodio Cloruro	INTRAVENOS	250	PARA	LUZ
				*0.9%/250mL (S.S.N.)			ENEMA	STELLA
				Bolsa				MACIAS BE

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
5	30/10/2015	04:20:45	15180201-097	SONDA NELATON No. 14	1	LUZ STELLA MACIAS BE

Urgencias

• Procedimientos

No: 2 Fecha: 30/10/2015 Hora: 04:21:08 Sede: MOCO A Profesional: LUZ STELLA MACIAS BECERRA.(AUXILIAR .)

Cod: 963900 Nomb: IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD Cant: 1 Dosis: DXP: R104 DXR: Orden: 0 Item:

Descripci3n:

SE EXPLICA PROCEDIMIENTOS SE UBICA EN CAMILLA DE SALA DE SUTURA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA ENEMA RECTAL ORDENADO POR MEDICO CON 250 SSN 0.9% + ISODINE ESPUMA 50 CC + GLICERINA 30 CC, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION.

Laboratorio Clinico

Exámenes de Laboratorio

No. 3 Fecha: 30/10/2015 Hora: 05:03:33 Profesional: ERIKA ANDREA RUALES RODRIGUEZ

Procedimiento: PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Técnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción: N.101

Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	ASPECTO	LIGERAMENTE TURBIO			
2	COLOR	AMARILLO			
3	DENSIDAD	1010		1000	1030
4	PH	6.0		5.0	8.5
5	SANGRE	TRAZAS			
12	CELULAS EPITELIALES	3-4	x C		
13	BACTERIAS	+			
14	LEUCOCITOS SEDIMENTO	2-3	x C		

Urgencias

Ordenación

Admisión: 201510290744 - 3 Fecha: 30/10/2015 06:57:38 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOCA Profesional: JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ.(MEDICO - .)

Nombre	Cantidad	Nota
(872002) RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1	(CONTROL)

Observaciones:

Notas Médicas

Fecha 30/10/2015 Hora 06:57:51 Profesional JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ Especialidad MEDICO - RURAL

Nota

SS RX ABDOMEN
COLOCAR CATETER VENOSO

Fecha 30/10/2015 Hora 07:19:19 Profesional JHON JAIRO ORTIZ GOMEZ Especialidad MEDICO - RURAL

Nota

PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL SE TOMA RX DE ABDOMEN QUE MUESTRA SIGNO DE GRANO DE CAFE A NIVEL DE COLON TRASVERSO, MUESTRA MATERIA FECAL ABUNDANTE A NIVEL DE AMPOYA RECTAL. SE REALIZA ENEMA RECTAL. L PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GNERALES,CON DISMINUCION MARCADO DE DOLOR ABDOMINAL. PENDIETN E TOMA DE RADIOGRAFIA DE ABDOMEN DE CONTROL.

POR CAMBIO DE TURNO ENTREGO PACIENTE A DOCTORA ACHICANOY.

Fecha 30/10/2015 Hora 08:59:21 Profesional LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

REPORTE DE LABORATORIO:

CUADRO HEMATICO: LEU 11.5 LIN 18.0 % ERI 4.40 HB 11.5 gr/dL HTC 36.2 % PLT 302.000 NEU 72.5 %

PARCIAL DE ORINA: ASPECTO LIGERAMENTE TURBIO COLOR AMARILLO DENSIDAD 1010 PH 6.0 SANGRE TRAZAS

CELULAS EPITELIALES 3-4 x C BACTERIAS + LEUCOCITOS SEDIMENTO 2-3 x C.

RX DE ABDOMEN SIMPLE DE PIE DE CONTROL POSTERIOR A ENEMA: NO SE OBSERVAN NIV ELES HIDROAEREOS, NO G AS EN MNARCO COLONICO NI EN AMPOLLA RECTAL.

PCTE MANIFIESTA CONTINUA CON DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE PREDOMINIO EN HEMIABDOMEN INFERIOR (FID), EF: CONCIENTE ORIENTADA, SEMIALGICA, MUCOSAS SEMISECAS, ABDOMEN: BLANDO, DOLOR DIFUSO, MC BURNEY POSITIVO, BLUMBERG POSITIVO, RSHS D ISMINUIDOS, PUNOPERCUSION NEGATIVA. RESTO NORMAL.

PCTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR, ABDOMEN AGUDO, SE SOLICITA PARACLINICOS. VOM.

1. CSV AC

2. NVO

3. S.S 0.9 % 500 CC BOLO IV Y LUEGO A 120 CC HR

4. CH, GRAVINDEX

5. ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL

6. REVALORAR

Líquidos Administrados

Orden	Fecha	Horario	Código	Nombre	Vía	CantApli	Indicacion	Profesional
4	30/10/2015	09:00:00	B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.) Bolsa	INTRAVENOS	120	BOLO	KRISTHEL MARGARITA R

Prescripción

No: 201510290744 - 4 Fecha: 30/10/2015 09:00:54 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOCA Profesional: LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO.(MEDICINA .)

Diagnostico: K359

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.) Bolsa Solucion inyectable 0.9%/500mL	120.00	INTRAVENOSA	1 HO	09:00:29	24	3 BOL.

* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones: 1. CSV AC 2. NVO 3. S.S 0.9 % 500 CC BOLO IV Y LUEGO A 120 CC HR 4. CH, GRAVINDEX 5. ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL 6. REVALORAR

• Ordenacion

Admision: 201510290744 - 4 Fecha: 30/10/2015 09:01:07 Orden: Hospitalaria Sede : MOCO A Profesional: LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO.(MEDIC

Nombre	Cantidad	Nota
(902210) HEMOGRAMA IV (MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	()
(904508) PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA(GONADOTR. CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA) BHCG	1	()

Observaciones:

Admision: 201510290744 - 5 Fecha: 30/10/2015 09:01:24 Orden: Hospitalaria Sede : MOCO A Profesional: LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO.(MEDIC

Nombre	Cantidad	Nota
(881302) ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS	1	()

Observaciones:

Laboratorio Clinico

• Examenes de Laboratorio

No. 4 Fecha: 30/10/2015 Hora: 10:30:00 Profesional: MARCELA ANDRADE VALLEJO

Procedimiento: HEMOGRAMA IV (MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOG. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción: CONSECUTIVO LAB: 301015-137

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	LEUCOCITOS	10.4	10 ³ / mm ³	5.0	10.0
2	LINFOCITOS	2.33	10 ³ / mm ³	0.8	4.0
3	MONOCITOS	0.54	10 ³ / mm ³	0.1	1.5
5	LINFOCITOS %	22.3	%	20	40
6	MONOCITOS %	5.2	%	3	15
8	ERITROCITOS	4.16	10 ⁶	3.50	5.50
9	HEMOGLOBINA	10.7	gr/dL	12	14
10	HEMATOCRITO	34.4	%	35	50
11	PLAQUETAS	303	10 ³ / mm ³	150	350
12	VCM	83	fL	80	100
13	HCM	25.7	pg	27	34
14	CHCM	31.1	gr/dL	32	36
15	RDW	14.5	%	12	16
16	EOSINOFILOS %	0.9	%		
17	BASOFILOS %	0.4	%		
19	NEUTROFILOS %	71.2	U	0	100
20	NEUTROFILOS #	7.44			
21	EOSINOFILOS #	0.09			
22	BASOFILOS #	0.04			

No. 5 Fecha: 30/10/2015 Hora: 10:43:16 Profesional: MARCELA ANDRADE VALLEJO

Procedimiento: PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA(GONADOTROPINA . Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción: CONSECUTIVO LAB: 301015-137

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2	GRAVINDEX	NEGATIVO		0	0

Urgencias

• Notas Medicas

Fecha 30/10/2015 Hora 11:50:39 Profesional LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

REPORTE DE ECO ABDOMINAL TOTAL: APENDICITIS AGUDA.

CH DE CONTROL CON LEVE LEUCOSITOSIS Y LEVE NEUTROFILIA, GRAVINDEX NEGATIVO.

SE COMENTA PCTE A CIRUJANO DE TURNO E INDICA DEJAR PCTE EN OBSERVACION E INICIAR TTO ANTIBIOTICO. SE EXPLICA A PCTE CONDUCTA A SEGUIR, NO MUY CONFORME CON RESULTADO DE ECOGRAFIA.

ORDENES MEDICAS:

1. OBSERVACION
2. CSV AC
3. NVO
4. AMPICILINA + S ULBACTAM 1.5 GR IV CADA 6 HR, PPS
5. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 H R
6. S.S 0,9 % 100 CC HR IV
7. TP, TPT
8. VALORACION POR CIRUGIA GENERAL
9. NOVEDADES

• Prescripcion

No: 201510290744 - 5 Fecha: 30/10/2015 11:56:38 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO.(MEDICINA .)

Diagnostico: K359

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
J01CA0106	Ampicilina + Sulbactam *1.5 Gramos Polvo Esteril Para Inyeccion Polvo para reconstit 1 Gr+0.5mg	1.00 Uds	INTRAVENOSA	6 HO	11:55:45	4	4 AMP.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 50mg/2ml	50.00 Uds	INTRAVENOSA	8 HO	11:55:50	3	3 AMP.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G11/2Ptes Con Embolo de Caucho y Aguja Unidad	2.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	2 UNI.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
D1EB01	Equipo de Buretrol *150ml Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 Uni.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
D1EM01	Equipo Macrogoteo Venoclislis Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 Uni.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
D1JD005	Jeringa Desechable *5ml*21G11/2Ptes Con Embolo de Caucho y Aguja Unidad	2.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	2 UNI.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones: ORDENES MEDICAS: 1. OBSERVACION 2. CSV AC 3. NVO 4. AMPICILINA + S ULBACTAM 1.5 GR IV CADA 6 HR, PPS 5. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 H R 6. S.S 0,9 % 100 CC HR IV 7. TP, TPT 8. VALORACION POR CIRUGIA GENERAL 9. NOVEDADES

• Ordenacion

Admision: 201510290744 - 6 Fecha: 30/10/2015 11:56:54 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOAProfesional: LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO.(MEDIC

Nombre	Cantidad	Nota
(890735) CONSULTA DE URGENCIAS CIRUGIA GENERAL	1	()

Observaciones:

Admision: 201510290744 - 7 Fecha: 30/10/2015 11:57:06 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOAProfesional: LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO.(MEDIC

Nombre	Cantidad	Nota
(902045) PT TIEMPO DE PROTOMBINA	1	()
(902049) PTT TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	1	()

Observaciones:

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	30/10/2015	12:00:00	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	50.00 mg	KRISTHEL MARGARITA R

• Procedimientos

No: 6 Fecha: 30/10/2015 Hora: 12:10:00 Sede: MOCOAProfesional: KRISTHEL MARGARITA ROSERO MORA. (AUXILIAR .)

Cod: 000011 Nomb: PRUEBA DE PENICILINA Cant: 1 Dosis: DXP: R104 DXR: Orden: 0 Item:

Descripci3n:

SE REALIZA PPS CON REPORTE NEGATIVO.

• Medicamentos

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	30/10/2015	12:16:30	J01CA0106	Ampicilina + Sulbactam *1.5 INTRAVENOSA	1.00 Uds	KRISTHEL MARGARITA R
			Gramos Polvo Esteril Para Inyeccion			

Laboratorio Clinico

• Exámenes de Laboratorio

No. 7 Fecha: 30/10/2015 Hora: 13:16:42 Profesional: CELENE LUCIA PAZ ESTRADA

Procedimiento: PT TIEMPO DE PROTOMBINA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
 Tecnica de No Aplica
 Laboratorio:
 Descripción: N°159

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	15.30	segundos	11	14

No. 8 Fecha: 30/10/2015 Hora: 13:16:57 Profesional: CELENE LUCIA PAZ ESTRADA

Procedimiento: PTT TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
 Tecnica de No Aplica
 Laboratorio:
 Descripción: N°159

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [P...	50	segundos	27	37

Promocion y Prevencion

• Cambio de Atencion

No.Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
1	30/10/2015	13:28:56	UF URGENCIAS-OBS	OB10	UF QUIROFANO Y S
					ADMQUIR16KATIUSKA MORAN. (PEDI

• Consultas

Consulta N°. 1

Fecha: 30 de Octubre de 2015 Hora: 15:07:46 Profesional: HUGO ALBERTO ARDILA DELGADO.(CIRUGIA G.)
 Tipo: (890402C) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL URGENCIAS SEDE: MOCOA

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
 Motivo de Consulta: DOLOR ABDOMINAL
 Enfermedad Actual: CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINA QUE INICIA EN EPIGASTRIO AHORA EN FOSA ILIACA DERECHA, ASOCIADO A DISTENSION ABDOMINAL

Antecedentes

Planifica: No
 Obstétricos: Si FUP:05/12/2011. CICLOS:30/7. PF:NIEGA. FUM:09/2013??. ITS:NIEGA. -- PARTOS VAGINALES ANTERIORES, SINCOMPLICIONES, INSTITUCIONALES, PESOS:4.150 GR --- PRIMIPATERNIDAD:NIEGA. CPN: CCV:12/2013 NEGATIVA -- CPN:??.

Signos Vitales

Peso: 69.00 Kg Talla: Masa Corporal: Frecuencia Cardiaca: 85 Min
 Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 37.50 °C Presión Arterial: 120/80 Saturación: 96.00 %

Exámen Físico

Estado General: ALGICA
 Cabeza: Normal
 Cuello: Normal
 Torax: Normal
 Abdomen: Normal BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DERECHA, MC BURNEY +, BLOMBERG POSITIVO
 G/U: Normal
 Extremidades: Normal
 Neurológico: Normal
 Nariz: Normal
 Oídos: Normal
 Boca: Normal
 Ojos: Normal
 Piel: Normal

Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sintomático Respiratorio: No
Sintomático de Piel: No
Sintomático Nervioso: No
Periférico:
Perímetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: CUADRO HEAMTICO:LEUCOCITOSIS LEVE , CON ENUTROFILIA GRAVINDE: NEGATIVO, PARCIAL DE ORINA: NO PATOLOGICO PTT: LEVE MENTE PROLONGADO : 47 PT: NORMAL ECO DE ABDOMEN: APENDICITIS AGUDA

Diagnóstico Principal (K359) APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA Tipo Diagnóstico Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: HOSPITALIZACION
Recomendaciones: PASAR A QUIROFANO PARA APENDICECTOMIA

Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	MOCOA30/10/2015	15:08:23	69.000	0.0	0.0085	20	37.50	120/80	93	0	96.00	HUGO ALBERTO ARDILA DELGADO.	
3	MOCOA30/10/2015	15:20:00	0.0	0.0	0.0070	21	0.00	151/91	111	10	100.00	OMAIRA YANETH CALVACHE JAMIOY.	
4	MOCOA30/10/2015	15:32:47	0.0	0.0	0.0082	0	0.00	135/87	103	0	99.00	OMAIRA YANETH CALVACHE JAMIOY.	

Urgencias

Oxígeno

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Litros	Horas	Litr/Min	Indicaciones	Profesional
1	30/10/2015	15:33:08	V07A0005905	Suministro de Oxígeno Medicinal *1 litro	60	1.00	1	CX ANESTESIA	OMAIR. YANET. CALVA. JAMIO.

Urgencias

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Cantidad	Profesional
7	30/10/2015	15:36:13	50063	HOJA DE BISTURI NO. 10	1	OMAIRA YANETH CALVAC
8	30/10/2015	15:38:29	D1SP05	Seda Negra N° 2/0 - DS24 *75	2	OMAIRA YANETH CALVAC
9	30/10/2015	15:38:37	101561	PROLENE	1	OMAIRA YANETH CALVAC
10	30/10/2015	15:38:46	15106174	VICRIL	1	OMAIRA YANETH CALVAC
11	30/10/2015	15:43:03	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	1	OMAIRA YANETH CALVAC
12	30/10/2015	15:43:19	D1JD005	Jeringa Desechable *5ml*21G1	2	OMAIRA YANETH CALVAC

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Código	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	30/10/2015	15:45:00	J01XD0102	Metronidazol *500mg/100mL Solucion inyectable Ampolla	NO APLICA	2.00 Uds	OMAIRA YANETH CALVAC

Urgencias

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Cantidad	Profesional
13	30/10/2015	15:45:39	15180204-307	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	1	OMAIRA YANETH CALVAC

Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
5	MOCOA30/10/2015	15:45:50	0.0	0.0	0.0084	0	0.00	124/71	89	0	97.00	OMAIRA YANETH CALVACHE JAMIOY.	

Cirugia

Acto Quirurgico No: 1 Fecha: 30/10/2015 Hora: 15:47:16 Profesional: HUGO ALBERTO ARDILA DELGADO
Herida Quirurgica: Limpia Contaminada Tipo Anestesia: Regional Fecha Ini: 15:45:16 - 30/10/2015 Fecha Fin: 16:05:16 - 30/10/2015
Profesionales
Anestesiologo: DIANA COELLO SANTANA Ayudante: HECTOR MANUEL GOLONDRINO RANGEL
Patologo: Instrumentador:
Circulante:

Diagnósticos

Pre-operatorio: K359 - APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Complicación: -

Post-operatorio: K359 - APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Descripción: PREVIA A+A+A LAPAROTOMIA TIPO MACBURNIEY APENDICE CECAL FIBRINOSA LUQUIDO SEROPURULENTO ESCASO, HIDRISALPING DERCHO PROCEDIMIENTO APENDICECTOMIA , DRENAGE HIDROSALPIN LIMPIEZA CAVIDAD CIERRE X PLANOS NO COMPLICACIONES

• Procedimientos Acto Quirurgico

No. 9 Fecha: 30/10/2015 **Hora:** 15:47:44 **Profesional:** HUGO ALBERTO ARDILA DELGA.

Cod: 47110A **Nombre:** APENDICECTOMIA **Cant:** 1 **Orden:** **Item:** **Liqu:** **Cons:**

Cruento: No **Tipo:** Unico **Via:** Abdomen

DX. Pre-Operatorio: K359 **DX. Complicación:** **DX. Post-Operatorio:** K359

No. 10 Fecha: 30/10/2015 **Hora:** 15:49:59 **Profesional:** HUGO ALBERTO ARDILA DELGA.

Cod: 660101 **Nombre:** SALPINGOSTOMIA POR LAPARO. **Cant:** 1 **Orden:** **Item:** **Liqu:** 732147 **Cons:**

Cruento: No **Tipo:** Unico **Via:** Abdomen

DX. Pre-Operatorio: K359 **DX. Complicación:** **DX. Post-Operatorio:** K359

• Procedimientos

No: 9 Fecha: 30/10/2015 **Hora:** 15:47:44 **Sede:** MOCOIA **Profesional:** HUGO ALBERTO ARDILA DELGADO. (CIRUGIA G.)

Cod: 47110A **Nomb:** APENDICECTOMIA **Cant:** 1 **Dosis:** DXP: K359 DXR: K359 **Orden:** 0 **Item:**

Descripción:

No: 10 Fecha: 30/10/2015 **Hora:** 15:49:59 **Sede:** MOCOIA **Profesional:** HUGO ALBERTO ARDILA DELGADO. (CIRUGIA G.)

Cod: 660101 **Nomb:** SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA **Cant:** 1 **Dosis:** DXP: K359 DXR: K359 **Orden:** 0 **Item:**

Descripción:

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	30/10/2015	15:50:00	N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla	NO APLICA	1.00 Uds	OMAIRA YANETH CALVAC
6	30/10/2015	15:50:01	N02BD026701	Dipirona Sodica * 2.5mg/5mL	NO APLICA	1.00 Ampolla	OMAIRA YANETH CALVAC
6	30/10/2015	15:50:02	A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato *10mg/2mL	NO APLICA	1.00 Uds	OMAIRA YANETH CALVAC

• Notas Medicas

Fecha: 30/10/2015 **Hora:** 15:57:53 **Profesional:** HUGO ALBERTO ARDILA DELGADO **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL

Nota

ORDENES POP

1. HOSPITALIZAR,
2. NADA VIA ORAL
3. SSN 0.9% 80 CC HORA
4. AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRA EV CADA 6 HORAS
5. METRONIDAZOL 500 MG EV CADA 8 HORAS
6. RANITIDINA 50 MG EV CADA 8 HORAS
7. TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS.
8. DIPIRONA 2.5GR IV CADA 8 HORAS
9. METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS
10. MUESTRA A PATOLOGIA
11. CURACION DIARIA
12. S.S HEMOGRAMA MAÑANA 5 AM
13. CSV IC

• Ordenacion

Admision: 201510290744 - 8 **Fecha:** 30/10/2015 **15:58:21** **Orden:** Hospitalaria **Sede:** MOCOIA **Profesional:** HUGO ALBERTO ARDILA DELGADO.(CIRUGI

Nombre	Cantidad	Nota
(902210) HEMOGRAMA IV (MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	(MAÑANA 5 AM)

Observaciones:

• Prescripcion

No: 201510290744 - 6 **Fecha:** 30/10/2015 **15:59:58** **Orden:** Hospitalaria **Sede:** MOCOIA **Profesional:** HUGO ALBERTO ARDILA DELGADO.(CIRUGIA G.)

Diagnostico: K359

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
--------	--------	----------	-----	------	-------------	-------	------------

J01CA0106	Ampicilina + Sulbactam *1.5 Gramos Polvo Esteril Para Inyeccion Polvo para reconstit 1 Gr+0.5mg	1.00 Uds	NO APLICA	6 HO	15:58:29	4	4 AMP.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
J01XD0102	Metronidazol *500mg/100mL Solucion inyectable Ampolla Solucion inyectable 500mg/100mL	2.00 Uds	NO APLICA	AHOR	15:58:35	1	2 FRA.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 50mg/ml	1.00 Uds	NO APLICA	8 HO	15:58:39	3	3 AMP.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
N02BD026701	Dipirona Sodica * 2.5mg/5mL Solucion inyectable 2.5mg/5mL	1.00 Uds	NO APLICA	8 HO	15:58:42	3	3 AMP.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 50mg/2ml	1.00 Uds	NO APLICA	8 HO	15:58:46	3	3 AMP.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato *10mg/2mL Solucion inyectable 10mg/2mL	1.00 Uds	NO APLICA	8 HO	15:58:51	3	3 AMP.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
J01XD0102	Metronidazol *500mg/100mL Solucion inyectable Ampolla Solucion inyectable 500mg/100mL	1.00 Uds	NO APLICA	8 HO	15:59:12	3	3 FRA.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones: ORDENES POP 1. HOSPITALIZAR, 2. NADA VIA ORAL 3. SSN 0.9% 80 CC HORA 4. AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRA EV CADA 6 HORAS 5. METRONIDAZOL 1 GR EV AHORA LUEGO 500 MG EV CADA 8 HORAS 6. RANITIDINA 50 MG EV CADA 8 HORAS 7. TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS 8. DIPIRONA 2.5GR IV CADA 8 HORAS 9. METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS 10. MUESTRA A PATOLOGIA 11. CURACION DIARIA 12. S.S HEMOGRAMA MAÑANA 5 AM 13. CSV IC

• Procedimientos

No: 11 Fecha: 30/10/2015 Hora: 16:00:58 Sede: MOCOCHA Profesional: HUGO ALBERTO ARDILA DELGADO. (CIRUGIA G.)

Cod: 898202 Nomb: ESTUDIO CON TIONCIONES ESPECIALES ESPECIMEN Cant: 1 Dosis: DXP: K359 DXR: Orden: 0 Item: QUIRURGICOS VESICULA APENDICE AMIGDA...

Descripci3n:

SE LLEVA A APENDICECTOMIA Y SE ENVIA APENDICE CECAL PARA ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO

Promocion y Prevencion

• Cambio de Atencion

No.Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.CamaProfesional
4 30/10/2015 16:07:31	UF QUIROFANO Y S	QR6	UF HOSPITALIZACI	MI43 OMAIRA YANETH CALVAC

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
14	30/10/2015	16:07:33	500000	APOSITOS	1	OMAIRA YANETH CALVAC

• Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
6	MOCOCHA	30/10/2015	16:27:41	0.00	0.0	0.0075	0	0.00	112/64	80	0	98.00	SANDRA PATRICIA MUCHAVISOY .
7	MOCOCHA	30/10/2015	17:37:58	0.00	0.0	0.0092	0	0.00	125/82	96	0	99.00	SANDRA PATRICIA MUCHAVISOY .
8	MOCOCHA	30/10/2015	18:35:40	0.00	0.0	0.0076	0	0.00	119/80	93	0	97.00	SANDRA PATRICIA MUCHAVISOY .
9	MOCOCHA	30/10/2015	18:50:00	0.00	0.0	0.0077	18	0.00	132/86	1010		96.00	JAHARA BRIGITH ALVARADO.
10	MOCOCHA	30/10/2015	18:57:16	0.00	0.0	0.0079	18	0.00	122/99	1070		97.00	JAHARA BRIGITH ALVARADO.
11	MOCOCHA	30/10/2015	19:10:00	0.00	0.0	0.0085	18	0.00	122/86	98	0	98.00	JAHARA BRIGITH ALVARADO.
12	MOCOCHA	30/10/2015	20:01:43	0.00	0.0	0.0080	18	0.00	120/86	97	0	98.00	JAHARA BRIGITH ALVARADO.
13	MOCOCHA	30/10/2015	20:48:00	0.00	0.0	0.0077	18	0.00	123/89	1000		97.00	JAHARA BRIGITH ALVARADO.

Promocion y Prevencion

• Cambio de Atencion

No.Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.CamaProfesional
----------	------	---------------	------------------------	----------------------

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
14	MOCOA	30/10/2015	22:00:00	0.00	0.0	0.00	82	20	36.40	130/80	97	0	94.00	NELLY NUPAN GOMEZ.

• Evolucion

Evolución N°. 1

Fecha: 30/10/2015	Hora: 23:10:30	Sede: MOCOA	Digitó: DIANA FERNANDA BUESAQUILLO SAN. (MEDICO - .)
-------------------	----------------	-------------	--

Subjetivo: INGRESO A PISO DE QUIRRUGICAS

Objetivo: NORMCOEFALO, PUPILAS ISCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS A NICETRICAS, MUCOSAS HUENDAS, ABDOMEN: BLNDO DPERESIBLE, DOLROROS, CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERT CON TEGADER, NO SIGNOS DE IRRTICION PERITOENAL, HERIDA LIMPIA UURADA SINSIGNSO DE INFECCIONES, G/U: SODA VESICALR QUES ERETIRRA A LAS SESI HORAS, EXTREMIDADES: MOVIELS SIN EDEMAS, SNC: SIND EFICT MOTOR O SENSITIVO.

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 150/100 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __

Diagnosticos

Principal K359 APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Análisis: PACIENTE N POP DE APENCICETOMIA, EN EL MOEMTNOA LGIA, ESTABLE HEMODINAMCIA SE VILGA EVOLUCION CLINICA Y CONTROL EVOLUTIVO DE PACIENTE.

• Prescripcion

No: 201510290744 - 7 Fecha: 31/10/2015 01:15:48 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: OLGA PATRICIA JARAMILLO MESA.(ENFERMERO.)

Diagnostico: K359

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
D1EB01	Equipo de Buretrol *150ml Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 Uni.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
D1EM01	Equipo Macrogoteo Venoclisis Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 Uni.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.)	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	01:15:29	1	3 BOL.
	Bolsa Solucion inyectable 0.9%/500mL						

* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	31/10/2015	02:00:00	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml	NO APLICA	1.00 mg	ANDRES IVAN VACA CAN
				Solucion Inyectable Ampolla			
6	31/10/2015	02:01:00	A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato	NO APLICA	1.00 Uds	ANDRES IVAN VACA CAN
				*10mg/2mL			
6	31/10/2015	02:03:00	J01CA0106	Ampicilina + Sulbactam *1.5	NO APLICA	1.00 Uds	ANDRES IVAN VACA CAN
				Gramos Polvo Esteril Para Inyeccion			

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
15	31/10/2015	02:22:36	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	3	ANDRES IVAN VACA CAN

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	31/10/2015	04:00:00	J01XD0102	Metronidazol	NO APLICA	1.00 Uds	ANDRES IVAN VACA CAN
				*500mg/100mL Solucion inyectable Ampolla			

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
15	MOCOA	31/10/2015	05:00:00	0.00	0.0	0.00	74	20	36.00	130/80	97	0	95.00	NELLY NUPAN GOMEZ

Laboratorio Clinico

• Examenes de Laboratorio

No. 12 Fecha: 31/10/2015 Hora: 05:43:42 Profesional: ZULLY ALEJANDRA APRAEZ CUATIND.

Procedimiento: HEMOGRAMA IV (MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOG. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción: N 113

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	LEUCOCITOS	7.0	10 ³ /mm ³	5.0	10.0
2	LINFOCITOS	3.01	10 ³ /mm ³	0.8	4.0
3	MONOCITOS	0.36	10 ³ /mm ³	0.1	1.5
5	LINFOCITOS %	42.8	%	20	40
6	MONOCITOS %	5.1	%	3	15
8	ERITROCITOS	4.11	10 ⁶	3.50	5.50
9	HEMOGLOBINA	10.8	gr/dL	12	14
10	HEMATOCRITO	34.1	%	35	50
11	PLAQUETAS	283	10 ³ /mm ³	150	350
12	VCM	83	fL	80	100
13	HCM	26.3	pg	27	34
14	CHCM	31.7	gr/dL	32	36
15	RDW	14.5	%	12	16
16	EOSINOFILOS %	1.5	%		
17	BASOFILOS %	0.4	%		
19	NEUTROFILOS %	50.2	U	0	100
20	NEUTROFILOS #	3.54			
21	EOSINOFILOS #	0.11			
22	BASOFILOS #	0.03			

Observacion e Internacion

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	31/10/2015	05:57:24	J01CA0106	Ampicilina + Sulbactam *1.5 Gramos Polvo Esteril Para Inyeccion	NO APLICA	1.00 Uds	ANDRES IVAN VACA CAN
6	31/10/2015	05:57:37	N02BD026701	Dipirona Sodica * 2.5mg/5mL	NO APLICA	1.00 Ampolla	ANDRES IVAN VACA CAN

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
16	31/10/2015	05:58:02	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	2	ANDRES IVAN VACA CAN

• Liquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
28	31/10/2015	05:58:19	B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.) Bolsa	NO APLICA	1		ANDRES IVAN VACA CAN

• Prescripcion

No: 201510290744 - 8 Fecha: 31/10/2015 06:42:29 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: NELLY NUPAN GOMEZ.(AUXILIAR.)

Diagnostico: K359

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.) Bolsa Solucion inyectable 0.9%/500mL	500.00 Uds	INTRAVENOSA	AHOR	06:42:18	1	1 BOL.

* Periodo duracion tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Liquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
29	31/10/2015	06:42:36	B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.) Bolsa	INTRAVENOSA	500	AMANTENIMINETONELLY NUPAN GOMEZ.	

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
17	31/10/2015	06:42:58	D1EB01	Equipo de Buretrol *150ml Un	1	NELLY NUPAN GOMEZ.
18	31/10/2015	06:43:09	D1EM01	Equipo Macrotoleo Venocclis	1	NELLY NUPAN GOMEZ.

• Liquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
30	31/10/2015	06:43:16	B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.) Bolsa	NO APLICA	500	PARA MEDICAMENTOS	NELLY NUPAN GOMEZ.

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	31/10/2015	08:00:00	N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla	NO APLICA	1.00 Uds	LEIDY KATERINE MONTE

• Prescripcion

No: 201510290744 - 9 Fecha: 31/10/2015 08:33:54 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: YASMIN VIVIANA JURADO JAMANOY.(ENFERMERO.)

Diagnostico: K359

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G11/2Ptes Con Embolo de Caucho y Aguja Unidad	13.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	13 UNI.

Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
19	31/10/2015	09:14:37	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	13	YASMIN VIVIANA JURAD

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	31/10/2015	10:00:00	A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato *10mg/2mL	NO APLICA	1.00 Uds	LEIDY KATERINE MONTE
6	31/10/2015	10:00:01	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla	NO APLICA	1.00 mg	LEIDY KATERINE MONTE

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
20	31/10/2015	10:22:25	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	2	LEIDY KATERINE MONTE

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	31/10/2015	12:00:00	J01CA0106	Ampicilina + Sulbactam *1.5 INTRAVENOSA Gramos Polvo Esteril Para Inyeccion		1.00 Uds	YASMIN VIVIANA JURAD

• Evolucion

Evoluci3n N.º. 2

Fecha: 31/10/2015 Hora: 12:46:09 Sede: MOCOAA Digit3: FIDEL CASTRO GARCIA.(CIRUGIA G.)

Subjetivo: DIAGNOSTICO: POP DE APENDICETOMIA EL DIA 30/10/15 PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA VOMITO, TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA SIN COMPLICACIONES.

Objetivo: PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES, CUELLO MOVIL, SIN MASAS O ADENOPATIAS PALPABLES, TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE TIMBRE, TONO E INTENSIDAD NORMAL, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR LIMPIO, CAMPOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN: CON HERIDA QUIRURGICA EN FOSA ILIACA DERECHA SIN SANGRADO O HEMATOMAS, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO POSITIVO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS,SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, GLASGOW: 15/15.

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 150/100 FetoCard: Saturaci3n:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __

Diagnosticos

Principal K359 APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Análisis: PACIENTE EN DIA 1 DE POP EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO, NIEGA DOLOR, EN MANEJO CON AMPICILINA SULBACTAM DIA 1, CONTINUA EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO.

Prescripcion

No: 201510290744 - 10 Fecha: 31/10/2015 12:53:31 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: FIDEL CASTRO GARCIA.(CIRUGIA G.)

Diagnostico: K359

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
B05XR007701	Ringer Lactato *500mL (Hartman) Solucion Inyectabe Bolsa Solucion inyectable 500mL	500.00 Uds	INTRAVENOSA	6 HO	12:52:09	4	4 BOL.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
J01CA0106	Ampicilina + Sulbactam *1.5 Gramos Polvo Esteril Para Inyeccion Polvo para reconstit 1 Gr+0.5mg	1.00 Uds	INTRAVENOSA	6 HO	12:52:15	4	4 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectabe Ampolla Solucion inyectable 50mg/2ml	50.00 Uds	INTRAVENOSA	8 HO	12:52:18	3	3 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato *10mg/2mL Solucion inyectable 10mg/2mL	1.00 Uds	INTRAVENOSA	8 HO	12:52:22	3	3 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
J01XD0102	Metronidazol *500mg/100mL Solucion inyectable Ampolla Solucion inyectable 500mg/100mL	1.00 Uds	INTRAVENOSA	8 HO	12:52:32	3	3 FRA.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
N02BD026701	Dipirona Sodica * 2.5mg/5mL Solucion inyectable 2.5mg/5mL	1.00 Uds	INTRAVENOSA	8 HO	12:52:39	3	3 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones: DIETA LIQUIDA, LEV HATMAN A 80 CC HORA, AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GR EV CADA 6 HORAS, METRONIDAZOL 500 MG EV CADA 8 HORAS, RANITIDINA 50 MG EV CADA 8 HORAS, SUSPENDER TRAMADOL, DIPIRONA 2.5GR IV CADA 8 HORAS, METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS, CURACION DIARIA, CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Ordenacion

Admision: 201510290744 - 9 Fecha: 31/10/2015 12:54:08 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOAProfesional: FIDEL CASTRO GARCIA.(CIRUGIA G.)

Nombre	Cantidad	Nota
(869500) CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	1	()

Observaciones:

Procedimientos

No: 13 Fecha: 31/10/2015 Hora: 12:54:10 Sede: MOCOAProfesional: FIDEL CASTRO GARCIA.(CIRUGIA G.)

Cod: 890602CX Nomb: ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA X CIRUGIA Cant: 1 Dosis: DXP: K359 DXR: Orden: 0 Item: (POSQUIRURGICO)

Descripción:

VER EVOLUCION

Urgencias

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
21	31/10/2015	14:00:00	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	1	OLGA LUCIA CUARAN CA

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	31/10/2015	14:16:31	J01XD0102	Metronidazol *500mg/100mL Solucion inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	YASMIN VIVIANA JURAD
10	31/10/2015	14:16:32	N02BD026701	Dipirona Sodica * 2.5mg/5mL	INTRAVENOSA	1.00 Ampolla	OLGA LUCIA CUARAN CA
10	31/10/2015	16:00:00	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectabe Ampolla	INTRAVENOSA	50.00 mg	OLGA LUCIA CUARAN CA

Urgencias

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	31/10/2015	22:00:00	N02BD026701	Dipirona Sodica * 2.5mg/5mL	INTRAVENOSA	1.00 Ampolla	XIMENA ERAZO ESPAÑA.

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
26	31/10/2015	22:00:00	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	1	XIMENA ERAZO ESPAÑA.

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	01/11/2015	00:00:01	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectabe Ampolla	INTRAVENOSA	50.00 mg	XIMENA ERAZO ESPAÑA.

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
27	01/11/2015	00:00:02	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	2	XIMENA ERAZO ESPAÑA.

Observacion e Internacion

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	01/11/2015	00:00:02	J01CA0106	Ampicilina + Sulbactam *1.5 Gramos Polvo Esteril Para Inyeccion	INTRAVENOSA	1.00 Uds	XIMENA ERAZO ESPAÑA.

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
27	01/11/2015	00:00:02	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	2	XIMENA ERAZO ESPAÑA.

• Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
18	MCOCA01/11/2015	01:00:04	0.00	0.0	0.0087	20	36.10	120/60	80	97	0.00		DAIRA SAMIRA MONTEZUMA IBARRA.

Urgencias

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	01/11/2015	02:00:00	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectabe Ampolla	INTRAVENOSA	50.00 mg	XIMENA ERAZO ESPAÑA.

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
28	01/11/2015	02:00:00	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	12	XIMENA ERAZO ESPAÑA.

Observacion e Internacion

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	01/11/2015	02:00:00	A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato *10mg/2mL	INTRAVENOSA	1.00 Uds	XIMENA ERAZO ESPAÑA.

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
28	01/11/2015	02:00:00	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	12	XIMENA ERAZO ESPAÑA.

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	01/11/2015	04:00:00	J01XD0102	Metronidazol *500mg/100mL Solucion inyetable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 Uds	XIMENA ERAZO ESPAÑA.

• Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
----------	-------	------	------	-------	----	----	----	------	----	----	------	----------	-------------

Urgencias• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
29	01/11/2015	06:00:00	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	2	XIMENA ERAZO ESPAÑA.

Observacion e Internacion• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	01/11/2015	06:00:00	J01CA0106	Ampicilina + Sulbactam *1.5 INTRAVENOSA	1.00 Uds	XIMENA ERAZO ESPAÑA.
			Gramos Polvo Esteril Para Inyeccion			

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
29	01/11/2015	06:00:00	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	2	XIMENA ERAZO ESPAÑA.

• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	01/11/2015	06:00:00	N02BD026701	Dipirona Sodica *	1.00	XIMENA ERAZO ESPAÑA.
			2.5mg/5mL	INTRAVENOSA	Ampolla	
6	01/11/2015	07:55:26	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml	1.00 mg	OLGA LUCIA CUARAN CA
			Solucion Inyectabe Ampolla	NO APLICA		

Urgencias• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
30	01/11/2015	07:55:36	D1JD020	Jeringa Desechable *20ml*21G	1	OLGA LUCIA CUARAN CA

Urgencias• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	01/11/2015	10:00:00	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml	50.00 mg	OLGA LUCIA CUARAN CA
			Solucion Inyectabe Ampolla	INTRAVENOSA		

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
31	01/11/2015	10:00:00	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	2	OLGA LUCIA CUARAN CA

Observacion e Internacion• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	01/11/2015	10:00:00	A03FM016701	Metoclopramida Clorhidrato	1.00 Uds	OLGA LUCIA CUARAN CA
			*10mg/2mL	INTRAVENOSA		

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
31	01/11/2015	10:00:00	D1JD010	Jeringa Desechable *10ml*21G	2	OLGA LUCIA CUARAN CA

• **Procedimientos**

No: 14 Fecha: 01/11/2015 Hora: 12:57:33 Sede: MOCOA Profesional: FIDEL CASTRO GARCIA.(CIRUGIA G.)

Cod: 890602CX Nomb: ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA X CIRUGIA Cant: 1 Dosis: DXP: K359 DXR: Orden: 0 Item: (POSQUIRURGICO)

Descripción:

VER EVOLUCION

• **Evolucion**

Evolución N°. 3

Fecha: 01/11/2015 Hora: 12:58:54 Sede: MOCOA Digitó: FIDEL CASTRO GARCIA.(CIRUGIA G.)

Subjetivo: PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO: 1. POP DE APENDICETOMIA EL DIA 30/10/15 S/ PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE BIEN, PASA BIEN LA NOCHE, TOLERA LA VIA ORAL SIN COMPLICACIONES, NO EMESIS.

Objetivo: NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS PALPABLES, TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE TIMBRE, TONO E INTENSIDAD NORMAL, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR LIMPIO, CAMPOS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN: CON HERIDA QUIRURGICA EN FOSA ILIACA DERECHA SIN SANGRADO O HEMATOMAS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO POSITIVO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS, SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, GLASGOW: 15/15.

Peso: Talla: MC: FC: 82 Min FR: 21 Min Temperat: 36.10 °C PA: 120/80 FetoCard: Saturaci: 97.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: X Liquidos __ Revisado __
Diagnosticos

Principal K359 APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Análisis: PACIENTE EN POP SIN COMPLICACIONES, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL SIN EMESIS, EN MANEJO CON AMPICILINA SULBACTAM CON BUENA RESPUESTA, HERIDA QUIRURGICA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCION, PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA POR LO CUAL SE DECIDE SALLIDA CON RECOMENDACIONES MEDICAS, SE INFORMA SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS: FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL NTENSO, VOMITOS EN REPETIDAS OCASIONES, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, DESMAYOS, SALIDA DE PUS O ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
20	MOCOA	01/11/2015	13:01:16	0.00	0.0	0.00	82	21	36.10	120/80	93	0	97.00	FIDEL CASTRO GARCIA.

• Prescripcion

No: 201510290744 - 12 Fecha: 01/11/2015 13:02:35 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: FIDEL CASTRO GARCIA.(CIRUGIA G.)

Diagnostico: K359

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
J01MC015012	Ciprofloxacino *500mg Tableta 500mg	1.00 Uds	ORAL	12 H	13:01:45	2	10 Uni.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
J01GB0301	Gentamicina *160mg/2ml Solucion Inyectable Solucion inyectable 160mg/2ml	1.00 Uds	INTRAMUSCULAR	24 H	13:02:02	1	5 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
A03BH013021	Hioscina N Butil Bromuro *10mg Tableta 10mg	1.00 Uds	ORAL	8 HO	13:02:12	3	10 Uni.
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones: - SALIDA CON RECOMENDACIONES MEDICAS - CIPROFLOXACINO 500 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS - GENTAMICINA 160 MG APLICAR UNA AMPOLLA IM DIA POR 5 DIAS - HIOSCINA 10 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS SI DOLOR - CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON CIRUGIA GENERAL EN 10 DIAS - RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS - SE INFORMA SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS: FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL NTENSO, VOMITOS EN REPETIDAS OCASIONES, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, DESMAYOS, SALIDA DE PUS O ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

• Ordenacion

Admission: 201510290744 - 10 Fecha: 01/11/2015 13:02:53 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOA Profesional: FIDEL CASTRO GARCIA.(CIRUGIA G.)

Nombre	Cantidad	Nota
(S22101) RETIRO DE PUNTOS	1	(EN 10 DIAS)

Observaciones:

Admission: 201510290744 - 11 Fecha: 01/11/2015 13:03:15 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOA Profesional: FIDEL CASTRO GARCIA.(CIRUGIA G.)

Nombre	Cantidad	Nota
(890335) CONSULTA ESPECIALIZADA CIRUGIA GENERAL	1	()

Observaciones: CITA DE CONTROL EN 10 DIAS

• Egreso

Fecha: 01/11/2015 13:03:28 Servicio: UF HO Profesional: FIDEL CASTRO GARCIA Cama: M43 Estado: VIVO

Causa:ORDEN MEDICA Destino:URGENCIAS Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 2 Día(s) 15 Hora(s)

Diagnóstico

Principal (K359) APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnóstico

Impresión Diagnóstica

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:

- SALIDA CON RECOMENDACIONES MEDICAS - CIPROFLOXACINO 500 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS - GENTAMICINA 160 MG APLICAR UNA AMPOLLA IM DIA POR 5 DIAS - HIOSCINA 10 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS SI DOLOR - CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON CIRUGIA GENERAL EN 10 DIAS - RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS - SE INFORMA SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS: FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, VOMITOS EN REPETIDAS OCASIONES, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, DESMAYOS, SALIDA DE PUS O ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.



FIDEL CASTRO GARCIA
CIRUGIA GENERAL

Atención: 201512070316 - [860010003801] MOCOA**Ingreso**

Fecha:07/12/2015 Hora:14:49:09

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF QUIROFANO Y SALA DE PA Cama: CIRUGIA AM

Administradora:SALUDCOOP EPS

Edad del Paciente: 34 Año(s)

Acompañante

Tipo: Familiar

Nombre: ANIBAL MANOLO LOPEZ

Dirección: BARRIO JOSE HOMERO

Teléfono: 4200618

Egreso

Fecha: 09/12/2015 Hora: 08:05:51

Servicio: UF QUIROFANO Y SALA DE PA Cama: CIRUGIA AM

Estado: VIVO

Observación e Internación**• Notas Enfermería**

Fecha: 09/12/2015 Hora: 07:50:00 Profesional: VIANNY LILIANA OSSA SAMBONY

Nota

07+30 HORAS INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO AL SERVICIO DE CIRUGIA AMBULATORIA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA APARENTEMENTE ESTABLE CON DIAGNOSTICO DE PREOPERATORIO DE RESECCION DE GANGLIO DE MANO DERECHA A CARGO DEL DR. ORLANDO MANUEL PEREZ ESPECIALISTA, SE REALIZA VALORACION PREQUIRURGICA POR DOCTOR MUÑOZ QUIEN VALORA PACIENTE, PACIENTE "REFIERE HABER INGRESADO POR URGENCIAS EL DIA DE AYER 08/12/2015, AL PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL Y ESTA PENDIENTE DEFINIR CONDUCTA POR MEDICO DE URGENCIAS", DOCTOR MUÑOZ EN CONJUNTO CON ANESTESIOLOGO Y CIRUJANO EN TURNO VALORAN PACIENTE Y DECIDEN SUSPENDER EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR RIESGO EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA POR LO CUAL SE DEBE REPROGRAMAR PROCEDIMIENTO POSTERIOR A RECUPERACION DE DOLOR ABDOMINAL, PENDIENTE REPROGRAMAR CIRUGIA POR CONSULTA EXTERNA PACIENTE CON SIGNOS VITALES TA: 123/83MMHG FC:67LX' FR:18X' T:35.5°C SPO2:97% SIN O2,

07+50 HORAS EGRESA DE LA UNIDAD DE CIRUGIA AMBULATORIA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA, PENDIENTE REPROGRAMAR CIRUGIA.

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 09 de Diciembre de 2015 Hora: 08:04:12 Profesional: FAVIO ANDRES MUÑOZ OVIEDO.(MEDICO - .)

Tipo: (890601) CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL SEDE: MOCOA

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: INGRESO SALA DE QUIROFANO

Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA PROGRAMADA PARA REALIZACION DE RESECCION DE GNAGLION MANO IZQUIERDA, SIN EMBARGO PACIENTE SE ENCUENTRA EN ELSERVICIO DE URGENCIA POR DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA, REFIERE QUE HACE 30 DIAS SE REALIZO APENDICECTOMIA Y AHORA CONSUULTA POR DOLOR ABDOMINAL, SE COMENTA CASO CON DR PEREZ Y DR DUARTE Y REFIERE QUE NO ES POSIBLE REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR LO CUAL SE DECIDE CANCELAR CIRUGIA Y SE DECIDE REPROGRAMAR POR CONSULTA EXTERNA.

Antecedentes

Planifica: Si Pomeroy
Personales: Si GS: B+ HOSPITALIZACIONES: EMBARAZOS.
Patológicos: Si HERNIA UMBILICAL
Obstétricos: Si G6P5C1
Quirúrgicos: Si CESAREA + POMEROY. POP APENDICECTOMIA (30/10/2015)
Ginecológicos: Si FUR: 08/12/2015.

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico

Principal (M674) GANGLION

Tipo Diagnóstico

Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: HOSPITALIZACION
Recomendaciones: PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA PROGRAMADA PARA REALIZACION DE RESECCION DE GNAGLION MANO IZQUIERDA, SIN EMBARGO PACIENTE SE ENCUENTRA EN ELSERVICIO DE URGENCIA POR DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA, REFIERE QUE HACE 30 DIAS SE REALIZO APENDICECTOMIA Y AHORA CONSUULTA POR DOLOR ABDOMINAL, SE COMENTA CASO CON DR PEREZ Y DR DUARTE Y REFIERE QUE NO ES POSIBLE REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR LO CUAL SE DECIDE CANCELAR CIRUGIA Y SE DECIDE REPROGRAMAR POR CONSULTA EXTERNA. SE CIERRA HISTORIA CLINICA

Plan de Manejo

No: 201512070316 Fecha y Hora: 09/12/2015 08:04:12 Profesional: FAVIO ANDRES MUÑOZ OVIEDO.(MEDICO -)

Destino: HOSPITALIZACION

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA PROGRAMADA PARA REALIZACION DE RESECCION DE GNAGLION MANO IZQUIERDA, SIN EMBARGO PACIENTE SE ENCUENTRA EN ELSERVICIO DE URGENCIA POR DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA, REFIERE QUE HACE 30 DIAS SE REALIZO APENDICECTOMIA Y AHORA CONSUULTA POR DOLOR ABDOMINAL, SE COMENTA CASO CON DR PEREZ Y DR DUARTE Y REFIERE QUE NO ES POSIBLE REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR LO CUAL SE DECIDE CANCELAR CIRUGIA Y SE DECIDE REPROGRAMAR POR CONSULTA EXTERNA. SE CIERRA HISTORIA CLINICA

Egreso

Fecha: 09/12/2015 08:05:51 Servicio: UF QU Profesional: FAVIO ANDRES MUÑOZ O Cama: CIRUGIA AM Estado: VIVO

Causa: ORDEN MEDICA Destino: URGENCIAS Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 1 Día(s) 18 Hora(s)

Diagnóstico

Principal (M674) GANGLION

Tipo Diagnóstico

Impresion Diagnostica

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA PROGRAMADA PARA REALIZACION DE RESECCION DE GNAGLION MANO IZQUIERDA, SIN EMBARGO PACIENTE SE ENCUENTRA EN ELSERVICIO DE URGENCIA POR DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA, REFIERE QUE HACE 30 DIAS SE REALIZO APENDICECTOMIA Y AHORA CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL, SE COMENTA CASO CON DR PEREZ Y DR DUARTE Y REFIERE QUE NO ES POSIBLE REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR LO CUAL SE DECIDE CANCELAR CIRUGIA Y SE DECIDE REPROGRAMAR POR CONSULTA EXTERNA. SE CIERRA HISTORIA CLINICA

FAVIO ANDRES MUÑOZ OVIEDO
MEDICO - RURAL

Atención: 201512080100 - [860010003801] MOCO A

Ingreso

Fecha: 08/12/2015 Hora: 22:18:46

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF URGENCIAS

Administradora: CAFESALUD EPS

Edad del Paciente: 34 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 09/12/2015 Hora: 08:22:40

Urgencias

Notas Enfermería

Fecha: 08/12/2015 Hora: 22:57:13 Profesional: MARIA HELENA TAPIA

Nota

INGRESA USUARIO MASCULINO MAYOR DE EDAD A EL SERVICIO DE URGENCIAS POR SUS PROPIOS MEDIOS CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, MOTIVO DE CONSULTA " DOLOR ABDOMINAL " SE TOMAN SIGNOS VITALES TA 100/70 FC 67 POR MINUTO FR 20 POR MINUTO T 36.2c° SAT 96% GLASGOW 15/15 ES VALORADO POR DR : FIGUEROA QUIEN LE DX : DOLOR ABDOMINAL E/E + HERNIA INCISIONAL? + SEROMA? + LITIASIS VIAS URINARIAS INFERIORES, ORDENA
DICLOFENACO 75 MG IM
CH, PO

ECO DE TEJIDOS BLANDOS ABDOMINAL

SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y VERBALMENTE ACEPTA PROCEDIMIENTOS A SEGUIR, SE UBICA EN CAMILLA CON BARANDAS, CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO UTILIZANDO LOS 5 CORRECTOS, PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES, AUX DE LAB TOMA PARACLINICOS, PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS, TOMAR ECOGRAFIA Y CON REPORTES DEFINIR CONDUCTA.

Fecha: 09/12/2015 Hora: 07:07:58 Profesional: MARIA HELENA TAPIA

Nota

SE ENTREGA PACIENTE A AUXILIAR BRENDA RODRIGUEZ

Triage

• Triage

Fecha y Hora: 08/12/2015 - 22:33:44 **Profesional:** LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO
Motivo: DOLOR ABDOMINAL
Signos Vitales: **Peso:**69.00 Kg **Talla:**0.0 cm **MC:**0.00 Kg/m² **FC:**67 Min. **FR:**20 Min. **Temp:**36.20 °C **PA:**100/70
Saturación:96.00 %
Hallazgos Clínicos: CONCIENTE ORIENTADA, SEMIALGICA
Impresión Diag: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Clasificación: Triage III
Conducta: Consulta Prioritaria. ABRIR HC

• Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	MOCO	08/12/2015	22:33:44	69.00	0.0	0.0067	20	36.20	100/70	80	0	96.00	LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO.

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 08 de Diciembre de 2015 Hora: 22:38:51 Profesional: LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO.(MEDICINA .)
Tipo: (890201P) CONSULTA PRIORITARIA URGENCIAS TRIAGE 5 SEDE: MOCO

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: DOLOR ABDOMINAL
Enfermedad Actual: PCTE CON +- 1 MES DE POP APENDICECTOMIA (30/10/2015) MANIFIESTA CUADRO DE +- 10 HORAS CON DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA A NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA, QUE EN HORAS DE LA NOCHE SE EXACERBA Y SE ACOMPAÑA DE MAREO. NO OTROS SINTOMAS.

Antecedentes

Planifica: Si Pomeroy
Personales: Si GS: B+ HOSPITALIZACIONES: EMBARAZOS.
Patológicos: Si HERNIA UMBILICAL
Obstétricos: Si G6P5C1
Quirúrgicos: Si CESAREA + POMEROY. POP APENDICECTOMIA (30/10/2015)
Ginecológicos: Si FUR: 08/12/2015.

Signos Vitales

Peso: 69.00 Kg **Talla:** **Masa Corporal:** **Frecuencia Cardiaca:** 67 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min **Temperatura:** 36.20 °C **Presión Arterial:** 100/70 **Saturación:** 96.00 %

Exámen Físico

Estado General: ACEPTABLE
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Abdomen: Normal BLANDO, CICATRIZ QUIRURGICA EN FID LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION, LEVE CALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DERECHA. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

G/U: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal GLASGOW: 15/15
Nariz: Normal
Oídos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal

Revisión por Sistema: CONCIENTE ORIENTADA, SEMIALGICA

Sintomático Respiratorio: No
Sintomático de Piel: No
Sintomático Nervioso: No
Periférico:
Perímetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: IDX: 1. DOLOR ABDOMINAL E/E 2. HERNIA INCISIONAL? 3. SEROMA? 4. LITIASIS VIAS URINARIAS INFERIORES

Diagnóstico

Principal (R104) OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo Diagnóstico

Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: URGENCIAS
Recomendaciones: 1. CSV AC 2. DICLOFENACO 75 MG IM 3. CH, PO 4. ECO DE TEJIDOS BLANDOS ABDOMINAL. 5. REVALORAR

Plan de Manejo

No: 201512080100 Fecha y Hora: 08/12/2015 22:38:51 Profesional: LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO.(MEDICINA.)

Destino: URGENCIAS

1. CSV AC 2. DICLOFENACO 75 MG IM 3. CH, PO 4. ECO DE TEJIDOS BLANDOS ABDOMINAL. 5. REVALORAR

Prescripción

No: 201512080100 - 1 Fecha: 08/12/2015 22:43:36 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO.(MEDICINA.)

Diagnostico: R104

Código	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
M01AD015701	Diclofenaco *75mg/3mL Solucion Inyectable Solucion inyectable 75mg/3mL	1.00 Uds	INTRAMUSCULAR	AHOR	22:43:21	1	1 AMP.

* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

D1JD005	Jeringa Desechable *5ml*21G11/2Ptes Con Embolo de Caucho y Aguja Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
---------	---	----------	-----------	------	----------	---	--------

Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones: 1. CSV AC 2. DICLOFENACO 75 MG IM 3. CH, PO 4. ECO DE TEJIDOS BLANDOS ABDOMINAL. 5. REVALORAR

Ordenacion

Admision: 201512080100 - 1 Fecha: 08/12/2015 22:43:50 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOA Profesional: LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO.(MEDIC

Nombre	Cantidad	Nota
(902210) HEMOGRAMA IV (MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	()
(907106) PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO	1	()

Observaciones:

Admision: 201512080100 - 2 Fecha: 08/12/2015 22:44:18 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOA Profesional: LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO.(MEDIC

Nombre	Cantidad	Nota
(881301) ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	1	()

Observaciones:

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	08/12/2015	22:53:39	M01AD015701	Diclofenaco *75mg/3mL Solucion Inyectable	INTRAMUSCULAR	1.00 Uds	MARIA HELENA TAPIA.

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
1	08/12/2015	22:53:47	D1JD005	Jeringa Desechable *5ml*21G1	1	MARIA HELENA TAPIA.

Laboratorio Clínico

Exámenes de Laboratorio

No. 1 Fecha: 08/12/2015 Hora: 23:31:07 Profesional: ERIKA ANDREA RUALES RODRIGUEZ

Procedimiento: HEMOGRAMA IV (MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOG. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Técnica de: No Aplica

Laboratorio:

Descripción: N.170

Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
--------	--------	-----------	--------	-----------	-----------

1	LEUCOCITOS	8.8	10 ³ /mm ³	5.0	10.0
2	LINFOCITOS	2.87	10 ³ /mm ³	0.8	4.0
3	MONOCITOS	0.71	10 ³ /mm ³	0.1	1.5
5	LINFOCITOS %	32.7	%	20	40
6	MONOCITOS %	8.1	%	3	15
8	ERITROCITOS	4.30	10 ⁶	3.50	5.50
9	HEMOGLOBINA	11.0	gr/dL	12	14
10	HEMATOCRITO	34.2	%	35	50
11	PLAQUETAS	331	10 ³ /mm ³	150	350
12	VCM	80	fL	80	100
13	HCM	25.5	pg	27	34
14	CHCM	32.0	gr/dL	32	36
15	RDW	15.6	%	12	16
16	EOSINOFILOS %	2.7	%		
17	BASOFILOS %	0.7	%		
19	NEUTROFILOS %	55.8	U	0	100
20	NEUTROFILOS #	4.90			
21	EOSINOFILOS #	0.24			
22	BASOFILOS #	0.06			

No. 2 Fecha: 08/12/2015 Hora: 23:49:40 Profesional: ERIKA ANDREA RUALES RODRIGUEZ

Procedimiento: PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO

Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

Técnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción: N.170

Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	ASPECTO	LIGERAMENTE TURBIO			
2	COLOR	AMARILLO			
3	DENSIDAD	1015		1000	1030
4	PH	5.0		5.0	8.5
12	CELULAS EPITELIALES	1-2	x C		
13	BACTERIAS	+			
14	LEUCOCITOS SEDIMENTO	6-8	x C		
15	HEMATIES SEDIMENTO	1-2	x C		

Urgencias

• Notas Medicas

Fecha 09/12/2015 Hora 00:12:38 Profesional LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

REPORTE DE LABORATORIO:

CH: LEU 8.8 LIN 32.7 % ERI 4.30 HB 11.0 gr/dL HTC 34.2 % PLT 331.000 NEU 55.8 %

PARCIAL DE ORINA: ASPECTO LIGERAMENTE TURBIO COLOR AMARILLO DENSIDAD 1015 PH 5.0 CELULAS EPITELIALES 1-2 x C BACTERIAS + LEUCOCITOS SEDIMENTO 6-8 x C HEMATIES SEDIMENTO 1-2 x C.

PCTE REFIERE DISMINUCION DEL DOLOR, LEVE DOLOR EN SITIO DE CICATRIZ QUIRURGICA. PENDIENTE ECO DE TEJIDO S BLANDOS.

Fecha 09/12/2015 Hora 06:48:25 Profesional LUIS EDUARDO FIGUEROA ROSERO Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

PENDIENTE ECO DE TEJIDOS BLANDO ABDOMINAL .

POR CAMBIO DE TURNO ENTREGO PCTE A DR. A LEYTON.

Fecha 09/12/2015 Hora 08:18:59 Profesional ELVIS ALEXANDER ALFONSO LEYTON Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

ECOD E TEJIDOS BLANDOS

NO COLECCIONES NO MASAS

HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO

HEMOGRAMA CON PARAMETROS NORMALES SIN LEUCOSITOSIS NI NEUTROFILIA

PARCIAL DE ORINA CON BACTERIURIA ASINTOMATICA

MEJORIA CLINICA EN EL MOMENTO ASINTOMATICA SE DECIDIE MANEJO AMBULATORIO

SALIDA CON RECOMENDACIONES OFMRULA MEDCIA CITA DE CONTROL

• Prescripcion

No: 201512080100 - 2 Fecha: 09/12/2015 08:21:02 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: ELVIS ALEXANDER ALFONSO LEYTON.(MEDICINA .)

Diagnostico: R104

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
--------	--------	----------	-----	------	-------------	-------	------------

M01AI002011	Ibuprofeno *400mg Tableta 400mg	20.00 Uds	ORAL	AHOR	08:20:42	1	20 Uni.
-------------	---------------------------------	-----------	------	------	----------	---	---------

Nota: TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR DOLOR Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Ordenacion

Admisión: 201512080100 - 3 Fecha: 09/12/2015 08:22:11 Orden: Hospitalaria Sede : MOCO A Profesional: ELVIS ALEXANDER ALFONSO LEYTON.(MED

Nombre	Cantidad	Nota
(890301) CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL	1	(CONTROL EN 5 DIAS POR CONSULTA EX TERNA)

Observaciones:

ELVIS ALEXANDER ALFONSO LEYTON
MEDICINA GENERAL

Atención: 201610090034 - [860010003801] MOCO A

Ingreso

Fecha: 09/10/2016 Hora: 12:18:21

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF URGENCIAS

Administradora: CAFESALUD EPS

Edad del Paciente: 35 Ano(s)

Acompañante

Tipo: Familiar Nombre: ANIBAL LOPEZ

Dirección: BARRIO JOSE HOMERO

Telefono: 4200618

Cierre Historia

Fecha: 09/10/2016 Hora: 16:04:03

Urgencias

• Notas Enfermería

Fecha: 09/10/2016 Hora: 14:00:35 Profesional: CARMEN DORIS IMBAJOA CORDOBA

Nota

INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD, DE 35 AÑOS, DE SEXO FEMENINO A LA UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS SALA DE PROCEDIMIENTOS MEDICINA INTERNA ADULTOS, INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN FAMILIAR, PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, FEBRIL, CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS COMO TIEMPO, LUGAR Y PERSONA APARENTEMENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, QUIEN CONSULTA POR: DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO CON SIGNOS VITALES TOMADO POR AUXILIAR DE PRECONSULTA: FC: 71 X FR: 18 X T: 36.5 °C TA: 110/90 MMHG SPO2: 97 %. - ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA: AMBULATORIO LEV SSN AL 0.9 % 500 CC A RAZON DE 80 CC TRAMADOL 50 MG IV AHORA D. RANITIDINA 50 MG IV AHORA SS ELECTROCARDIOGRAMA DERIVACIONES SS TROPONINA CONTROL DE SIGNOS VITALES AC SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA, SE CANALIZA VENA SEGUN PROTOCOLO DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO DE MANO CON VENOCAT NUMERO 18, SE RECOGE MUESTRA DE SANGRE PARA LABORATORIOS Y SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SEGUN ORDEN MEDICA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA UTILIZANDO LOS 10 CORRECTOS PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE REVALORAR.

Gestion de Pacientes

• Notas Administrativas

Fecha: 09/10/2016 Hora: 12:19:50 Digito: EMILCEN TERESA RODRIGUEZ GARZO.(ADMINISTR.)

Nota

Datos del usuario

Nombres y apellidos: MERCEDES CABEZAS MURCIA

Sexo: FEMENINO

Edad: 35 Años 6 Meses 23 Dias

IPS a la que pertenece: Corporacion Ips Nariño - Ips Mocoa

Municipio Residencia: Mocoa

Estado: Verificación de derechos positiva. Atención con cargo a la EPS.

Nivel: 2

Tipo de afiliado: BENEFICIARIO

Regimen: CONTRIBUTIVO

Fecha Consulta: 09 octubre de 2016 12:12:45 PM

Triage

• Triage

Fecha y Hora: 09/10/2016 - 13:22:43 Profesional: SAUL VALLEJO CHAVEZ

Motivo: ME DUELE EL PECHO Y SE ME PASA AL BRAZO IZQUIERDO

Signos Vitales: **Peso:**0.00 Kg **Talla:**0.0 cm **MC:**0.00 Kg/m² **FC:**71 Min. **FR:**18 Min. **Temp:**36.54 °C **PA:**110/90 **Saturación:**97.00 %

Hallazgos Clínicos: INGRESA PACIENTE LA CUAL REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR TIPO PUNZADA, OPRESIVO A NIVEL DE TORAX EL CUAL SE IRRADIA A EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA, NIEGA DIAFORESIS, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. NIEGA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA.

Impresión Diag: R074 DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO

Clasificación: Triage II

Conducta: Urgencias. SE INGRESA PARA TOMA DE EKG DE 12 DERIVACIONES, Y MANEJO DEL DOLOR

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	MOCOA	09/10/2016	13:22:43	0.00	0.0	0.00	71	18	36.54	110/90	97	0	97.00	SAUL VALLEJO CHAVEZ.

• **Consultas**

Consulta N°. 0

Fecha: 09 de Octubre de 2016 Hora: 13:23:17 Profesional: SAUL VALLEJO CHAVEZ.(MEDICINA.)
Tipo: (890601) CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL SEDE: MOCOA

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: ME DUELE EL PECHO Y SE ME PASA AL BRAZO IZQUIERDO

Enfermedad Actual: INGRESA PACIENTE LA CUAL REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR TIPO PUNZADA, OPRESIVO A NIVEL DE TORAX EL CUAL SE IRRADIA A EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA, NIEGA DIAFORESIS, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. NIEGA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA.

Antecedentes

Planifica: Si Pomeroy

Personales: Si GS: B+ HOSPITALIZACIONES: EMBARAZOS.

Patológicos: Si HERNIA UMBILICAL

Obstétricos: Si G6P5C1

Quirúrgicos: Si CESAREA + POMEROY. POP APENDICECTOMIA (30/10/2015)

Ginecológicos: Si FUR: 08/12/2015.

Signos Vitales

Peso: Talla: Masa Corporal: Frecuencia Cardiaca: 71 Min
Frecuencia Respiratoria: 18 Min **Temperatura:** 36.54 °C **Presión Arterial:** 110/90 **Saturación:** 97.00 %

Exámen Físico

Estado General: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, AFEBRIL, HIDRATADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA

Cabeza: Normal CYC ESCLERAS ANICTERICAS

Cuello: Normal

Torax: Normal RSCSRS NO SOPLOS, MV LIMPIO, NO AGREGADOS.

Abdomen: Normal BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

G/U: Normal

Extremidades: Normal MOVILES, EUTROFICAS, NO EDEMAS

Neurológico: Normal SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15

Nariz: Normal

Oídos: Normal

Boca: Normal

Ojos: Normal

Piel: Normal

Ano: Normal

Osteomuscular: Normal

Revisión por Sistema: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

Sintomático Respiratorio: No

Sintomático de Piel: No

Sintomático Nervioso: No

Periférico:

Perímetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: PACIENTE SIN ANTECEDENTES DE IMPARTANCIA, REFIERE CUADRO DE 1 DIA DE EVOLUCION DE DOLOR TORACIO TIPO OPRESIVO DE MODERADA INTENSIDAD, EL CUAL SE IRRADIA A BRAZO IZQUIERDO Y REGION LUMBAR, MALESTAR GENERAL, DINEA DE PEQUA'LOS ESFUERZOS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, POR LO CUAL SE INICIA MANEJO DEL DOLOR, SE SS EKG Y TROPONINA. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA NACTUAL LA CUAL ACEPTA Y ENTIENDE.

Diagnóstico

Principal (R074) DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico

Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: URGENCIAS

Recomendaciones: AMBULATORIO LEV SSN AL 0.9 % 500 CC A RAZON DE 80 CC HR TRAMADOL 50 MG IV AHORA D.U RANITIDINA 50 MG IV AHORA D.U SS ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES SS TROPONINA I CONTROL DE SIGNOS VITALES AC

Plan de Manejo

No: 201610090034 Fecha y Hora: 09/10/2016 13:23:17

Profesional: SAUL VALLEJO CHAVEZ.(MEDICINA.)

Destino: URGENCIAS

AMBULATORIO LEV SSN AL 0.9 % 500 CC A RAZON DE 80 CC HR TRAMADOL 50 MG IV AHORA D.U RANITIDINA 50 MG IV AHORA D.U SS ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES SS TROPONINA I CONTROL DE SIGNOS VITALES AC

Prescripcion

No: 201610090034 - 1 Fecha: 09/10/2016 13:30:53 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: SAUL VALLEJO CHAVEZ.(MEDICINA.)

Diagnostico: R074

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
--------	--------	----------	-----	------	-------------	-------	------------

B05XA0301	Sodio Cloruro *0.9%/500mL (S.S.N.) Bolsa Solucion inyectable 0.9%/500mL	1.00 Uds	INTRAVENOSA	24 H	13:30:22	1	1 BOL.
-----------	---	----------	-------------	------	----------	---	--------

* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 50mg/2ml	1.00 Uds	INTRAVENOSA	24 H	13:30:30	1	1 AMP.
-------------	---	----------	-------------	------	----------	---	--------

* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

N02AT020701	Tramadol Clorhidrato *50mg/ml Solucion Inyectable Ampolla Solucion inyectable 50mg/ml	1.00 Uds	INTRAVENOSA	24 H	13:30:40	1	1 AMP.
-------------	---	----------	-------------	------	----------	---	--------

* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones: AMBULATORIO LEV SSN AL 0.9 % 500 CC A RAZON DE 80 CC HR TRAMADOL 50 MG IV AHORA D.U RANITIDINA 50 MG IV AHORA D.U SS ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES SS TROPONINA I CONTROL DE SIGNOS VITALES AC

Ordenacion

Admision: 201610090034 - 1 Fecha: 09/10/2016 13:31:20 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOAProfesional: SAUL VALLEJO CHAVEZ.(MEDICINA.)

Nombre	Cantidad	Nota
(895100) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	()

Observaciones: AHORA

Admision: 201610090034 - 2 Fecha: 09/10/2016 13:32:06 Orden: Hospitalaria Sede : MOCOAProfesional: SAUL VALLEJO CHAVEZ.(MEDICINA.)

Nombre	Cantidad	Nota
(903436) TROPONINA I CUALITATIVA	1	()
(903819) CK MB CREATIN QUINASA [FRACCION MB]	1	()

Observaciones: PACIENTE CON DOLOR TORACICO TIPICO, IRRADIADO A BRAZO IZQUIERDO, DISENA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS.

Prescripcion

No: 201610090034 - 2 Fecha: 09/10/2016 13:37:29 Orden: Hospitalaria Sede: MOCOAProfesional: CARMEN DORIS IMBAJOA CORDOBA.(AUXILIAR.)

Diagnostico: R074

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
--------	--------	----------	-----	------	-------------	-------	------------

D1EM01	Equipo Macroqoteo Venocllisis Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 Uni.
--------	--------------------------------------	----------	-----------	------	----------	---	--------

Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

D1CE020	Cateter Venoso Nro 20 (Venocath) C.A.Corta Unidad	1.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
---------	--	----------	-----------	------	----------	---	--------

Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

D1JD005	Jeringa Desechable *5ml*21G11/2Ptes Con Embolo de Caucho y Aguja Unidad	2.00 Uds	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	2 UNI.
---------	--	----------	-----------	------	----------	---	--------

Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

Procedimientos

No: 1 Fecha: 09/10/2016 Hora: 13:43:44 Sede: MOCOAProfesional: JOSE LUIS ECHAVEZ BECERRA. (ENFERMERO.)

Cod: 895100 Nomb: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE Cant: 1 Dosis: DXP: R074 DXR: Orden: 1 Item: SOD

Descripci3n:

SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. RESULTADO SE ANEXA A HCL CON PREVIA VALORACI3N DEL MEDICO TRATANTE.

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	09/10/2016	14:00:19	A02BR001701	Ranitidina *50mg/2ml Solucion Inyectable Ampolla	INTRAVENOSA	1.00 mg	CARMEN DORIS IMBAJOA

1 09/10/2016 14:00:35 N02AT020701 Tramadol Clorhidrato INTRAVENOSA 1.00 Uds CARMEN DORIS IMBAJOA
*50mg/ml Solucion
Inyectable Ampolla

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
1	09/10/2016	14:00:50	D1EM01	Equipo Macrotoleo Venocclisis	1	CARMEN DORIS IMBAJOA
2	09/10/2016	14:01:03	D1CE020	Cateter Venoso Nro 20 (Venoc	1	CARMEN DORIS IMBAJOA
3	09/10/2016	14:01:08	D1JD005	Jeringa Desechable *5ml*21G1	2	CARMEN DORIS IMBAJOA

Laboratorio Clinico

• Exámenes de Laboratorio

No. 2 Fecha: 09/10/2016 Hora: 15:09:32 Profesional: CARLOS ANDRES LANDAZURI MARTIN.

Procedimiento: TROPONINA I CUALITATIVA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción: 124

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	TROPONINA I	NEGATIVO		NEGATIVO	POSITIVO

No. 3 Fecha: 09/10/2016 Hora: 15:18:40 Profesional: CARLOS ANDRES LANDAZURI MARTIN.

Procedimiento: CK MB CREATIN QUINASA [FRACCION MB] Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción: 124

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	CKMB	34	U/L	0	24

Urgencias

• Notas Medicas

Fecha 09/10/2016 Hora 15:59:26 Profesional SAUL VALLEJO CHAVEZ Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

SE REVALORA PACIENTE CON RESULTADO DE ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES CON RITMO SINUSAL NORMAL, NO SUPRA NI INFRADESIVEL DEL ST, FC 62 X MIN, TROPONINA NEGATIVA, PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA FIEBRE, NIEGA CEFALGIA, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, SE TOMA NUEVA MENTE TENSION ARTERIAL EN 120/80, ALERTA, ACTIVA, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERABLE VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA, NO SIGNOS MENINGEOS NI DE FOCALIZACION, POR LO CUAL SE DECIDE DAR SALIDA CON SIGNOS DE ALARMA CLAROS DE RECONSULTA, CITA CONTROL Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA CONSULTA EXTERNA, FORMULA MEDICA, SE EXPLICA CONDUCTA DE FORMA CLARA A PACIENTE LA CUAL ACEPTA Y EN TIENDE.

• Ordenacion

Admisión: 201610090034 - 3 Fecha: 09/10/2016 16:03:06 Orden: Hospitalaria Sede : MOCO A Profesional: SAUL VALLEJO CHAVEZ.(MEDICINA .)

Nombre	Cantidad	Nota
(890266) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	()

Observaciones: CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

• Prescripcion

No: 201610090034 - 3 Fecha: 09/10/2016 16:03:51 Orden: Ambulatoria Sede: MOCO A Profesional: SAUL VALLEJO CHAVEZ.(MEDICINA .)

Diagnostico: R074

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De Dosis	A Entregar
M01AN002141	Naproxeno *250mg Tableta 250mg	Tableta	ORAL	8 HO	9 UNI.	

* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones: SALIDA CON SIGNOS DE ALARMA CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA CONSULTA EXTERNA NAPROXENO 1 TAB CADA 8 HRS V.O POR 2 DIAS

Saul Vallejo Chavez

SAUL VALLEJO CHAVEZ
MEDICINA GENERAL

Atención: 201611210311 - [860010003801] MOCO A

Ingreso

Fecha: 21/11/2016 Hora: 11:27:02

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF SERVICIOS AMBULATORIOS

Administradora: CAFESALUD EPS

Edad del Paciente: 35 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 21/11/2016 Hora: 11:37:48

Consulta Externa

Anamnesis

Fecha: 21/11/2016

Hora: 11:29:51

Tipo de Consulta: (89020B) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Profesional: WILLIAN BRIAN RIASCOS PALACIOS.(MED INTER.)

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: DOLOR EN EL PECHO

Enfermedad Actual: PACIENTE SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CON CUADRO CLINICO DE 6 MESES CON DOLOR EN EL PECHO TIPO OPRESIVO QUE IRRADIA A HEMITORAX DRECHO, A HOMBRO IZQUIERDO Y BRAZO IZQ, ASOCIADO A SENSACION DE FALTA D AIRE, AHORA CON CEFALEA. NO TRAE PARACLINICOS

Antecedentes

Planificación:

Si

Método: Pomeroy

Familiares:

No

Personales:

Si

GS: B+ HOSPITALIZACIONES: EMBARAZOS.

Patológicos:

Si

HERNIA UMBILICAL

Obstétricos:

Si

G6P5C1

Ginecológicos:

Si

FUR: 08/12/2015.

Quirúrgicos:

Si

CESAREA + POMEROY. POP APENDICECTOMIA (30/10/2015)

Tóxico:

No

Alérgicos:

Fisiológicos:

No

Alimentarios:

No

Traumáticos:

No

Farmacológicos:

No

Rev.Sistemas y Ex.Físico

Fecha: 2016-11-21

Hora: 11:32:43

Profesional: WILLIAN BRIAN RIASCOS PALACIOS.(MED INTER.)

Signos Vitales

Peso: 68.00 Kilos Talla: 160.0 Cm Masa Corporal: 26.56 Kg/Mtr Frecuencia Cardiaca: 70 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.00 °C Presion Arterial: 120 /80 Saturación: 98.00 %

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	MOCO A	21/11/2016	11:32:43	68.00	160.0	26.56	70	20	36.00	120/80	98.00	0	98.00	WILLIAN BRIAN RIASCOS PALACIOS.

Rev.Sistemas y Ex.Físico

Exámen Físico

Estado General: MUCOSAS HUMEDAS Y COLOREADAS, EXTREMIDADES SIN EDEMA, RESP NO AGREGADOS, CARDIO RITMICO NO SOPLO, ABDOMEN SUAVE NO MEGALIAS, SNC VIGIL SIN DEFICIT FOCAL SIN RIGIDEZ DE NUCA.

Revisión por sistema: Normal

Sistemático Respiratorio: No

TBC: No

Multidrogoresistente:

Sintomático de Piel: No

Lepra: No

Sintomático Nervioso: No

Periférico:

Perimetro Abdominal: (70) Normal

Laboratorios y Diagnosticos

Análisis: PACIENTE CON MANIFESTACIONES CINICAS DE DOLOR CON CARACTERISTICAS CARDIOVASCULARES, SE INDICA COMPLEMENTARIOS, SE DAN RECOMENDACIONES, Y CONTROL CON RESULTADOS.

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (R074) DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

• Prescripcion

Fecha: 21/11/2016 Hora: 11:35:55 Prof: WILLIAN BRIAN RIASCOS PALACIOS.

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	Dosis	A Entregar
N02BA001011	Acetaminofen *500mg Tableta Tableta	0.00 Uds	NO APLICA	AHOR	0	30 UNI.

Nota: 2 TAB CADA 6 HORAS SI HAY DOLOR **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 3 días a partir de la fecha

• Ordenacion

Admision: 201611210311 - 1 Fecha: 21/11/2016 11:37:14 Orden: Hospitalaria Sede : MOCO A Profesional: WILLIAN BRIAN RIASCOS PALACIOS.(MED

Nombre	Cantidad	Nota
(895100) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	()
(902207) CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA (DISPERSOGRAMA)	1	()
(904902) HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1	()
(903818) COLESTEROL TOTAL	1	()
(903868) TRIGLICERIDOS	1	()
(902204) ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	1	()

Observaciones: CONTROL CON RESULTADOS


Dr. Willian B. Riascos
M. Internista
R.C.P. 18129118

WILLIAN BRIAN RIASCOS PALACIOS
MED INTERNA
Registro Profesional 18129118

Atención: 201708290618 - [860010003801] MOCO A

Ingreso

Fecha: 29/08/2017 Hora: 16:17:19

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: PROMOCION Y PREVENCION

Administradora: MEDIMAS EPS
SAS

Edad del Paciente: 36 Ano(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 29/08/2017 Hora: 16:19:26

Promocion y Prevencion

• Procedimientos

No: 1 Fecha: 29/08/2017 Hora: 16:18:28 Sede: MOCO A Profesional: DARY YOLIMA CUESVAS REVELO. (ENFERMERO.)

Cod: PYP092 Nomb: VACUNACION INFLUENZA ESTACIONAL Cant: 1 Dosis: 2DA. DOSIS DXP: Z269 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

VACUNADO POR: JANETH GOMEZ. DIGITADO POR: JOHANA BURBANO.

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
VACUNACION INFLUENZA ESTACIONAL	1RA. DOSIS	14/05/2014	ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ SEDE MOCO A	
VACUNACION INFLUENZA ESTACIONAL	2DA. DOSIS	22/08/2017	ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ SEDE MOCO A	

No: 2 Fecha: 29/08/2017 Hora: 16:18:45 Sede: MOCO A Profesional: DARY YOLIMA CUESVAS REVELO. (ENFERMERO.)

Cod: PYP089 Nomb: ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS

Cant: 1 Dosis: DOSIS
REF

DXP: Z269 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

VACUNADO POR: JANETH GOMEZ. DIGITADO POR: JOHANA BURBANO. USUARIA EMBARAZADA

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	1RA. DOSIS	19/08/2006	ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ SEDE MOCO	
ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	2DA. DOSIS	21/07/2011	ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ SEDE MOCO	
ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	3RA. DOSIS	14/05/2014	ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ SEDE MOCO	
ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	DOSIS REF	22/08/2017	ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ SEDE MOCO	

Dary Yolima Cuesvas Revelo
ENFERMERA PAI

DARY YOLIMA CUESVAS REVELO
ENFERMERO JEFE

Atención: 201711160327 - [860010003801] MOCO

Ingreso

Fecha:16/11/2017 Hora:11:17:31

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: PROMOCION Y PREVENCION

Administradora:MEDIMAS EPS
SAS

Edad del Paciente: 36 Ano(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 16/11/2017 Hora: 11:20:06

Promocion y Prevencion

• Procedimientos

No: 1 Fecha: 16/11/2017 Hora: 11:19:05 Sede: MOCO Profesional: DARY YOLIMA CUESVAS REVELO.
(ENFERMERO.)

Cod: PYP150 Nomb: VACUNACION CONTRA TETANOS DIFTERIA Cant: 1 Dosis: REF.1 DXP: Z269 DXR: Orden: 0 Item:
TOSFERINA ACELULAR

Descripción:

VACUNADO POR: ROSA VASQUEZ. DIGITADO POR: JOHANA BURBANO.

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
VACUNACION CONTRA TETANOS DIFTERIA	DOSIS UNICA	14/05/2014	ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ SEDE MOCO	
TOSFERINA ACELULAR				
VACUNACION CONTRA TETANOS DIFTERIA	REF.1	14/11/2017	ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ SEDE MOCO	
TOSFERINA ACELULAR				

Laboratorio Clinico

• Exámenes de Laboratorio

No. 2 Fecha: 26/12/2017 Hora: 15:00:13 Profesional: BETSY ANDREA SUESCUN DURANGO

Procedimiento: CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA (DISPERSOGRAMA) Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Técnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción: N.156

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	LEUCOCITOS	9.5	10 ³ /mm ³	5.0	10.0
2	LINFOCITOS #	2.6	10 ³ /mm ³	0.8	4.0
3	MONOCITOS #	0.4	10 ³ /mm ³	0.1	1.5
4	GRANULOCITOS #	6.5	10 ³ /mm ³	2.0	7.0
5	LINFOCITOS %	27.8	%	20	40
6	MONOCITOS %	4.6	%	3	15
7	GRANULOCITOS %	67.6	%	50	70
8	ERITROCITOS	4.66	10 ⁶	3.50	5.50
9	HEMOGLOBINA	12.1	gr/dL	12	14

10	HEMATOCRITO	37.6	%	35	50
11	PLAQUETAS	497	10 ³ /mm ³	150	350
12	VCM	81	fL	80	100
13	HCM	25.9	pg	27	34
14	CHCM	32.1	gr/dL	32	36
15	RDW	16.7	%	12	16

No. 3 Fecha: 26/12/2017 Hora: 15:10:02 Profesional: BETSY ANDREA SUESCUN DURANGO

Procedimiento: PTT TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Técnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción: N.156

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [P...	29.2	segundos	27	37

No. 4 Fecha: 26/12/2017 Hora: 15:11:13 Profesional: BETSY ANDREA SUESCUN DURANGO

Procedimiento: PT TIEMPO DE PROTOMBINA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Técnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción: N.156

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	15	segundos	11	14

Dary Yolima Cuesvas Revelo
ENFERMERA PAI

DARY YOLIMA CUESVAS REVELO
ENFERMERO JEFE

Atención: 201810030479 - [860010003801] MOCO

Ingreso

Fecha: 03/10/2018 Hora: 17:31:06

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF URGENCIAS

Administradora: MEDIMAS EPS
SAS

Edad del Paciente: 37 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 03/10/2018 Hora: 18:07:47

Triage

• Triage

Fecha y Hora: 03/10/2018 - 18:07:46 **Profesional:** KAREN TATIANA VERGEL CORONEL

Motivo: DOLOR ABDONINAL

Signos Vitales: **Peso:** 66.00 Kg **Talla:** 160.0 cm **MC:** 25.78 Kg/m² **FC:** 63 Min. **FR:** 18 Min. **Temp:** 36.70 °C **PA:** 100/70 **Saturación:** 98.00 %

Hallazgos Clínicos: PACIENTE DE 37 AÑOS EL CUAL INGRESA CON UN CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL, QUE CAUSA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA AUTOIMEDICACION, AHORA AFERBIL, HIDRATADA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, A LA PALPACION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR LEVE EN FLANCO DERECHO, NO IRRITACION PERITONEAL, CABEZA NORMOCEFALA SIN LESIONES, OROFARINGE: NO ERITEMA, AMIGDALAS NORMALES, CUELLO: MOVIL, NO DOLOR NO ADENOPATIAS. CARDIACOS, RITMICOS, REGULARES, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. PULMONES BIEN VENTILADOS, NO AGRAGADOS. ABDOMEN: BLANDO, NO ODLO, NO IRRITACION PERITONEAL. GU: OMITO. EXTREMIDADES: SIEMTRICAS, MOVILES, NO EDEMAS, SNC: SIN DEFICIT. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, NO AMERITA INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS, POR LO CUAL SE DERIVA AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERENA, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS. PACIENTE QUE ENTIENDE Y ACEPTA

Impresión Diag: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Clasificación: Triage V

Conducta: Consulta Externa. CONSULTA POR MEDICINA GENERAL PRIORITARIA

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	MOCO	03/10/2018	18:07:46	66.00	160.0	25.78	63	18	36.70	100/70	80	0	98.00	KAREN TATIANA VERGEL CORONEL.

Karen Vergel

KAREN TATIANA VERGEL CORONEL
ENFERMERO JEFE

Atención: 201906100404 - [860010003801] MOCOCA

Ingreso

Fecha: 10/06/2019 Hora: 13:03:34

Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF URGENCIAS

Administradora: MEDIMAS EPS
SAS

Edad del Paciente: 38 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 10/06/2019 Hora: 14:01:47

Triage

• Triage

Fecha y Hora: 10/06/2019 - 14:01:46 Profesional: DAISSY JOANNA PEREZ ENRIQUEZ

Motivo: DOLOR DE CABEZA

Signos Vitales: **Peso:** 64.00 Kg **Talla:** 160.0 cm **MC:** 25.00 Kg/m² **FC:** 64 Min. **FR:** 18 Min. **Temp:** 36.50 °C **PA:** 120/80
Saturación: 98.00 %

Hallazgos Clínicos: PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO CON CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA CON EVA 7/10 ASOCIADO A TINITUS, VISION BORROSA Y DOLOR DORSO LUMBAR, TRATADA EN CASA DE DURAFLEX, LO CUAL MEJORA PARCIALMENTE POR LO QUE DECIDE CONSULTAR, NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA AHORA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. AL EXAMEN FISICO: CABEZA NORMOCEFALA SIN LESIONES, OROFARINGE: NO ERITEMA, AMIGDALAS NORMALES, CUELLO: MOVIL, NO DOLOR NO ADENOPATIAS. CARDIACOS, RITMICOS, REGULARES, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. PULMONES BIEN VENTILADOS, NO AGRAGADOS. ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOR, NO IRRITACION PERITONEAL. GU: OMITO. EXTREMIDADES: SIEMTRICAS, MOVILES, NO EDEMAS, SNC: SIN DEFICIT. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, NO AMERITA INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS, POR LO CUAL SE DERIVA AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERENA, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS. PACIENTE QUE ENTIENDE Y ACEPTA.....

Impresión Diag: R51X CEFALEA

Clasificación: Triage IV

Conducta: Consulta Prioritaria. SE SOLICITA CONSULTA PRIORITARIA CON MEDICINA GENERAL

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	MOCOCA	10/06/2019	14:01:46	64.00	160.02	25.0064	18	36.50	120/80	93	0	98.00	DAISSY JOANNA PEREZ ENRIQUEZ.	


DAISSY JOANNA PEREZ ENRIQUEZ
ENFERMERO JEFE

Atención: 202103010114 - [860010003801] MOCOCA

Ingreso

Fecha: 01/03/2021 Hora: 08:59:23

Usuario: Subsidiado POS

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF SERVICIO DE ODONTOLOGIA

Administradora: EMSSANAR S.A.S.

Edad del Paciente: 39 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

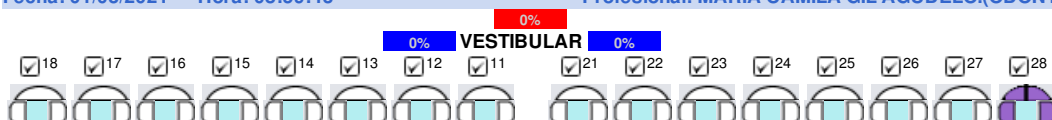
Fecha: 01/03/2021 Hora: 09:24:17

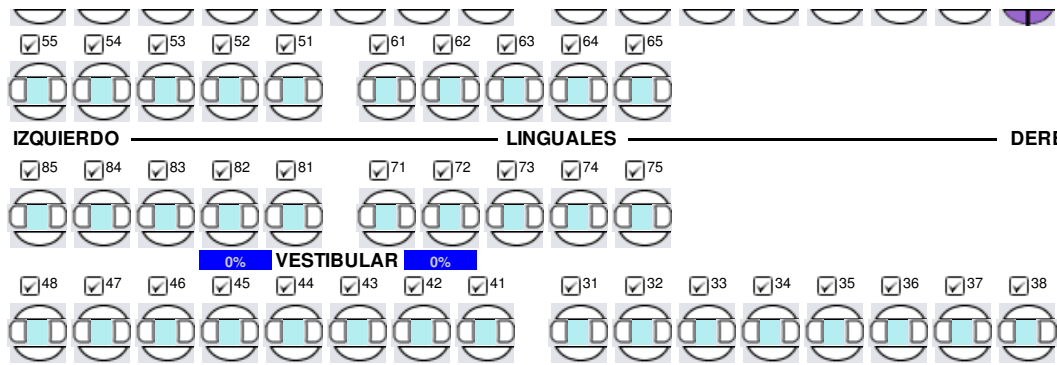
Odontologia

• Índice de Oleary

Fecha: 01/03/2021 Hora: 08:59:43

Profesional: MARIA CAMILA GIL AGUDELO.(ODONTOLOG.)





Observación:

Anamnesis

Fecha: 2021-03-01 Hora: 09:00:55 Profesional: MARIA CAMILA GIL AGUDELO.(ODONTOLOG.)

Tipo de Consulta: 890703 - CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL

Motivo de la Consulta: "SE ME CAYO LA CALZA EN LOA CORDAL Y SE ME EMPEZO A CAER POR PEDACITOS, ME DUELE DEMASIADO"

Tratamiento Médico: No Ingestión de Medicamentos: No Reacciones Alérgicas: No
Hemorragias: No Irradiaciones: No Sinusitis: No
Enfermedades Respiratorias: No CardioPatías: No Diabetes: No
Fiebre Reumatica: No Hepatitis: No Hipertensión Arterial: No
Habito de Higiene Oral: Si Uso de Seda Dental: No Uso de Enjuague Bucal: No
Otra: NO REFIERE
Observaciones: PACIENTE NO REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS

Examen Dental

Fecha: 01/03/2021 Hora: 09:00:55 Profesional: MARIA CAMILA GIL AGUDELO.(ODONTOLOG.)

Articulación Temporo-Mandibular:

Supernumerarios: No Abrasión: No Manchas: No Placa Blanda: Si Placa Calcificada: Si Fluorisis Dental: Normal

Observaciones: PRESENTA PLACA BLANDA Y CALCIFICADA

Examen Físico Estomatológico

Fecha: 01/03/2021 Hora: 09:01:09 Profesional: MARIA CAMILA GIL AGUDELO.(ODONTOLOG.)

Signos Vitales Temperatura: 36.50 °C Pulso: 80 min Respiración: 20 min TA: 111/65

Articulación Temporo-Mandibular: Normal Labios: Normal
Lengua: Normal Paladar: Normal Piso de la Boca: Normal
Carrillos: Normal Glándulas Salivales: Normal Maxilares: Normal
Senos Maxilares: Normal Musculos Masticadores: Normal Sistema Nervioso: Normal
Sistema Vascular: Normal Sistema Linfático Regional: Normal Función de Oclusión: Anormal
Observaciones: 12. MALOCCLUSION

Odontograma

Fecha: 01/03/2021 Hora: 08:59:43 Profesional: MARIA CAMILA GIL AGUDELO.(ODONTOLOG.)

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Extraccion Indicada				
17	sano	sano	caries	sano	sano
16	sano	sano	caries	sano	caries
15	Sano				
14	Sano				
13	Sano				
12	sano	sano	sano	sano	caries
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano				
24	Sano				
25	Sano				
26	sano	sano	caries	sano	caries
27	Sano				
28	Extraido				

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	sano	sano	ob. Amalg. azul	sano	sano
37	sano	sano	Resina caries	sano	sano
38	Extraccion Indicada				

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Extraccion Indicada				
47	sano	sano	caries	sano	sano

46	sano	sano	caries	sano	caries
45	sano	sano	caries	sano	sano
44	sano	sano	caries	sano	sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:

• Notas Medicas

Fecha 01/03/2021 Hora 09:20:24 Profesional MARIA CAMILA GIL AGUDELO Especialidad ODONTOLOGIA GENERAL

Nota

PACIENTE QUE ASISTE A ODONTOLOGÍA POR PRESENTAR UNA URGENCIA ODONTOLÓGICA DURANTE LA ETAPA DE CONTENCIÓN POR EL CORONAVIRUS (SARS-COV-2), SE DA LA BIENVENIDA TENIENDO EN CUENTA TODAS LAS MEDIDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA EL PERSONAL DEL ÁREA, DEBIDO A QUE EL COVID 19 PUEDE TRANSMITIRSE POR CONTACTO DIRECTO CON SUPERFICIES CONTAMINADAS O POR VÍA DE GOTÍCULA DISPERSADAS A DOS METROS POR UNA PERSONA INFECTADA. LA TRANSMISIÓN AÉREA DEL VIRUS PUEDE OCURRIR DURANTE PROCEDIMIENTOS QUE GENEREN AEROSOL, COMO EN EL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO, POR LO TANTO SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA LA ATENCIÓN EN ODONTOLOGÍA SE DAN **RECOMENDACIONES AL PACIENTE EN EL CONSULTORIO**: ASISTE CON TAPABOCAS, MANTEN LA DISTANCIA, UTILIZA ENJUAGUE BUCAL QUE CONTENGAN CLORURO CETILPIRIDINIO, DESINFECTA TU CALZADO Y LAVA TUS MANOS AL LLEGAR Y ANTES DE INGRESAR A LA CONSULTA ODONTOLÓGICA, LLEVAR MÍNIMOS OBJETOS PERSONALES, ACOMPAÑANTE SOLO PARA MENORES DE EDAD Y SI LO REQUIERE SU CONDICIÓN, EN SALA DE ESPERA GUARDA LA DISTANCIA EN SILLAS MARCADAS, (EVITA CONTACTO FÍSICO), NO INGERIR ALIMENTOS, NO ASISTIR CON GANTES Y LLEVAR EL CABELLO RECOGIDO O SUJETO, SE ENTREGAN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE (GAFAS, BABERO), SE REALIZA TRIAGE PRESENCIAL CON PREGUNTAS DE CRITERIO COVID, LAS CUALES PERMITEN APROXIMARSE A IDENTIFICAR QUIÉNES PRESENTAN MAYORES RIESGOS Y ADOPTAR MEDIDAS PARA SU ATENCIÓN. POR LO ANTERIOR SE PREGUNTA:

PREGUNTA	RESPUESTA
1. ¿TIENE FIEBRE O LA HA TENIDO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? (TEMPERATURA MAYOR O IGUAL A 38 °C)	NO
2. ¿TIENE O HA TENIDO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS DIARREA U OTRAS MOLESTIAS DIGESTIVAS?	NO
3. ¿TIENE O HA TENIDO SENSACIÓN DE MUCHO CANSANCIO O MALESTAR EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?	NO
4. ¿HA NOTADO UNA PÉRDIDA DEL SENTIDO DEL GUSTO O DEL OLFATO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?	NO
5. ¿HA ESTADO EN CONTACTO O CONVIVIENDO CON ALGUNA PERSONA SOSPECHOSA O CONFIRMADA DE CORONAVIRUS POR COVID-19?	NO
6. ¿HA PRESENTADO LA ENFERMEDAD DE COVID-19?	NO
7. EN CASO DE HABER PRESENTADO LA ENFERMEDAD, ¿SIGUE USTED EN CUARENTENA?	NO

CON BASE EN LOS RESULTADOS A LAS PREGUNTAS ANTERIORES, CLASIFICAMOS AL PACIENTE DE LA SIGUIENTE MANERA PARA SER ATENDIDO:

GRUPOS	RESPUESTA
1. PACIENTE NO MANIFIESTA PRESENTAR FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS CONSISTENTES CON LA INFECCIÓN POR COVID-19 (NO PRESENTAN FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA, ODINOFAGIA, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, Y/O FATIGA/ASTENIA).	SI
2. PACIENTE MANIFIESTA FIEBRE FUERTEMENTE ASOCIADA CON UN DIAGNÓSTICO DENTAL (POR EJEMPLO, POR DOLOR DENTAL PULPAR Y PERIAPICAL E HINCHAZÓN INTRAORAL), PERO NO MANIFIESTA OTROS SIGNOS / SÍNTOMAS DE INFECCIÓN POR COVID-19 (NO PRESENTAN FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA, ODINOFAGIA, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, Y/O FATIGA/ASTENIA).	NO
3. EL PACIENTES QUE MANIFIESTAN SIGNOS O SÍNTOMAS DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA PERO NO DE OTROS SIGNOS / SÍNTOMAS DE INFECCIÓN POR COVID-19 (NO PRESENTAN FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA, ODINOFAGIA, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, Y/O FATIGA/ASTENIA).	NO
4. EN EL CASO DE PACIENTES QUE MANIFIESTAN SIGNOS O SÍNTOMAS DE INFECCIÓN QUE SUGIERAN INFECCIÓN POR COVID-19 (PRESENTA FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA, ODINOFAGIA, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, Y/O FATIGA/ASTENIA).	NO

5. EL PACIENTE TUVO SIGNOS Y SÍNTOMAS ASOCIADOS CON UNA INFECCIÓN DE COVID-19 PERO PRESENTA CERTIFICACIÓN MÉDICA DE RECUPERACIÓN DEL CUADRO DE INFECCIÓN POR COVID-19	NO
---	----

SE REALIZA INTERROGATORIO REFERENTE A LA PATOLOGÍA QUE PRESENTA EL PACIENTE. 1. PRESENTA DOLOR: LEVE, MODERADO O SEVERO. 2. PRESENTA EDEMA: DETERMINAR SI EL EDEMA ES INTRAORAL O EXTRAORAL. VERIFICAR SI HA TENIDO FIEBRE. 3. PRESENTA TRAUMA DENTOFACIAL: CUÁLES ESTRUCTURAS ESTÁN AFECTADAS, SI PRESENTA HEMORRAGIA ACTIVA, LACERACIÓN FRACTURAS FACIALES, FRACTURA DENTAL, AVULSIÓN O LUXACIÓN DENTAL. VERIFICAR SI LOS DIENTES AFECTADOS SON PRIMARIOS O PERMANENTES, SE SOLICITAR IMÁGENES, FOTOS Y OTROS ELEMENTOS QUE PERMITAN REALIZAR EL MEJOR ACERCAMIENTO DIAGNÓSTICO Y CONFIRMAR EL INICIO DE UN TRATAMIENTO AMBULATORIO SIN NECESIDAD DE ACUDIR A LA CONSULTA O POR EL CONTRARIO, INDICAR LA NECESIDAD DE REALIZAR UNA EVALUACIÓN PRESENCIAL POR TRATARSE DE UNA EMERGENCIA O URGENCIA ODONTOLÓGICA. SE DILIGENCIA E INFORMA ACERCA DE CONSENTIMIENTO Y DISSENTIMIENTO INFORMADO DE PACIENTES ODONTOLÓGICOS EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR COVID-19, PARA LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR, SE EDUCAN EN DEBERES Y DERECHOS EN SALUD, SE REALIZA LA APERTURA DE HISTORIA CLÍNICA DIGITAL DE ACUERDO AL FORMATO ESTABLECIDO; SE INFORMA ACERCA DE LOS DIAGNÓSTICOS ENCONTRADOS, EL TIPO DE PRONÓSTICO QUE PRESENTA Y EL TRATAMIENTO QUE SE REALIZARÁ PARA LA SOLUCIÓN DE LA URGENCIA, SE DILIGENCIA E INFORMA ACERCA DE LOS CONSENTIMIENTOS INFORMADOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR, SE INFORMA DE LA NECESIDAD DE ASISTIR POR CONSULTA EXTERNA PARA INICIAR, CONTINUAR Y TERMINAR EL TRATAMIENTO DEFINITIVO, SE REALIZA EDUCACIÓN EN SALUD ORAL: CEPILLADO MÍNIMO TRES VECES AL DÍA, SE INDICA LA TÉCNICA DE BASS MODIFICADO, SE ENSEÑA EL USO ADECUADO DE LA SEDA DENTAL, SE RECOMIENDA EL USO DE ENJUAGUE BUCAL, SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE ALIMENTOS CARIÓGENOS Y LA IMPORTANCIA DE CONSUMIR UNA DIETA BALANCEADA. SE RECOMIENDA LA HIGIENE ORAL PARA QUE LE REALICEN EL REFUERZO Y LA PRÁCTICA DE LAS TÉCNICAS DE HIGIENE BUCAL POR TELECONSULTA, ADEMÁS PARA QUE SE LE REALICE REFUERZO E IMPORTANCIA DE PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL CORRESPONDIENTES DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

• Prescripción

Fecha: 01/03/2021 Hora: 09:21:14 Prof: MARIA CAMILA GIL AGUDELO.						
Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	Dosis	A Entregar
M01AN002141	Naproxeno *250mg Tableta Tableta	1.00 Uds	ORAL	8 HO	12	12 UNI.
Nota: TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS DURANTE 4 DIAS Periodo duración tratamiento : 4 Dia(s)						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 3 días a partir de la fecha

• Procedimientos

No: 1 Fecha: 01/03/2021 Hora: 09:23:12 Sede: MOCOYA Profesional: MARIA CAMILA GIL AGUDELO. (ODONTOLOG.)					
Cod: 230102 Nomb: EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	Cant: 1 Dosis: DXP: K041 DXR: K047 Orden: 0 Item:				

Descripción:

SE VERIFICA CON LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y LA HISTORIA CLÍNICA DE POSIBLES ALERGIAS A LOS ANESTÉSICOS, SE EDUCAN EN LAS POSIBLES COMPLICACIONES ANESTÉSICAS AL PACIENTE, SE DEFINE EL TIPO DE ANESTESIA A UTILIZAR, SE REALIZA LA ANESTESIA INFILTRATIVA A NERVIOS ALVEOLARES POSTERIORES SUPERIORES Y REFUERZO A NERVIOS PALATINOS CON LIDOCAÍNA AL 2% CON EPINEFRINA 1:80000, 2 CARPULES, SE REALIZA LA SINDESMOTOMÍA CON UN ELEVADOR RECTO, SE REALIZA LA LUXACIÓN DEL DIENTE CON UN ELEVADOR RECTO, SE REALIZA LA EXCERESIS DEL DIENTE CON UN ELEVADOR RECTO Y UN FÓRCEPS 16, NO SE PRESENTA NINGUNA COMPLICACIÓN, SE REVISAN LOS ALVEOLOS PARA VERIFICAR QUE NO HAYA RESTOS RADICULARES Y SE REALIZA LA LIMPIEZA DEJÁNDOLO LIBRE DE TEJIDO DE GRANULACIÓN Y ESPÍCULAS ÓSEAS, SE APLICA GELATAMP DENTRO DEL ALVEOLO, SE REALIZA LA HEMOSTASIA COMPRIMIENDO CON UNA GASA ESTÉRIL, VERIFICANDO QUE NO HAYA PUNTOS SANGRANTES Y SE LE SOLICITA AL PACIENTE QUE MANTENGA LA GASA MORDIDA POR UN TIEMPO APROXIMADO DE 30 MINUTOS, SE INFORMA AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE ACERCA DE LOS CUIDADOS A TENER EN CUENTA: AL RETIRARSE LA GASA APLICARSE HIELO SOBRE LA HERIDA DE MANERA INTERMITENTE; DURANTE LAS PRIMERAS 24 HORAS: APLICARSE FRÍO INTERMITENTE (HIELO O HELADOS), NO ESCUPIR, EVITAR ACTIVIDADES QUE PRODUZCAN CALOR, NO REALIZAR EJERCICIO, NO TAPARSE LA CARA, NO ESCUPIR, NO EXPONERSE AL SOL, NO CONSUMIR ALIMENTOS IRRITANTES, NO REALIZARSE ENJUAGUES, NO COLOCARSE NINGÚN ELEMENTO DENTRO DEL ALVEOLO, EL CEPILLADO DEBE SER NORMAL PERO CUIDANDO NO RETIRAR EL COAGULO, CONSUMIR ALIMENTOS FRÍOS O TIBIOS PREFERIBLEMENTE BLANDOS; SE EXPLICA QUE ES NORMAL QUE HAYA DOLOR E INFLAMACIÓN LEVES Y EN ALGUNOS CASOS HEMATOMA; SE SOLICITA QUE DE PRESENTARSE DOLOR AGUDO, INFLAMACIÓN SEVERA O HEMORRAGIA DEBE ASISTIR INMEDIATAMENTE POR URGENCIAS AL HOSPITAL. SE EDUCAN EN LA IMPORTANCIA DE REHABILITAR EL DIENTE Y LAS COMPLICACIONES O INCONVENIENTES TANTO FUNCIONALES COMO ESTÉTICOS QUE PUEDE PRESENTARSE DE NO HACERLO.

No: 2 Fecha: 01/03/2021 Hora: 09:23:49 Sede: MOCOYA Profesional: MARIA CAMILA GIL AGUDELO. (ODONTOLOG.)					
Cod: 990203 Nomb: EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	Cant: 1 Dosis: DXP: K041 DXR: K047 Orden: 0 Item:				

Descripción:

Se dan recomendaciones a pacientes durante la etapa de confinamiento por el coronavirus (sars-cov-2): Recomendaciones para salir del hogar: Cepilla tus dientes, utiliza enjuague bucal que contenga cloruro cetilpiridinio, tener un solo par de zapatos para salir a la calle, lava tus manos con frecuencia, usa tapabocas, cúbrete con el antebrazo al toser o estornudar, evita saludar de beso o estrechar las manos, practicar distanciamiento social son excelentes formas de cuidar de tu salud física durante este tiempo. Recomendaciones en el consultorio: Asiste con tapabocas, mantén la distancia, desinfecta tu calzado y lava tus manos al llegar y antes de ingresar a la consulta odontológica, llevar mínimos objetos personales, acompañante solo para menores de edad y si lo requiere su condición, en sala de espera guarda la distancia en sillas marcadas, (evitar contacto físico), no ingerir alimentos, no asistir con guantes y llevar el cabello recogido o sujetado. Recomendaciones para tener salud mental: Cuidar nuestra salud mental (sé gentil contigo mismo, y con los que están alrededor tuyo, mantén la calma, limita el consumo de redes sociales y cobertura de covid-19, establece una rutina para ti y tus seres queridos para ayudar a crear consistencia, mantén o crea nuevos hábitos saludables, etc. Recomendaciones - en cavidad oral para pacientes COVID-19 positivo: El covid-19, se encuentra en boca, nariz y garganta los 5 primeros días de infección por lo tanto extrema la higiene bucal al llegar y salir de casa: - evita contaminación cruzada: no colocar los cepillos de todos los miembros de la familia en un mismo vaso; esta costumbre no ha sido buena idea nunca, pero ahora toma mucha más importancia ya que podemos ser portadores asintomáticos del virus y no saberlo y juntar los cepillos favorece la contaminación de unos con otros. - colocar los cepillos en posición vertical, así favorecemos que se sequen más rápido y evitamos la proliferación de microorganismos. - si tu cepillo tiene capucha, esta debe tener orificios para favorecer el secado porque al virus le favorecen los ambientes húmedos. - cambiar el cepillo tras un proceso infeccioso, en este caso es de especial importancia porque aún no sabemos la capacidad de reinfección de este virus y nuestro cepillo podría ser el trasmisor a los demás cepillos de la familia o a ti mismo. - higiene interproximal: para hacer un control total de la placa bacteriana. - no olvides que se debe limpiar la lengua ya que es un reservorio de microorganismos, es una recomendación que damos siempre pero ahora cobra una especial relevancia ya que la lengua tiene receptores eca2 (en alta densidad) por lo que es un reservorio para este virus; la higiene de la lengua reduce la carga microbiana y limitamos el reservorio, con especial interés en aquellos pacientes que tienen lengua fisurada. - desinfección de cepillo tras su uso, los patógenos ambientales pueden contaminar los filamentos del cepillo, si la viabilidad en las superficies del coronavirus es: en cobre 4 horas, cartón 24 horas, acero inoxidable 48 horas y plástico 72 horas, podemos concluir que la desinfección de nuestro cepillo es de gran importancia para mantener su correcta limpieza. también es recomendable que no se comparta el mismo tubo de pasta de dientes, ya que se puede favorecer la contaminación cruzada. - uso de colutorios, que ayudan a disminuir la carga de microorganismos en la boca. el cloruro de cetilpiridinio (CPC), es un químico de uso diario que podemos recomendar a largo plazo y que tiene una sustantividad de 3 a 5 horas nos puede ayudar a controlar la carga microbiana oral, siendo útil enjuagarse tres veces al día durante el proceso activo del coronavirus-19 ya que se ha visto que tiene efecto sobre la envuelta lipídica del virus, o al salir y llegar a casa. Recomendaciones al llegar al hogar: Recuerda desinfecta tus zapatos en la entrada de tu casa y objetos personales con una solución de hipoclorito al 5%, retírate la ropa en la entrada de tu casa y colócala en un recipiente para lavarla, al ingresar a casa no debes tener contacto con nadie, debes dirigirte al baño y desechar el tapabocas, cepilla tus dientes, utiliza enjuague bucal que contenga cloruro cetilpiridinio, tomar un baño con agua y jabón, colocarse ropa limpia y ahora si puedes saludar a la familia.

Dra. maria Camila Gil A.
ODONTOLOGA C.E. 1216725187

MARIA CAMILA GIL AGUDELO
ODONTOLOGIA GENERAL

Atención: 202105190860 - [860010003801] MOCO A

Ingreso

Fecha:19/05/2021 Hora:15:37:45

Usuario: SubsidiadoPOS

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF SERVICIOS AMBULATORIOS

Administradora:MEDIMAS EPS
SAS

Edad del Paciente: 40 Ano(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 19/05/2021 Hora: 15:37:55

Laboratorio Clinico

Exámenes de Laboratorio

No. 1 Fecha: 19/05/2021 Hora: 15:37:53 Profesional: KENIA HOYOS GONZALEZ

Procedimiento: SARS CoV2 [COVID-19] ANTÍGENO

Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

Técnica de

Laboratorio:

Descripción: PRUEBA: PANBIO COVID-19 Ag RAPID TEST DEVICE

TECNICA: INMUNOENSAYO CROMATOGRÁFICO

TIPO DE MUESTRA: HISOPADO NASOFARINGEO

FECHA DE TOMA: 19/05/2021

LOTE: 41ADG118A

FV: 29/01/2022

Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
--------	--------	-----------	--------	-----------	-----------

1 COVID19

POSITIVO PARA U
SARS-CoV2.

Atención: 202107160513 - [860010003801] MOCOCA

Ingreso

Fecha: 16/07/2021 Hora: 12:47:39

Usuario: Subsidiado POS

Poliza:

Autorización:

Servicio: UF URGENCIAS

Administradora: MEDIMAS EPS
SAS

Edad del Paciente: 40 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha: 16/07/2021 Hora: 17:19:20

Triage

• Triage

Fecha y Hora: 16/07/2021 - 12:59:21 **Profesional:** EDINXON FERLEY ORTEGA CORONEL

Motivo: DOLOR LUMBAR

Signos Vitales: **Peso:** 71.00 Kg **Talla:** 160.0 cm **MC:** 27.73 Kg/m² **FC:** 82 Min. **FR:** 15 Min. **Temp:** 36.80 °C **PA:** 100/80
Saturación: 96.00 %

Hallazgos Clínicos: PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD EN COMPALI DE SU HIJA YULIANA BERNAL SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA NO ALERGICA A MEDICAMENTO INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 7 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR LUMBAR QUE SE IRRADIA EL DOLOR EN LA FOSA ILIACA IZQUIERDA EVA 8/10 TIPO COLICO SINTOMAS AOCIADO A CEFALEA EN REGION FORNTAL TIPO PUNSATIL PACIENTE NIEGA PRESENTAR OTRA SINTOMATOLOGIA SE INGRESA PARA VALORACION MEDICA TIPO DE TRIAGE III SE EDUCA Y SE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR DEL TIPO DEL TRIAGE EL CUAL ACEPTAN SIN NOVEDAD

Impresión Diag: M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Clasificación: Triage III

Conducta: Urgencias.

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 16 de Julio de 2021 Hora: 13:44:08 Profesional: JOHAN SEBASTIAN ANDRADE SEGURA.(MEDICINA.)

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL SEDE: MOCOCA

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: DOLOR LUMBAR

Enfermedad Actual: 1 SEMANA DE EVOLUCION DE DOLOR LUMBAR SORDO, NO IRRADIADO, PRIMERO EN BIPEDESTACION Y EL MOVIMIENTO, POSTERIORMENTE EN DECUBITO, DE INTENSIDAD MODERADA CONSTANTE, NO REFIERE SINTOMAS URINARIOS, NO REFIERE FIEBRE, REFIERE AUTOMEDICO CON X RAY CON MEJORIA PARCIAL MOTIVO POR EL QUE CONSULTA.

Antecedentes

Planifica: Si Pomeroy

Personales: Si GS: B+ HOSPITALIZACIONES: EMBARAZOS.

Patológicos: Si HERNIA UMBILICAL HIPERTENSION ARTERIAL

Obstétricos: Si G7P5C2

Quirúrgicos: Si CESAREA #2 + POMEROY. POP APENDICECTOMIA (30/10/2015)

Alérgicos: Si NO REFIERE

Ginecológicos: Si FUR: 1/7/2021

Signos Vitales

Peso: 71.00 Kg **Talla:** 160.0 Cm **Masa Corporal:** 27.73 Kg/m² **Frecuencia Cardiaca:** 82 Min
Frecuencia Respiratoria: 15 Min **Temperatura:** 36.80 °C **Presión Arterial:** 100/80 **Saturación:** 96.00 %

Exámen Físico

Estado General:

Cabeza: Normal

Cuello: Normal

Torax: Normal

Abdomen: Normal

G/U: Normal

Extremidades: Normal EUTROFICAS NO EDEMAS, ROT ++, FUERZA 5/5, LASSEGUE Y BRAGARD NEGATIVOS,

Neurológico: Normal

Nariz: Normal

Oídos: Normal

Boca: Normal

DOLOR A LA PALPACION DE ESPINOSAS LUMBOSACRAS , DOLOR A LA PALPACION PARAVERTEBRAL SACRA

Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis: IDX DISCOPATIA LUMBOSACRA A PRECISAR LUMBAGO ANALISIS PACIENTE CON LUMBAGO , EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE IRRITACION RADICULAR , REQUIERE ESTUDIOS DE DISCOPATIA AMBULATORIOS , SE DA ORDEN DE RADIOGRAFIA Y CITA POR ORTOPEDIA

Confirmado Repetido

Recomendaciones: PLAN SALIDA SINALGEN 5 MG / 325MG , TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
METOCARBAMOL TAB 750 MG , TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS CITA CON ORTOPEDIA
CON RXDE COLUMNA LS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

PLAN SALIDA SIN ALGEN 5 MG / 325MG, TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 5 DIAS METOCARBAMOL TAB 750 MG, TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS CITA CON ORTOPEDIA CON RX DE COLUMNA LS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

1	MOCOA16/07/202113:51:0571.00160.027.7382	15	36.80	100/8087	0	96.00	EDINXON FERLEY ORTEGA CORONEL
---	--	----	-------	----------	---	-------	----------------------------------

* Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)

Observaciones: PLAN SALIDA SINALGEN 5 MG / 325MG , TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 5 DIAS METOCARBAMOL TAB 750 MG , TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIASA CITA CON ORTOPEDIA CON RXDE COLUMNA LS

Nombre	Cantidad	Nota
(890380) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA	1	(CON RESULTADO DE RX)
(871040) RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1	()

Observaciones:

Dra. Gabriela Guzmán Insuasty
Médica General
C. C. 1.644.325.082

GABRIELA GUZMAN INSUASTY
MEDICINA GENERAL

Impreso Por:

CARLOS ANDRES GOMEZ SAMBONI
ADMINISTRATIVO