PROCESO:Verbal
DEMANDANTE: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO, ENSI YOFER PINEDA ARAUJO
DEMANDADO : GASES DE OCCIDENTE S.A. E.S.P.

Secretaria: A Despacho el anterior escrito para que obre y conste. Provea.
Cali, 24 de octubre de 2024

MÓNICA OROZCO GUTIÉRREZ
SECRETARIA

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO
Santiago de Cali, veinticuatro (24) de octubre de dos mil veinticuatro (2024).

REF: 76001310300220220027200

Agréguese a los autos la(s) anterior(es) respuesta(s) proveniente de HOSPITAL ISAÍAS DUARTE CANCINO E.S.E. pdf 47 y RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. pdf 48, las cuales se ponen en conocimiento de las partes.

NOTIFÍQUESE

VÍCTOR HUGO SÁNCHEZ FIGUEROA
JUEZ

jow

JUZGADO 002 CIVIL DEL CIRCUITO
SECRETARIA
CALI, 7 Noviembre 2024
NOTIFICADO EN ESTADO Nº. 167

MÓNICA OROZCO GUTIÉRREZ
SECRETARIA

Outlook

Re: OFICIO REQUIERE RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. RAD. 2022-00272, ADJUNTO OFICIO

Desde Notijudiciales <notijudiciales@redoriente.gov.co>
Fecha Vie 4/10/2024 10:34 AM
Para Juzgado 02 Civil Circuito - Valle del Cauca - Cali <j02cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC Ventanilla Unica <ventanilla.unica@redoriente.gov.co>

1 archivos adjuntos (16 MB)
HISTORIA CLINICA MARIA ENCARNACION CARABALI.pdf;

RAD. 53146

Señores
Juzgado Segundo Civil del Circuito

Cordial saludo,

Anexo envío historia clínica de la Señora María Encarnación Carabali Hurtado, en respuesta al oficio No. 381.

Por favor confirmar recibido.

Área Jurídica
Red de Salud del Oriente E.S.E.

De: "Juzgado 02 Civil Circuito - Valle del Cauca - Cali" <j02cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Para: "redoriente" <redoriente@redoriente.gov.co>, "Notijudiciales" <notijudiciales@redoriente.gov.co>
Enviados: Viernes, 30 de Agosto 2024 16:27:44
Asunto: OFICIO REQUIERE RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. RAD. 2022-00272, ADJUNTO OFICIO

Cordial saludo.

Adjunto Oficio del radicado del asunto, con el fin de que se proceda conforme a lo allí ordenado.

Atentamente,

DIANA CAROLINA MEJIA SERNA
Asistente Judicial

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI

Palacio de Justicia - Torre B - Piso 12
j02cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co
Tel: 602 8986868 Ext. 4022

PRUEBA ELECTRÓNICA: Al recibir el acuse de recibo con destino a ésta oficina, se entenderá como aceptado y se recepcionará como documento prueba de la entrega del usuario (Ley 527 del 18/08/1999).

Señor usuario se recuerda que el horario de atención es de Lunes a Viernes de 8 a 12 AM y de 1 a 5 PM; por lo tanto, los escritos que lleguen después de las 5:00 PM serán recibidos con fecha del día siguiente.

La presente notificación se surte mediante este mensaje electrónico con el fin de facilitar y agilizar el acceso a la administración de justicia, de acuerdo con lo dispuesto en el Art. 103 del C.G.P. -Uso de las tecnologías de la información y de las comunicaciones-, el Art. 16 del Decreto 2591 de 1991 y al Art. 5º del Decreto 306 de 1992.

Se le advierte que se presume la recepción del presente mensaje, de conformidad con lo dispuesto en los Arts. 20, 21 y 22 de la Ley 527 del 18 de agosto de 1999, -Por medio de la cual se define y reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos, del comercio electrónico y de las firmas digitales, y se establecen las entidades de certificación y se dictan otras disposiciones-.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777
Nit. 805027337-4
RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 20 de Abril de 2015 Hasta 04 de Octubre de 2024
CC 25717760 - MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO

Datos del paciente

Identificación del paciente

Fecha de Nacimiento y Edad:	16/10/1976 -
Género:	Femenino
RH	Desconoce
Discapacidad:	Ninguna
Nivel de escolaridad:	Preescolar
Ocupación:	No Aplica
Estado civil:	No Aplica
Grupo de atención:	Desplazados
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores
Email:	sincorreo@redoriente.gov.co
Responsables del paciente:	
Parentesco del responsable:	
Teléfono del responsable:	3158748625

Datos de procedencia

País:	Colombia
Departamento:	
Municipio:	

Datos de residencia

Departamento:	Valle Del Cauca
Municipio:	Cali
Dirección:	Calle 56 A N 49 A 08
Telefono:	3158748625 - 3158748625

Administradora	**Tipo de usuario**
EMSSANAR EPS S.A.S	Subsidiado POS

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **20/04/2015 14:16:13** **Profesional:** **Aliria Tolosa Carabali.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 66851553**
N°: 1
Cod: 99351004 Nomb: VACUNACION CONTRA INFLUENZA DOSIS UNICA OTRAS EDADES Cant: 1 Dosis: DOSIS UNICA DXP: Z279 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
SEÑORA SANA SE VACUNA CON INFLUENZA

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
VACUNACION CONTRA INFLUENZA DOSIS UNICA OTRAS EDADES	DOSIS UNICA	12/11/2014	CENTRO DE SALUD EL VALLADO	

Atención: 201505140073 - [760010395723] CIUDAD CORDOBA

Fecha y Hora de Ingreso: 14/05/2015 13:33:33

Edad en la atención:	38 Ano(s)		
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	Tipo de Usuario:	Vinculado
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 14/05/2015 13:35:34

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Rutas de PMS**

Consulta No. 201505140073 - 0
Finalidad:Sesiones Educativas
Fecha: **14/05/2015** **Hora: 13:35:30**
Tipo de Consulta: (89010502) ATENCION [VISITA/SEGUIMIENTO] POR ENFERMERIA [CANCER]
Profesional: BONETT JULIO NELI.(ENFERMERO.)
Motivo de Consulta: SE REALIZA SEGUIMIENTO TELEFONICO PARA INFORMAR A LA USUARIA QUE DEBE VENIR AL PUESTO DE SALUD DE CIUDAD CORDOBA POR EL RESULTADO DE SU CITOLOGIA
Enfermedad Actual:
Dx. Principal: (Z108) OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFI

Atención: 201506170174 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 17/06/2015 09:21:45

Edad en la atención:	38 Ano(s)		
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 17/06/2015 13:58:33

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	17/06/2015	09:40:56	70.00	157.0	28.40	82	20	36.50	96/56	0	0	99.00	SUPERNUMERARIO URGEN

URGENCIAS

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 17/06/2015 09:49:45 **Profesional:Solis Mora John Harold.(medicina .)** **Identificación:CC 94327856**

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: REFIERE DOLOR EN LOS HUESOS FIEBRE
Enfermedad Actual: PACIENTE CON 5 DIAS DE INCIO DE ALTRALGIAS MIALGIAS CEFALEA FIEBRE ESCALOFRIO, SIN EMESIS SIN DIARREA , REFIERE ESTUVO HACE 15 DIAS EN ZONA DEL CAUCA ADENTRO, ADEMAS CON ALTERACIOND EL CICO MESTRUAL CON DOLOR EN HIPOGASTRIO Y SANGRADO VAGINAL ABDUDANTE NO FETIDO

Antecedentes

Planifica: No
Personales: Si INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Tóxico: Si NIEGA

Signos Vitales

Peso: 70.00 Kg | Talla: 157.0 Cm | Masa Corporal: 28.40 Kg/m^2 | Frecuencia Cardiaca: 82 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min | Temperatura: 36.50 °C | Presión Arterial: 96/56 | Tension media: 69
Saturación: 99.00 %

Exámen Físico

Estado General:
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal NORMOVNETIALDO NO RUIDOS AGREGADOS
Abdomen: Normal BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR
G/U: Normal
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 Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(B349) INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: SE CONSIDERA INFECCION VIRAL SIN SIGNOS DE ALARMA PARA DENGUE, SS HEMOGRAMA , UROANALISIS , GOTA GRUESA, PRUEBA D EEMBARAZO , REVALORACION

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 17/06/2015 09:53:03 **Profesional:Solis Mora John Harold.(medicina .)** **Identificacion:CC94327856**
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota

(902210)	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()
(907106)	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()
(902214)	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	1	()
(904508)	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	1	()

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **17/06/2015 10:54:03** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 1
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2002	LEUCOCITOS	2.67	x 10^3/uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	38.10	%	17	45
2004	%NEUTROFILOS	48.70	%	55	70
2007	%EOSINOFILOS	0.7	%	1	5
2008	%BASOFILOS	0.4	%	0	2
2009	%MONOCITOS	12.1	%	3	14
2010	LINFOCITOS # ABS	0.75	x10^3/uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	1.30	x10^3/uL		
2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.02	x10^3/uL		
2014	BASOFILOS # ABS	0.01	x10^3/uL		
2015	MONOCITOS # ABS	0.59	10^3/uL		
2019	GLOBULOS ROJOS	4.53	x10^6/uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	8.8	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	28.4	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	62.7	fL	89	95
2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	19.4	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSC...	31.0	g/dL	32	34
2025	RDWSD	48.8	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	22.0	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	418	x10^3/uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.2	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	----	%		

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **17/06/2015 12:15:02** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 2
Procedimiento: GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALIT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
4004	PRUEBA DE EMBARAZO	NEGATIVO/A			

Comentario: Resultados - pueden deberse a niveles séricos de hormona por debajo del nivel de sensibilidad de la prueba. Si se sigue sospechando embarazo, repetir prueba en 48 horas. Resultados débilmente +, repetir prueba a las 48 horas.Hay condiciones diferentes al embarazo que pueden dar prueba +: enfermedad trofoblastica, ciertos neoplasmas no trofoblasticos como tumores testiculares,cáncer de próstata,cáncer de seno y cáncer de pulmón.Por lo tanto,la presencia de HCG en muestra de orina o suero no deben ser usadas para diagnosticar un embarazo a menos que éstas condiciones se hayan descartado.

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **17/06/2015 12:27:03** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 3
Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
5000	EXAMEN FISICO QUIMICO	.			
5001	ASPECTO	S.TUR			
5002	DENSIDAD	1.031			
5003	COLOR	AMARI			
5004	pH	5.0			
5005	PROTEINAS	25			
5006	GLUCOSA	NORM			
5007	C CETONICOS	5			
5008	BILIRRUBINA	NEG			
5009	UROBILINOGENO	1			
5010	ERITROCITOS	250			
5011	NITRITOS	NEG			
5012	LEUCOCITOS	500			
5014	SEDIMENTO URINARIO	----			
5015	HEMATIES	2662.5	/uL	0	23
5016	HEMATIES E	479.2	X CAMPO AP		
5017	LEUCOCITOS M	539.8	/uL	0	25
5018	LEUCOCITOS S	97.2	X CAMPO AP		
5019	CELULAS EPITELIALES	190.9	/uL	0	31
5020	CELULAS EPITELIALES S	34.4	X CAMPO AP		
5021	CILINDROS	----	/uL	0	1
5022	CELINDROS S	----	X CAMPO BP		
5023	BACTERIAS	1127.4	/uL	0	350
5024	BACTERIAS S	+			
5025	OTROS	.			

Comentario: CELULAS EPITELIALES REDONDEADAS:++

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

URGENCIAS

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 17/06/2015 12:59:17 **Profesional: Gomez Reyes Diana Carolina.(medico - .)** **Identificación: CC 1130682104**

Nota
CC 25717760 MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO Género: Femenino Edad: 38 AÃ±o(s)
Admin: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS Cont: (CSEMSS) EMSSANAR CAPITACIO... Tipo Usuario: Sub sidiado POS
Laboratorio 1

Atencion: 201506170174 Fecha: 17/06/2015 Hora: 10:54:03 Profesional:
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantid ad: 1
Descripción:
Codigo Prueba Resultado Unidad Val. Min. Val. Max.
2002 LEUCOCITOS 2.67 x 10^3/uL 5 10
2003 %LINFOCITOS 38.10 % 17 45
2004 %NEUTROFILOS 48.70 % 55 70
2007 %EOSINOFILOS 0.7 % 1 5
2008 %BASOFILOS 0.4 % 0 2
2009 %MONOCITOS 12.1 % 3 14
2010 LINFOCITOS # ABS 0.75 x10^3/uL
2011 NEUTROFILOS # ABS 1.30 x10^3/uL
2013 EOSINOFILLOS # ABS 0.02 x10^3/uL
2014 BASOFILOS # ABS 0.01 x10^3/uL
2015 MONOCITOS # ABS 0.59 10^3/uL
2019 GLOBULOS ROJOS 4.53 x10^6/uL 4 4.5
2020 HEMOGLOBINA 8.8 g/dL 12 16
2021 HEMATOCRITOS 28.4 % 37 48
2022 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 62.7 fL 89 95

2023 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 19.4 pg 27 33
2024 CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 31.0 g/dL 32 34
2025 RDWSD 48.8 fL
2026 ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV 22.0 % 11.6 15.5
2028 PLAQUETAS 418 x10^3/uL 150 450
2029 VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO 9.2 fL
2030 DIFERENCIAL MANUAL ---- %

Laboratorio 2

Atencion: 201506170174 Fecha: 17/06/2015 Hora: 12:15:02 Profesional:
Procedimiento: GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALIT. Finalidad: No Aplica Cantida d: 1
Descripción:
Codigo Prueba Resultado Unidad Val. Min. Val. Max.
4004 PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVO/A
Comentario: Resultados - pueden deberse a niveles séricos de hormona por debajo del nivel de sensib ilidad de la prueba. Si se sigue sospechando embarazo, repetir prueba en 48 horas. Resultados débilm ente +, repetir prueba a las 48 horas.Hay condiciones diferentes al embarazo que pueden dar prueba +: enfermedad trofoblastica, ciertos neoplasmas no trofoblasticos como tumores testiculares,cáncer d e próstata,cáncer de seno y cáncer de pulmón.Por lo tanto,la presencia de HCG en muestra de orina o suero no deben ser usadas para diagnosticar un embarazo a menos que éstas condiciones se haya n descartado.

Laboratorio 3

Atencion: 201506170174 Fecha: 17/06/2015 Hora: 12:27:03 Profesional:
Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Descripción:
Codigo Prueba Resultado Unidad Val. Min. Val. Max.
5000 EXAMEN FISICO QUIMICO .
5001 ASPECTO S.TUR
5002 DENSIDAD 1.031
5003 COLOR AMARI
5004 pH 5.0
5005 PROTEINAS 25
5006 GLUCOSA NORM
5007 C CETONICOS 5
5008 BILIRRUBINA NEG
5009 UROBILINOGENO 1
5010 ERITROCITOS 250
5011 NITRITOS NEG
5012 LEUCOCITOS 500
5014 SEDIMENTO URINARIO ----
5015 HEMATIES 2662.5 /uL 0 23
5016 HEMATIES E 479.2 X CAMPO AP
5017 LEUCOCITOS M 539.8 /uL 0 25
5018 LEUCOCITOS S 97.2 X CAMPO AP
5019 CELULAS EPITELIALES 190.9 /uL 0 31
5020 CELULAS EPITELIALES S 34.4 X CAMPO AP
5021 CILINDROS ---- /uL 0 1
5022 CELINDROS S ---- X CAMPO BP
5023 BACTERIAS 1127.4 /uL 0 350
5024 BACTERIAS S +
5025 OTROS .
Comentario: CELULAS EPITELIALES REDONDEADAS:++

PENDIENTE GOTA GRUESA

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **17/06/2015 13:03:03** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 4
Procedimiento: HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2042	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRU...	NO SE OBSERVAN HEMOPARASITOS EN LA MUESTRA ANALIZADA SI PERSISTEN LOS SINTOMAS REPETIR EN 24 HORAS			

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

URGENCIAS

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 17/06/2015 13:30:59 **Profesional: Gomez Reyes Diana Carolina.(medico - .)** **Identificación:CC 1130682104**

Nota

SE REVALORA PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDIONES, REFIERE DISMINUCION DEL SA NGRADO VAGINAL.
TA: 120/70 FC:80 FR: 16 T: 36.2
MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADAS, AMIGDALAS SIN ALTERACIONES, TORAX:RUIDOS CARDIACOS RITMI COS, MURMULLO VESICULAR POSITIVO, BILATERAL, NO SOBREAGREGADOS, ABDOMEN: PERISTALTISMO P OSITIVO, BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, TACTO VAGINAL: C UELLO POSTERIOR, SE EVIDENCIA SANGRADO ESCASO SIN COAGULOS. PIEL: NO MANIFESTACION CUTA NEA.
PACIENTE QUIEN INGRESO POR SINTOMATOLOGHIA DE APRENTE ORIGEN VIRAL, SIN SIGNOS DE ALARMA PARA DENGUE, REFIENDO ADEMAS HIPERMENORREA EN ESTE CICLO MMENSTRUAL (FUM: 15/06/15) LA C ULA HASTA EL MOMENTO HA DISMINUCIDO SU VOLUMNEN SEGUN LO REFIERE LA PACIENTE, QUIEN ADE MAS ANADIO ANTECEDNTES DE ANEMIA. EN EL MOMENO PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, CONCIENTE, HI DRATADA CON HEMOGRAMA QUE MUESTRA LEVE LEUCOPENIA, ANEMIA MICROCITICA, HIPOCROMIC A, DEMAS EN RANGOS, GOTA GRUESA NEGATIVA, BHCG: NEGATIVA, UROANALISIS CONTAMINADO.
SE DECIDE ENVIAR CH DE CONTROL EN 24HR, PRUEBAS DE DENGUE PARA MANANA POR URGENCIAS.
SE LLENA FICHA EPIDEMIOLOGICA Y SE ENTREGA A JEFE DDE SERVICIO.
SE ENVIA ACETAMINOFEN + SUERO ORAL.
SE INDICAN PASOS A SEGUIR A LA PACIENTE Y ESPOSO QUIENES INDICAN ENTENER.
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR INMEDIATAMENTE LOS CUALES L A PACIENTE Y ESPOSO INDICA ENTENDER.

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 17/06/2015 13:56:18 Profesional: Gomez Reyes Diana Carolina.(medico - .) Indentificación: CC 1130682104

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Tableta 500 mg	NO APLICA	AHOR			30 TAB.	
Nota: TOMAR DOS CADA 6 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
A07CS002251	Sales de rehidratacion oral electrolitos con carbohidratos rehidratacion oral Polvo o granulos par 28.3G/100ml	NO APLICA	AHOR			3 SOB.	
Nota: PREPARAR EL CONTENIDO DEL SOBRE Y TOMAR A LIBRE DEMANDA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 17/06/2015 13:56:36 **Profesional:Gomez Reyes Diana Carolina.(medico - .)** **Identificacion:CC1130682104**

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	(.)

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 17/06/2015 13:57:10 **Profesional:Gomez Reyes Diana Carolina.(medico - .)** **Identificacion:CC1130682104**

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(906207)		DENGUE. ANTICUERPOS IG G	1	(.)
(906208)		DENGUE. ANTICUERPOS IG M	1	(.)

Observaciones: REALIZAR EL 18/06/15

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 17/06/2015 13:57:25 **Profesional:Gomez Reyes Diana Carolina.(medico - .)** **Identificacion:CC1130682104**

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	(REALIZAR EN 24HORAS)

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **18/06/2015 10:33:03** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 5
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2002	LEUCOCITOS	2.78	x 10^3/uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	46.80	%	17	45
2004	%NEUTROFILOS	41.10	%	55	70
2007	%EOSINOFILOS	1.1	%	1	5
2008	%BASOFILOS	0.4	%	0	2
2009	%MONOCITOS	10.6	%	3	14
2010	LINFOCITOS # ABS	1.30	x10^3/uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	0.70	x10^3/uL		
2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.03	x10^3/uL		
2014	BASOFILOS # ABS	0.01	x10^3/uL		
2015	MONOCITOS # ABS	0.74	10^3/uL		
2019	GLOBULOS ROJOS	4.61	x10^6/uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	8.9	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	28.4	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	61.6	fL	89	95
2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	19.3	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSC...	31.3	g/dL	32	34
2025	RDWSD	47.9	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	21.7	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	456	x10^3/uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.6	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	----	%		

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **18/06/2015 11:09:04** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 6
Procedimiento: DENGUE. ANTICUERPOS IG G Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
3001	DENGUE	NEGATIVO/A		2	4

Comentario: ANTIGENO NS1 NEGATIVO

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **18/06/2015 11:09:04** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 7
Procedimiento: DENGUE. ANTICUERPOS IG M Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
3003	DENGUE IGM	NEGATIVO/A			

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Atención: 201506170498 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 17/06/2015 15:51:08 Edad en la atención: 38 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 17/06/2015 16:00:02

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	17/06/2015	15:59:51	70.00	157.0	28.40	86	20	37.00	114/69	0	0	98.00	PAOLA MARCELA CHILAM

Atención: 201506180336 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 18/06/2015 12:43:59 Edad en la atención: 38 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 18/06/2015 14:17:30

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	18/06/2015	13:06:43	71.00	157.0	28.80	70	20	36.80	112/64	0	0	98.00	PAOLA MARCELA CHILAM

URGENCIAS

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 18/06/2015 13:53:04 **Profesional:Benavides Diaz Rosa Yamile.(medicina .)** **Identificación:CC 29683505**
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: VALORACION CON PARACLINICOS
Enfermedad Actual: PCTE DE 37 AÃƒâ€˜OS DE EDAD ASISTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CON REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL: HEMOGRAMA: LEUCOS: 2780 LY 46.8% NE: 41.1% HGB: 8.9 HCTGO: 28.4% PLT. 456000 IGM: DENGUE, ANTIGENO NS1 NEGATIVO. PACIENTE REFIERE QUE NO PRESENTA SANGRADO VAGINAL, NI FIEBRE. REFEIRE DISURIA POLAQUIURIA.

Antecedentes
Planifica: No
Personales: Si INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Tóxico: Si NIEGA

Signos Vitales
Peso: 71.00 Kg Talla: 157.0 Cm Masa Corporal: 28.80 Kg/m^2 Frecuencia Cardiaca: 70 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.80 °C Presión Arterial: 112/64 Tension media: 80
Saturación: 98.00 %

Exámen Físico
Estado General:

Cabeza:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	MURMULO VESICULAR CLARO SIN SOBREAGEGADOS RSCSRS SIN SOPLO
Abdomen:	Anormal	BLANDO DOLOR LEVE A LA PALPACION PROFUNDA DE HIPOGSATRIO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. SIN VISEROMEGALIAS.
G/U:	Normal	SIN SANGRADO VAGINAL
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
Boca:	Normal	OROFARINGE SIN ALTERACION

Ojos:	Normal	
Piel:	Normal	SIN LESIONES
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Revisión por Sistema:		
Sintomático Respiratorio:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(D649) ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	Impresion Diagnostica
Rela 1	(N390) INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	Impresion Diagnostica

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: REVISO HISTORIA CLINICA, PRESENTA UROANALISIS CON LEUCOCITOS DE 500 EN EL SEDIMIENTO DE 97.2, NITRITOS NEGATIVO, BACTERIAS +, NITRITOS NEGATIVO. PACIENTE CON SINTOMAS URINARIOS, UROANALISIS PATOLOGICO, ADEMAS SE REALIZO ESTUDIOS ANTERIORMENTE PARA GOTA GRUESA Y DENGUE CON RESULTADOS NEGATIVOS PQ VIAJO A ZONA DEL CAUCA, AHORA SIN FIEBRE Y SIN HEMORRAGIA VAGINAL . PUDO PRESENTAR HUA QUE DEBE SER ESTUDIADA POR CONSULTA EXTERNA Y ANEMIA DE BASE. DOY FORMULA CON CEFALEXINA POR 7 DIAS. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA POR ANEMIA. RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGNECIAS SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL INTENSO, SANGRADO VAGINAL O POR CUALQUIER PARTE DEL CUERPO. VOMITO PERSISITENTE, O FIEBRE PERSISTENTE.

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 18/06/2015 14:09:23 **Profesional: Benavides Diaz Rosa Yamile.(medicina .)** **Identificación:CC 29683505**
Nota
RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGNECIAS SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL INTENSO, SANGRADO VA GINAL O POR CUALQUIER PARTE DEL CUERPO. VOMITO PERSISITENTE, O FIEBRE PERSISTENTE.

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 18/06/2015 14:10:57 Profesional: Benavides Diaz Rosa Yamile.(medicina .) Indentificación: CC 29683505

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
J01DC008142	**Medicamento Suspendido: 18/06/2015** CEFALEXINA 500 MG CAPSULA CEFALEXINA 500 MG CAPSULA Tableta o capsula 500 mg	28.00 UNID	NO APLICA	AHOR	14:09:52	1	28 CAP.
Nota: TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 7 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
A03BH013021	Hioscina N-butil bromuro-10 mg gragea butilescopolamina Tableta 10 mg	15.00 UNID	NO APLICA	AHOR	14:10:12	1	15 TAB.
Nota: TOMAR 1 CADA 8 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 18/06/2015 14:11:31 Profesional: Benavides Diaz Rosa Yamile.(medicina .) Indentificación: CC 29683505

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
R06AD018101	Difenhidramina-50 mg capsula difenhidramina Capsula 50 mg	15.00 UNID	NO APLICA	AHOR	14:11:15	1	15 Uni.
Nota: TOMAR 1 CADA 12 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 18/06/2015 14:13:11 Profesional: Benavides Diaz Rosa Yamile.(medicina .) Indentificación: CC 29683505

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
A03BH013021	Hioscina N-butil bromuro-10 mg gragea butilescopolamina Tableta 10 mg	20.00 UNID	NO APLICA	AHOR	14:12:46	1	20 TAB.
Nota: TOMAR 1 CADA 8 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 18/06/2015 14:13:50 **Profesional:Benavides Diaz Rosa Yamile.(medicina .)** **Identificacion:CC29683505**
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(901235)		UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	1	(REALIZAR 3 DIAS DESPUES DE FINALI ZAR EL TTO)

Observaciones:

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 18/06/2015 14:13:57 **Profesional: Benavides Diaz Rosa Yamile.(medicina .)** **Identificación:CC 29683505**
Nota
NOTA CORREIJO SUSPENDO CEFALEXINA, PQ LA PACIENTE ME INFORMA QUE EL DR AYER LE FORMULO T MS. CONTINUAR CON TTO INSTAURADO.

Atención: 201602130326 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 13/02/2016 18:03:25		Edad en la atención: 39 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	13/02/2016 18:16:55		

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	13/02/2016	18:16:53	74.00	167.0	26.53	79	18	36.60	128/82	0	0	99.00	TAFURT RUANO JOSE FE

Atención: 201705120805 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 12/05/2017 12:48:29		Edad en la atención: 40 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	12/05/2017 16:15:49		

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	12/05/2017	12:51:55	70.00	165.0	25.71	77	22	36.00	110/60	0	0	99.00	PERDOMO DIAZ IVAN DA

URGENCIAS

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 12/05/2017 14:14:30 **Profesional:Stanford Alarcon Yolima.(medicina .)** **Identificación:CC 66742211**

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "DOLOR EN HOMBRO DERECHO"
Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSINTENTE EN DOLOR EN REGION CLAVICULAR DERECHA POSTERIOR A LA AGRESION DE TIRARLE UNA BOTELLA DE CERVEZA, AHORA PACIENTE REFIERE DOLOR EN HOMBRO DERECHO Y LIMITACION FUNCIONAL, REFIERE QUE HA ESTADO CON ALZA TERMICA DESDE EL SIGUIENTE DIA DEL TRAUMATISMO

Antecedentes

Planifica: No
Personales: Si INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Tóxico: Si NIEGA

Signos Vitales

Peso: 70.00 Kg
Talla: 165.0 Cm
Masa Corporal: 25.71 Kg/m^2
Frecuencia Cardiaca: 77 Min
Frecuencia Respiratoria: 22 Min
Temperatura: 36.00 °C
Presión Arterial: 110/60
Tension media: 77
Saturación: 99.00 %

Exámen Físico

Estado General:	BUEN ESTADO GENERAL	
Cabeza:	Normal	NORMAL
Cuello:	Normal	MOVIL NO DOLOR NO MEGALIAS
Torax:	Normal	SIMETRICO SIN TIRAJE CSPS BIEN VENTILADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO NORMAL
G/U:	Normal	
Extremidades:	Anormal	DOLOR EN HOMBRO DERECHO CON HEMATOMA DE MAS O MENOS 6CM, PACIENTE AL EXAMEN FISICO REFIERE LIMITACION FUNCIONAL
Neurológico:	Normal	
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	MUCOSA ORAL HUMEDA
Ojos:	Normal	

Piel:	Normal	COLORACION Y LLENADO CAPILAR NORMAL
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Revisión por Sistema:		
Sintomático Respiratorio:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(S498) OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	Impresion Diagnostica

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: SE ADMINISTRA DICLOFENACO SODICO AMPOLLA I.MUSCULAR SE SOLICITA RX DE HOMBRO DERECHO SE SOLICITA HEMOGRAMA REEVALUAR.

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 12/05/2017 14:22:07 Profesional: Stanford Alarcon Yolima.(medicina .) Indentificación: CC 66742211

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL DICLOFENACO Solucion Inyectable 75mg/3ml (2.5%)	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	14:22:07	1	1 AMP.
Nota: APLICAR UNA AMPOLLA IMUSCULAR **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000496	JERINGA DE 3 CON AGUJA 23 X 1	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	14:22:07	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 12/05/2017 14:23:20 Profesional:Stanford Alarcon Yolima.(medicina .) Identificacion:CC66742211
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 12/05/2017 14:23:57 Profesional:Stanford Alarcon Yolima.(medicina .) Identificacion:CC66742211
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(873204)		RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1	(DE HOMBRO DERECHO.)

Observaciones:

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
1	12/05/2017	14:50:54	000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL	NO APLICA	1.00 UNID	AYVIN DIOMAR ANGULO	APLICAR UNA AMPOLLA IMUSCULAR

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	12/05/2017	14:51:01	000496	JERINGA DE 3 CON AGUJA 23 X	1	UNIDAD	*	AYVIN DIOMAR ANGULO

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: 12/05/2017 16:05:11 Profesional: Identificación:
N°: 1
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

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

2002	LEUCOCITOS	5.83	x 10^3/uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	47.00	%	17	45
2004	%NEUTROFILOS	34.00	%	55	70
2007	%EOSINOFILOS	1.9	%	1	5
2008	%BASOFILOS	0.3	%	0	2
2009	%MONOCITOS	16.8	%	3	14
2010	LINFOCITOS # ABS	2.74	x10^3/uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	1.98	x10^3/uL		
2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.11	x10^3/uL		
2014	BASOFILOS # ABS	0.02	x10^3/uL		
2015	MONOCITOS # ABS	0.98	10^3/uL		
2019	GLOBULOS ROJOS	4.37	x10^6/uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	7.8	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	26.9	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	61.6	fL	89	95
2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	17.8	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSC...	29.0	g/dL	32	34
2025	RDWSD	45.0	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	20.7	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	374	x10^3/uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.2	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	----	%		

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

URGENCIAS

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 12/05/2017 16:11:45 **Profesional: Stanford Alarcon Yolima.(medicina .)** **Identificación:CC 66742211**
Nota

LLEGA REPORTE DE RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO EN LA CUAL NO HAY ALTERACIONES NO FRA CTURAS NO FISURAS NI LUXACIONES, REPORTE DE HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS 5.8- LINFOC:47.0- NE UTROFIL:34- HB:7.8- HCT:26- PLAQUETAS: 374- AHORA PACIENTE CON DISMINUCION DEL DOLOR EN HOM BRO SE DA SALIDA Y SE ENTREGA EPICRISIS QUE REQUIEREN EN LA FISCALIA PARA DEMANDA DEL AGRES OR.

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 12/05/2017 16:12:53 Profesional: Stanford Alarcon Yolima.(medicina .) Indentificación: CC 66742211

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETAS NAPROXENO 250 MG TABLETAS Tableta o capsula 250 mg	NO APLICA	AHOR	15 TAB.			

Nota: UNA TABLETA CADA 8 HORAS CON ESTOMAGO LLENO **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

Atención: 201706080748 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 08/06/2017 11:17:25
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 25717760
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 08/06/2017 11:30:19

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	08/06/2017	11:30:19	70.00	165.0	25.71	77	20	36.00	108/65	0	0	98.00	PERDOMO DIAZ IVAN DA

Atención: 201706080954 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 08/06/2017 12:54:07
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 25717760
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO

Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	08/06/2017 13:04:35		

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora:	**08/06/2017 12:57:26 Profesional: Escovar Mosquera Carlos Albert.(medicina .)**
Tipo de Consulta:	(890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	SE LE REVENTO LA VENA VARICE
Enfermedad Actual:	PACIENTE QUIEN PRESENTO RUPTURA DE UNA VENA VARICE HACE 3 DIAS Y CONSULTA POR DOLOR . NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL ESTA HACIENDO EL DUELO POR LA MUERTE DEL PAPA.

- **Antecedentes**

Fecha y Hora:	**08/06/2017 12:57:36 Profesional:**	**Escovar Mosquera Carlos Albert.(medicina .)**
Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos:	No	
Obstétricos:	No	
Ginecológicos:	No	
Quirúrgicos:	No	
Tóxico:	Si	NIEGA
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	No	

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **08/06/2017 12:58:58 Profesional: Escovar Mosquera Carlos Albert.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	80.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	33.30 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	80 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	108 /65	Saturación:	98.00 %

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:	LLANTO FACIL	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	ULCERA VARICOSA DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA DERECHA
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 08/06/2017 12:57:26 **Profesional: Escovar Mosquera Carlos Albert. (medicina .)** **Identificación: CC 16643138**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Impresion Diagnostica
Diag. Principal: (I872) INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
Diag. Relacionado1: (F412) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- **Prescripcion**

No: 201706080954-1 **Fecha y Hora: 08/06/2017 13:02:21** **Profesional:Escovar Mosquera Carlos Albert.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
D09AP002351	Pasta de Unna-PreparaciOn magistral zinc vendajes con con suplementos (Topica) | **Pasta**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	1 Uni.
Obs: APLICAR EN LAS NOCHES						
M01AD015021	Diclofenaco sOdico-50 mg gragea diclofenac uso sistemico | **Tableta recubierta**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	20 TAB.
Obs: 1 C/8 HORAS						
J01DC008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA CEFALEXINA 500 MG CAPSULA | **Tableta o capsula**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 CAP.
Obs: 1 C/6 HORAS						
N06AA024011	Amitriptilina clorhidrato-25 mg tableta amitriptilina | **Tableta**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	10 TAB.
Obs: MEDIA TABLETA AL ACOSTARSE						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **08/06/2017 13:03:29** **Profesional:Escovar Mosquera Carlos Albert. (medicina .)** **Identificacion:CC16643138**

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	(AMBULATORIO)
(903841)		GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	(AMBULATORIO)
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	(AMBULATORIO)

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **09/06/2017 08:55:12** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 1
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2002	LEUCOCITOS	4.94	x 10^3/uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	41.10	%	17	45
2004	%NEUTROFILOS	39.40	%	55	70
2007	%EOSINOFILOS	1.8	%	1	5
2008	%BASOFILOS	1.0	%	0	2
2009	%MONOCITOS	16.7	%	3	14
2010	LINFOCITOS # ABS	2.03	x10^3/uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	1.45	x10^3/uL		
2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.09	x10^3/uL		
2014	BASOFILOS # ABS	0.05	x10^3/uL		
2015	MONOCITOS # ABS	1.32	10^3/uL		
2019	GLOBULOS ROJOS	4.80	x10^6/uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	8.8	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	29.2	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	60.8	fL	89	95
2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	18.3	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSC...	30.1	g/dL	32	34
2025	RDWSD	42.8	fL		

2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	19.9	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	368	x10^3/uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.5	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	----	%		

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **09/06/2017 09:10:13** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 2
Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
5000	EXAMEN FISICO QUIMICO	.			
5001	ASPECTO	L.TUR			
5002	DENSIDAD	1.011			
5003	COLOR	AMARI			
5004	pH	6.5			
5005	PROTEINAS	NEG			
5006	GLUCOSA	NORM			
5007	C CETONICOS	NEG			
5008	BILIRRUBINA	NEG			
5009	UROBILINOGENO	NORM			
5010	ERITROCITOS	NEG			
5011	NITRITOS	NEG			
5012	LEUCOCITOS	100			
5014	SEDIMENTO URINARIO	----			
5015	HEMATIES	1.5	/uL	0	23
5016	HEMATIES E	0.3	X CAMPO AP		
5017	LEUCOCITOS M	33.5	/uL	0	25
5018	LEUCOCITOS S	6.0	X CAMPO AP		
5019	CELULAS EPITELIALES	71.9	/uL	0	31
5020	CELULAS EPITELIALES S	12.9	X CAMPO AP		
5021	CILINDROS	----	/uL	0	1
5022	CELINDROS S	----	X CAMPO BP		
5023	BACTERIAS	50.8	/uL	0	350
5024	BACTERIAS S	NO SE OBSERV			
5025	OTROS	.			

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **09/06/2017 14:45:09** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 3
Procedimiento: GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE . Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1001	GLICEMIA BASAL	99	mg/dl	70	99

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Atención: 201706120483 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 12/06/2017 09:46:55 Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS Tipo de Usuario: Subsidiado Pos

Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	12/06/2017 10:34:16		

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: **12/06/2017 09:49:34** **Profesional:** **Rivera Aguirre Luisa Fernanda.(medicina .)**

Tipo de Consulta:	(890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	"ME SIENTO MAREO"
Enfermedad Actual:	PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD CONSULTA CON RESULTADO DE PARACLINICOS TOMADOS EL 9/06/2017 GLICEMIA BASAL 99 LEUCOITOS 4940 LINFOCITOS 41.1% NEUTROFILOS 39.4% HB 8.8 HTCO 29.2 PLT 368000 UROANALSIIS ASPECTO LIG TURBIO DENSDIA 1011 COLOR AMARILLO PH 6.5 BACTERIAS NO SE OBSERVAN

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: **12/06/2017 09:50:31** **Profesional:** **Rivera Aguirre Luisa Fernanda.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4
Obstétricos:	Si	G3P3
Ginecológicos:	Si	CITOLOGIA: NO SE A REALIZADO
Quirúrgicos:	Si	POMEROY
Tóxico:	Si	NIEGA
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	NIEGA

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **12/06/2017 09:53:41** **Profesional:** **Rivera Aguirre Luisa Fernanda.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	71.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	29.55 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	79 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	110 /80	Saturación:	99.00 %

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALICA
Ojos:	Anormal	CONJUNTIVAS PALIDAS ESCLERAS ANICTERICAS
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	MUCOSAS HUMEDAS
Cuello:	Normal	MOVIL NO ADENOPATIAS
Torax:	Normal	RSCSRS SIN SOPLOS ACP MV AUDIBLE NO SOBREAGREGADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	MOVILES SIMETRICOS NO EDEMAS
Neurológico:	Normal	ALERTA
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: **12/06/2017 09:49:34** **Profesional:** **Rivera Aguirre Luisa Fernanda. (medicina .)** **Identificación:** **CC 1143834334**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (D649) ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- **Prescripcion**

No: 201706120483-1 **Fecha y Hora: 12/06/2017 09:54:46** **Profesional:Rivera Aguirre Luisa Fernanda.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 TAB.
Obs: TOMAR 1 TABLETA EN LA MAÑANA VIA ORAL						
B03BF014011	ACIDO FOLICO 1MG acido folico | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 TAB.
Obs: TOMAR 1 TABLETA AL DIA VIA ORAL						
A11DT009141	TIAMINA 300mg tableta o capsula TIAMINA 300mg tableta o capsula | **Tableta o capsula**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 TAB.
Obs: TOMAR 1 TABLETA AL DIA VIA ORAL						
B03BC012701	Cianocobalamina 1 mg/ml Sol. INYECTABLE cianocobalamina | **Solucion Inyectable**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	2 Uni.
Obs: APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR CADA 15 DIAS VIA ORAL						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 12/06/2017 09:55:06 **Profesional:Rivera Aguirre Luisa Fernanda. (medicina .)** **Identificacion:CC1143834334**

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(904508)		GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	1	()

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: 12/06/2017 11:15:11 **Profesional:** **Identificación:**
N°: 1
Procedimiento: GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALIT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
4004	PRUEBA DE EMBARAZO	NEGATIVO/A			

Comentario: Resultados - pueden deberse a niveles séricos de hormona por debajo del nivel de sensibilidad de la prueba. Si se sigue sospechando embarazo, repetir prueba en 48 horas. Resultados débilmente +, repetir prueba a las 48 horas.Hay condiciones diferentes al embarazo que pueden dar prueba +: enfermedad trofoblastica, ciertos neoplasmas no trofoblasticos como tumores testiculares,cáncer de próstata,cáncer de seno y cáncer de pulmón.Por lo tanto,la presencia de HCG en muestra de orina o suero no deben ser usadas para diagnosticar un embarazo a menos que éstas condiciones se hayan descartado.

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Atención: 201706281255 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 28/06/2017 15:52:01 Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 28/06/2017 17:00:09

CONSULTA EXTERNA

• Anamnesis

Fecha y Hora: **28/06/2017 15:53:03** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado.(medicina .)**

Tipo de Consulta:	(890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	POR TRAER EXAMEN
Enfermedad Actual:	PACIENTE DE 40 AÑOS QUIEN TRAE EXAMENS DE PRUEBA DE EMBARAZO - REPORTA - NEGATIVO DLE JUNIODEL 2017 , REFIERE ANTECEDNETES DE ANEMIA EN TRATAMIENTO CON ACIDO FOLICO , SULFATO FERROSO , CIANOCOBALAMINA . AMPOLLA IM - ADEMAS REFIERE EMPEZO TRATAMIENTO , HACE UN MES Y YA LO TERMINO , TRATAMIENTO , REFIERE ESTAR AISNTOMATICA, HEMOGLOBINA ANTERIOR 8.0+ NIEGA SANGRADO , ADEMAS REFIERE UTLIM A CITOLGIA HACE 2 AÑOS, NEGATIVO PRA LESION MALIGNA , REFIERE ADEMAS VARICES EN MABSAS PIERNAS DOLOR , LIMITACIONPARA SUSUACTIVIDADES COTIDINAS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS-

• Antecedentes

Fecha y Hora: **28/06/2017 15:53:10** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4
Obstétricos:	Si	G3P3
Ginecológicos:	Si	CITOLOGIA: NO SE A REALIZADO
Quirúrgicos:	Si	POMEROY
Tóxico:	Si	NIEGA
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA
Farmacologicos:	Si	NIEGA

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: **28/06/2017 16:01:02** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	68.00 Kg	Talla:	168.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	24.09 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	80 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	120 /70	Saturación:	99.00 %

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	PACIENTE QUIEN ENTRA POR SUS PROPIOS MEDIOS ACTIVA HIDRATADA NO ALGICA	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Anormal	CONJUNTIVAS PALIDAS
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	BUENA VENTILACION PULMONAR NO TIRAJES, NO DIFICULTA PARA RESPIRACION
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPREISBLE NO DISTENDIDO NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITAICONPERITONEAL
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Anormal	VENAS VARICES GRADO 3 , PULSOIS PRESENTES . NO CIANOSIS NO EQUIMOSIS NO ULCERACIONE,S PULSOS PRESNETES, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS NO ERITEMAS- NO CLAOR LOCAL
Neurológico:	Normal	NO DEFICIT MO TR NI SENSITIVO GLASGOW 15/15 NI SNESITIVO
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Anormal	PIEL PALIDA
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: **28/06/2017 15:53:03** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado. (medicina .)** **Identificación:** **CC 66733973**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Repetido
Diag. Principal:	(D649) ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado1:	(I872) INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

Diag.
Relacionado2:
Diag.
Relacionado3:
Diag.
Relacionado4:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **28/06/2017 16:02:32** **Profesional:Eblin Granja Preciado.(medicina .)** **Identificacion:CC66733973**
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890202)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	(CIRUGIA VASCULAR)

Observaciones: VENAS VARICE GRADO 3 PACIENTE SINTOMATICA VALORACION YMANEJO

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **28/06/2017 16:04:10** **Profesional:Eblin Granja Preciado.(medicina .)** **Identificacion:CC66733973**
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(882331)		DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	2	(DERECHA E IZQUIERDA)

Observaciones: VENAS VARICE GRADO 3 PACIENTE SINTOMATICA VALORACION YMANEJO

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **28/06/2017 16:05:57** **Profesional:Eblin Granja Preciado.(medicina .)** **Identificacion:CC66733973**
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(89290101)		TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO CCV [CITOLOGIA]	1	()

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **28/06/2017 16:06:14** **Profesional:Eblin Granja Preciado.(medicina .)** **Identificacion:CC66733973**
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()

Observaciones:

- **Prescripcion**

No: 201706281255-1 **Fecha y Hora:** **28/06/2017 16:07:05** **Profesional:Eblin Granja Preciado.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03BF014011	ACIDO FOLICO 1MG acido folico | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 TAB.
Obs: DAR 1 TABLETA DIARIA VIA ORAL						
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 TAB.
Obs: DAR 1 TABLETA DIARIA VIAORAL						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **29/06/2017 09:45:11** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 1
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2002	LEUCOCITOS	3.88	x 10^3/uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	53.40	%	17	45
2004	%NEUTROFILOS	27.30	%	55	70
2007	%EOSINOFILOS	2.6	%	1	5
2008	%BASOFILOS	0.5	%	0	2
2009	%MONOCITOS	16.2	%	3	14
2010	LINFOCITOS # ABS	2.07	x10^3/uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	1.06	x10^3/uL		
2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.10	x10^3/uL		

2014	BASOFILOS # ABS	0.02	x10^3/uL		
2015	MONOCITOS # ABS	0.63	10^3/uL		
2019	GLOBULOS ROJOS	4.58	x10^6/uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	9.0	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	30.4	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	66.4	fL	89	95
2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	19.7	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSC...	29.6	g/dL	32	34
2025	RDWSD	61.8	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	26.7	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	530	x10^3/uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.4	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	----	%		

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Atención: 201706300268 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 30/06/2017 13:00:25
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 25717760
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 30/06/2017 13:08:49

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **30/06/2017 13:00:30** **Profesional:** **Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 11519432301**
N°: 1
Cod: 99020428 Nomb: EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA [AUTOEXAMEN DE SENO] Cant: 1 Dosis: DXP: Z108 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
realizo citologia y examen de mama

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **30/06/2017 13:00:49** **Profesional:** **Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 11519432301**
N°: 2
Cod: 898001 Nomb: ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL YO FUNCIONAL [CITOLOGIA] Cant: 1 Dosis: DXP: Z014 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
realizo citologia y examen de mama

• Citología de Cuello Uterino

Tipo de Tamizaje de Cancer de Cuello Uterino

CITOLOGIA CERVICO UTERINA

Ultima Citologia

Fecha de toma:
Resultados:
Observaciones:

Citologia Actual

No. Citologia: 2147483647
Fecha y hora de Toma: 30/06/2017 13:01:12
Edad: 40 Año(s)

Información de Estado

Estado de embarazo: No Embarazada
Conoce FUM? Por qué?: 0 -
Fecha de última menstruación: 29/06/2017
Inicio de relaciones sexuales: 15 Años
Gravidez: G: 3 P: 3 C: 0 A: 0
Fecha Ultimo Parto:

Información de Planificación

Planifica: Si
Diu: NO
Hormonal: NO
Condón: NO
Pomeroi: SI 18 AOS
Otros:

Cirugías Ginecológicas

Crioterapia: No
Exceresis: No
Conización: No
Histerectomía: No
Radioterapia: No
Otra cirugía:

Aspecto del Cuello Uterino

Aspecto: Otro Aspecto
Atrófico: NO
Masa: NO
Congestivo: NO
Ulcerado: NO
Polipo: NO
Otro:

Esquema

Esquema: Primera vez

Colposcopia
Se realiza:
Fecha:
Institución donde se realiza:

Información Biopsia Cervical
Se realiza:
Fecha:
Resultado:
Institución donde se realiza:

Observaciones
REALIZO CITOLOGIA VAGINAL Y EXAMEN DE MAMA Y DILIGENCIA CONSENTIMIENTO DE CITOLOGIA ASPECTO DEL CUELLO SANO FLUJO MUCOS SENO NORMALES PENDIENTE RESULTADO

Responsable
Quién tomó la Citologia: JOAHAAANA CASTILLO A
Cargo: AUX DE ENF

Resultados
Positivo

Número de Placa:17014540 **Fecha de Lectura: 11/07/2017**
Laboratorio: DE REFERENCIA

Calidad de la Muestra
Satisfactorio para evaluacion

Lectura Inadecuada
Muestra Insuficiente: Si
Mala fijación: Si
Mala tinción: Si
Solo material hemorrágico: Si
Muestra muy gruesa: Si
Solo material inflamatorio: Si

Datos de la Lectura
Numero de placa: 17014540
Fecha de lectura: 11/07/2017

Categorización general
Categoría: Negativo para lie o malignidad

Microorganismos
Hongos consistentes en cándida: No
Flora sugestiva de vaginosis bacteriana: No
Bacterias consistentes en actinomices: No
Tricomonas: No
Clamydia: No
Cambios celulares consistentes con herpes simple: No
Otros microorganismos:

Cambios Reactivos
Reparacion No
Inflamación: No
Radiación: No
Dispositivo intra uterino: No
Células glandulares post-histe.: No
Atrofia: No

Evaluación Hormonal
Lectura: Patron Hormonal compatible con edad e historia
Causa:

Anormalidad Células escamosas
Resultado: Células endocervicales atípicas sin ningún otro significado.

Anormalidad Células glandulares
Celulares glandulares atípicas (AGC): No
Celulares glandulares atípicas que favorecen neoplasia: No
Adenocarcinoma in situ (AIS): No
Adenocarcinoma endocervical-endometrial-extrauterino-sin especificar (NOS): No
Otro:

Biopsia Cervical
Resultado:

Responsables
Citotecnólogo: MERY ACOSTA
Patólogo: NO
Profesional:

Recomendaciones

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **30/06/2017 13:01:00** **Profesional:** **Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 11519432301**
N°: 3
Cod: 89290101Nomb: TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO CCV [CITOLOGIA] Cant: 1Dosis: DXP: Z014DXR: Orden: 0Item:
Descripción:
realizo citologia y examen d emama

• Citología de Cuello Uterino

Tipo de Tamizaje de Cancer de Cuello Uterino
CITOLOGIA CERVICO UTERINA

Ultima Citologia
Fecha de toma:
Resultados:
Observaciones:

Citologia Actual
No. Citologia: 2147483647
Fecha y hora de Toma: 30/06/2017 13:01:12
Edad: 40 Año(s)

Información de Estado
Estado de embarazo: No Embarazada
Conoce FUM? Por qué?: 0 -
Fecha de última menstruación: 29/06/2017
Inicio de relaciones sexuales: 15 Años
Gravidez: G: 3 P: 3 C: 0 A: 0
Fecha Ultimo Parto:

Información de Planificación
Planifica: Si
Diu: NO
Hormonal: NO
Condón: NO
Pomeroi: SI 18 AOS
Otros:

Cirugías Ginecológicas
Crioterapia: No
Exceresis: No
Conización: No
Histerectomía: No
Radioterapia: No
Otra cirugía:

Aspecto del Cuello Uterino
Aspecto: Otro Aspecto
Atrófico: NO
Masa: NO
Congestivo: NO
Ulcerado: NO
Polipo: NO
Otro:

Esquema
Esquema: Primera vez

Colposcopia

Información Biopsia Cervical

Se realiza:
Fecha:
Institución donde se realiza:

Se realiza:
Fecha:
Resultado:
Institución donde se realiza:

Observaciones
REALIZO CITOLOGIA VAGINAL Y EXAMEN DE MAMA Y DILIGENCIA CONSENTIMIENTO DE CITOLOGIA ASPECTO DEL CUELLO SANO FLUJO MUCOS SENO NORMALES PENDIENTE RESULTADO

Responsable
Quién tomó la Citologia: JOAHAAANA CASTILLO A
Cargo: AUX DE ENF

Resultados
Número de Placa:17014540 **Fecha de Lectura: 11/07/2017**
Positivo
Laboratorio: DE REFERENCIA

Calidad de la Muestra
Satisfactorio para evaluacion

Lectura Inadecuada
Muestra Insuficiente: Si
Mala fijación: Si
Mala tinción: Si
Solo material hemorrágico: Si
Muestra muy gruesa: Si
Solo material inflamatorio: Si

Datos de la Lectura
Numero de placa: 17014540
Fecha de lectura: 11/07/2017

Categorización general
Categoría: Negativo para lie o malignidad

Microorganismos
Hongos consistentes en cándida: No
Flora sugestiva de vaginosis bacteriana: No
Bacterias consistentes en actinomices: No
Tricomonas: No
Clamydia: No
Cambios celulares consistentes con herpes simple: No
Otros microorganismos:

Cambios Reactivos
Reparacion No
Inflamación: No
Radiación: No
Dispositivo intra uterino: No
Células glandulares post-histe.: No
Atrofia: No

Evaluación Hormonal
Lectura: Patron Hormonal compatible con edad e historia
Causa:

Anormalidad Células escamosas
Resultado: Células endocervicales atípicas sin ningún otro significado.

Anormalidad Células glandulares
Celulares glandulares atípicas (AGC): No
Celulares glandulares atípicas que favorecen neoplasia: No
Adenocarcinoma in situ (AIS): No
Adenocarcinoma endocervical-endometrial-extrauterino-sin especificar (NOS): No
Otro:

Biopsia Cervical
Resultado:

Responsables
Citotecnólogo: MERY ACOSTA
Patólogo: NO
Profesional:

Recomendaciones

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **30/06/2017 13:08:28** **Profesional:** **Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 11519432301**
N°: 4
Cod: A2200113Nomb: IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA [SALUD ORAL] [DEMANDA INDUCIDA] Cant: 1Dosis: DXP: Z012DXR: Orden: 0Item:
Descripción:
se remite para odologia

Atención: 201707041430 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 04/07/2017 15:34:35
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 25717760
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 04/07/2017 17:10:58

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: **04/07/2017 15:35:13** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado.(medicina .)**
Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: POR TRAER EXAMENS
Enfermedad Actual: PACINETE DE 40 AÑOS, QUIEN REFIERE TRAE EXAMENS SOLICITADO EN CONSULTA ANTERIOR , REFIERE ESTAR ASINTOMATICA, ESTO POR ANEMIA - HEMOGRMA REPORTA DLE 28 DE JUNIODLE 2017 LEUCOCITOS 388+ NEUTROFILOS 27 POR CINETO + LINFOCITOS 53 POR CINETO + HEMOGLOBINA 9.0+ HTO 30.4+ PLAQUETAS 530.00 -

ESTO POR SANGRADO VAGINAL ABUNDANTES , COAGULOS DURAICON A VECS D ELA MESTRUACION 10 DIAS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS_ ESTA EN TRATAMIENTO CON SULFATO FERROSO , ACIDO FOLICO Y ALIMENTACION -

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: **04/07/2017 15:35:16** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4
Obstétricos:	Si	G3P3
Ginecológicos:	Si	CITOLOGIA: NO SE A REALIZADO
Quirúrgicos:	Si	POMEROY
Tóxico:	Si	NIEGA
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA
Farmacologicos:	Si	NIEGA

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **04/07/2017 15:39:48** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	65.00 Kg	Talla:	168.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	23.03 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	80 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	120 /70	Saturación:	99.00 %

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:	PACIENTE QUIEN ENTRA POR SUSPROPIOS MEDIOS ACTIVA HIDRATDA NO ALGICA	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Anormal	CONJUNTIVAS PALIDAS AGUDEZA VISUAL OI20/30 YOD20/30 FONDO D EOJOSNORMAL
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	BUENA VENTILACION PULMONAR NO TIRAJES, NO DIFICULTA PARA REPSIRAR
Abdomen:	Normal	BALNDO DEPREISBLE NO DISTENDIDO NO MEGALAIS NO DISTENDIDO NO SIGNOS DE IRRITAICON PERITONEAL
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	NO DEFICIT MO TR NI SENSITIVO GLASGOW 15/15 NI SENSISITOVO
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: **04/07/2017 15:35:13** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado. (medicina .)** **Identificación:** **CC 66733973**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Repetido
Diag. Principal:	(D649) ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado1:	(D259) LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION
Diag. Relacionado2:	(H527) TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **04/07/2017 15:41:33** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado.(medicina .)** **Identificacion:** **CC66733973**

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota

(890202)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	(OPTOMETRIA)

Observaciones: ALTERACION AGUDEZA VISUAL OI20/30 Y OD20/30 VALORAICON ESPECIALIZADA YMANEJO

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **04/07/2017 15:43:12** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado.(medicina .)** **Identificacion:** **CC66733973**
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(881401)		ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1	()

Observaciones: DESCARTAR MIOMATOSIS UTERINA COMPLEMENTAR ESTUDIOS

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 04/07/2017 15:47:43 **Profesional:** **Eblin Granja Preciado.(medicina .)** **Identificación:** **CC 66733973**
Nota

CONTINUAR CON SULFATO FERROSO , INGESTAD ELAIMENTOS RICOS EN HIERRO CON GRANOS , ESPINACAS ENTRE OTROS -

Atención: 201707050661 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 05/07/2017 10:36:35 Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 05/07/2017 10:41:25

ODONTOLOGIA

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **05/07/2017 10:38:36** **Profesional:** **Jennifer Trujillo Zapata.(higienist.)** **Identificación:** **CC 1144174018**
N°: 1
Cod: 997310 Nomb: CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC [SALUD ORAL] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
PYP PROFILAXIS

SE LE DA EXPLICACION AL PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

SE HACE EDUCACION EN HIGIENE ORAL, CONTROL DE PLACA, PROFILAXIS CON PIEZA DE BAJA VELOCIDAD Y CEPILLO PROFILACTICO, USO PASTA PROFILACTICA EN TODA LA CAVIDAD ORAL A CADA UNA DE LAS SUPERFICIES DENTALES,ENJUAGA Y SE DAN RECOMENDACIONES

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **05/07/2017 10:38:50** **Profesional:** **Jennifer Trujillo Zapata.(higienist.)** **Identificación:** **CC 1144174018**
N°: 2
Cod: 997300 Nomb: DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR USUARIO [SALUD ORAL] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
DETARTRAJE

SE LE DA EXPLICACION AL PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

SE REALIZA DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL, SE ELIMINAN CALCULOS MEDIANTE LA UTILIZACION DE ULTRASONIDO Y CURETA PERIODONTAL A LOS CUATRO CUADRANTES. SE REALIZA ENJUAGUE BUCAL Y SE DAN RECOMENDACIONES

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **05/07/2017 10:39:01** **Profesional:** **Jennifer Trujillo Zapata.(higienist.)** **Identificación:** **CC 1144174018**
N°: 3
Cod: 990212 Nomb: EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENISTA ORAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
Enseñanza en Salud Oral

tecnica de cepillado, cepillarse 4 veces al dia y usar seda dental despues de cada comida.

Atención: 201707110447 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 11/07/2017 15:40:57 Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 11/07/2017 15:42:35

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 11/07/2017 15:41:17 **Profesional: Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .)** **Identificación: CC 11519432301**
N°: 1
Cod: 89011601 Nomb: ENTREGA DE RESULTADOS DE CITOLOGIA Cant: 1 Dosis: DXP: Z014 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
entrego resultado de citologia

Atención: 201707110450 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 11/07/2017 15:47:55 Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Odontologia Asistencial

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 11/07/2017 16:12:26

ODONTOLOGIA

- **antecedentes Odontologicos y Medicos Generales**

Fecha y Hora: 11/07/2017 15:48:59 **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Tipo de Consulta: 890203 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL
Motivo de la Consulta: " PARA EL TRATAMIENTO"

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
HIV - SIDA:		Cáncer:		Trastornos Gastricos:	
Trastornos Emocionales		Cirugías(incluso orales):		Uso de Protesis o aparatología:	

Otra: NINGUNA
Enfermedad Actual
Antecedentes Familiares:
Planea Embarazarse en?:
Observaciones: NO REPORTA PROBLEMAS DE SALUD NI ALERGIA A MEDICAMENTOS ACTUALMENTE

- **Examen Dental**

Fecha y Hora: 11/07/2017 15:48:59 **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

Supernumerarios:	Abrasión:	Manchas:
Placa Blanda:	Placa Calcificada:	Fluorisis Dental: No

Observaciones:

- **antecedentes Odontologicos y Medicos Generales**

Fecha y Hora: 11/07/2017 15:48:59 **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Tipo de Consulta: 890203 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL
Motivo de la Consulta: " PARA EL TRATAMIENTO"

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
HIV - SIDA:		Cáncer:		Trastornos Gastricos:	
Trastornos Emocionales		Cirugías(incluso orales):		Uso de Protesis o aparatología:	

Otra: NINGUNA
Enfermedad Actual
Antecedentes Familiares:
Planea Embarazarse en?:
Observaciones: NO REPORTA PROBLEMAS DE SALUD NI ALERGIA A MEDICAMENTOS ACTUALMENTE

- **Examen Dental**

Fecha y Hora: 11/07/2017 15:48:59 **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

Supernumerarios:	Abrasión:	Manchas:
Placa Blanda:	Placa Calcificada:	Fluorisis Dental: No

Observaciones:

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

Fecha y Hora: **11/07/2017 16:11:07** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 44 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 44 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **11/07/2017 16:11:07** **Profesional:** **Marin Jose Fernando.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 94495024**
N°: 3
Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:44 Posición:Oclusal
Descripción:
DIENTE: 44 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **11/07/2017 16:11:07** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 44 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 44 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **11/07/2017 16:11:23** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 2
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 45 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 45 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **11/07/2017 16:11:23** **Profesional:** **Marin Jose Fernando.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 94495024**
N°: 4
Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:45 Posición:Oclusal
Descripción:
DIENTE: 45 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **11/07/2017 16:11:23** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 2
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 45 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 45 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **11/07/2017 16:11:44** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

Procedimiento No: 3
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 47 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 47 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 11/07/2017 16:11:44 Profesional: Marin Jose Fernando.(odontolog.) Identificación: CC 94495024
N°: 5
Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:47 Posición:Oclusal
Descripción:
DIENTE: 47 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 Inic.: 11/07/2017 Fina.: 02/01/2024 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Fecha y Hora: 11/07/2017 16:11:44 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Procedimiento No: 3
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 47 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 47 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 Inic.: 11/07/2017 Fina.: 02/01/2024 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Fecha y Hora: 11/07/2017 16:12:02 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Procedimiento No: 4
(23210201) SUPERFIC. ADICIONA. DE RESINA Cant: 1 DXP: K021 Diente: 47 Posición: Vestibular
Descripción:
DIENTE: 47 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 11/07/2017 16:12:02 Profesional: Marin Jose Fernando.(odontolog.) Identificación: CC 94495024
N°: 6
Cod: 23210201 Nomb: SUPERFICIE ADICIONAL DE RESINA Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:47 Posición:Vestibular
Descripción:
DIENTE: 47 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Odontograma**

Fecha y Hora: 11/07/2017 15:49:06 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
16	Extraccion Indicada				
15	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
14	Sano	Caries	Caries	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Caries

24	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
25	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
26	Sano	Caries	Caries	Sano	Caries
27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 3

	Lingual	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Vestibular**
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Extraido				
37	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries

CUADRANTE 4

	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:EXAMEN ORAL.11.07.17

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **11/07/2017 16:12:02** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 4
(23210201) SUPERFIC. ADICIONA. DE RESINA Cant: 1 DXP: K021 Diente: 47 Posición: Vestibular
Descripción:
DIENTE: 47 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Odontograma**

Fecha y Hora: **11/07/2017 15:49:06** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Palatino**
18	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
16	Extraccion Indicada				
15	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
14	Sano	Caries	Caries	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Palatino**
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Caries
24	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
25	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
26	Sano	Caries	Caries	Sano	Caries
27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 3

	Lingual	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Vestibular**
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Extraido				
37	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries

CUADRANTE 4

	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano

43 Sano
42 Sano
41 Sano

Observaciones:EXAMEN ORAL.11.07.17

Atención: 201707130421 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 13/07/2017 14:02:15 Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Odontologia Asistencial

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 13/07/2017 14:15:58

ODONTOLOGIA

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 Inic.: 11/07/2017 Fina.: 02/01/2024 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Fecha y Hora: 13/07/2017 14:15:39 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 18 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 18 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 13/07/2017 14:15:39 Profesional: Marin Jose Fernando.(odontolog.) Identificación: CC 94495024
N°: 4
Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:18 Posición:Oclusal
Descripción:
DIENTE: 18 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 Inic.: 11/07/2017 Fina.: 02/01/2024 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Fecha y Hora: 13/07/2017 14:15:39 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 18 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 18 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 Inic.: 11/07/2017 Fina.: 02/01/2024 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Fecha y Hora: 13/07/2017 14:15:55 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Procedimiento No: 2
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 17 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 17 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 13/07/2017 14:15:55 Profesional: Marin Jose Fernando.(odontolog.) Identificación: CC 94495024
N°: 5
Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:17 Posición:Oclusal
Descripción:

DIENTE: 17 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Odontograma**

Fecha y Hora: **13/07/2017 14:14:28** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Extraccion Indicada				
15	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
14	Sano	Caries	Caries	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Caries
24	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
25	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
26	Sano	Caries	Caries	Sano	Caries
27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Extraido				
37	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:EXAMEN ORAL.11.07.17

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **13/07/2017 14:15:55** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 2
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 17 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 17 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Odontograma**

Fecha y Hora: **13/07/2017 14:14:28** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Extraccion Indicada				
15	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
14	Sano	Caries	Caries	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				

22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Caries
24	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
25	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
26	Sano	Caries	Caries	Sano	Caries
27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
CUADRANTE 3					
	Lingual	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Vestibular**
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Extraido				
37	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries
CUADRANTE 4					
	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:EXAMEN ORAL.11.07.17

Atención: 201707190330 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 19/07/2017 13:47:02
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 25717760
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Odontologia Asistencial

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 19/07/2017 14:10:49

ODONTOLOGIA

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **19/07/2017 14:10:21** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 15 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 15 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **19/07/2017 14:10:21** **Profesional:** **Marin Jose Fernando.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 94495024**
N°: 4
Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:15 Posición:Oclusal
Descripción:
DIENTE: 15 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **19/07/2017 14:10:21** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 15 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 15 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO,

AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **19/07/2017 14:10:32** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 2
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 14 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 14 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **19/07/2017 14:10:32** **Profesional:** **Marin Jose Fernando.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 94495024**
N°: 5
Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:14 Posición:Oclusal
Descripción:
DIENTE: 14 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **19/07/2017 14:10:32** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 2
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 14 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 14 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **19/07/2017 14:10:46** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 3
(23210201) SUPERFIC. ADICIONA. DE RESINA Cant: 1 DXP: K021 Diente: 14 Posición: Distal
Descripción:
DIENTE: 14 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **19/07/2017 14:10:46** **Profesional:** **Marin Jose Fernando.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 94495024**
N°: 6
Cod: 23210201 Nomb: SUPERFICIE ADICIONAL DE RESINA Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:14 Posición:Distal
Descripción:
DIENTE: 14 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Odontograma**

Fecha y Hora: **19/07/2017 14:09:29** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Extraccion Indicada				
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				

12	Sano				
11	Sano				
CUADRANTE 2					
	Vestibular	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Palatino**
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Caries
24	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
25	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
26	Sano	Caries	Caries	Sano	Caries
27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
CUADRANTE 3					
	Lingual	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Vestibular**
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Extraido				
37	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries
CUADRANTE 4					
	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:EXAMEN ORAL.11.07.17

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **19/07/2017 14:10:46** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 3
(23210201) SUPERFIC. ADICIONA. DE RESINA Cant: 1 DXP: K021 Diente: 14 Posición: Distal
Descripción:
DIENTE: 14 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Odontograma**

Fecha y Hora: **19/07/2017 14:09:29** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

CUADRANTE 1					
	Vestibular	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Palatino**
18	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Extraccion Indicada				
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				
CUADRANTE 2					
	Vestibular	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Palatino**
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Caries
24	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
25	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
26	Sano	Caries	Caries	Sano	Caries
27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
CUADRANTE 3					
	Lingual	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Vestibular**
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Extraido				
37	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:EXAMEN ORAL.11.07.17

Atención: 201707240484 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 24/07/2017 15:18:13 Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Odontologia Asistencial

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 24/07/2017 15:30:35

ODONTOLOGIA

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 Inic.: 11/07/2017 Fina.: 02/01/2024 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Fecha y Hora: 24/07/2017 15:30:00 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 23 Posición: Palatino
Descripción:
DIENTE: 23 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA COLOR A2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 24/07/2017 15:30:00 Profesional: Marin Jose Fernando.(odontolog.) Identificación: CC 94495024
N°: 3
Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:23 Posición:Palatino
Descripción:
DIENTE: 23 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA COLOR A2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 Inic.: 11/07/2017 Fina.: 02/01/2024 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Fecha y Hora: 24/07/2017 15:30:00 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 23 Posición: Palatino
Descripción:
DIENTE: 23 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA COLOR A2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 Inic.: 11/07/2017 Fina.: 02/01/2024 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Fecha y Hora: 24/07/2017 15:30:18 Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)
Procedimiento No: 2
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 24 Posición: Oclusal
Descripción:
DIENTE: 24 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **24/07/2017 15:30:18** **Profesional:** **Marin Jose Fernando.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 94495024**

N°: 4

Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:24 Posición:Oclusal

Descripción:

DIENTE: 24 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

Fecha y Hora: **24/07/2017 15:30:18** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

Procedimiento No: 2

(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 24 Posición: Oclusal

Descripción:

DIENTE: 24 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

Fecha y Hora: **24/07/2017 15:30:30** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

Procedimiento No: 3

(23210201) SUPERFIC. ADICIONA. DE RESINA Cant: 1 DXP: K021 Diente: 24 Posición: Distal

Descripción:

DIENTE: 24 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **24/07/2017 15:30:30** **Profesional:** **Marin Jose Fernando.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 94495024**

N°: 5

Cod: 23210201 Nomb: SUPERFICIE ADICIONAL DE RESINA Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:24 Posición:Distal

Descripción:

DIENTE: 24 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Odontograma**

Fecha y Hora: **24/07/2017 15:29:18** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Extraccion Indicada				
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Resina azul
24	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano
25	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
26	Sano	Caries	Caries	Sano	Caries
27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				

33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Extraido				
37	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:EXAMEN ORAL.11.07.17

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **24/07/2017 15:30:30** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 3
(23210201) SUPERFIC. ADICIONA. DE RESINA Cant: 1 DXP: K021 Diente: 24 Posición: Distal
Descripción:
DIENTE: 24 SE REALIZA REMOCION DE CARIES DE DENTINA Y ESMALTE DEL TEJIDO AFECTADO, SE HACE LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD. SE VERIFICA LIMPIEZA DE SUPERFICIE DENTAL CON EXPLORADOR, SE SECA SUPERFICIE, CONFORMA CAVIDAD, SE APLICA DESMINERALIZANTE EN GEL (ACIDO FOSFORICO AL 35%), POR 15 SEGUNDOS, SE IRRIGA CON AGUA, SECA SUPERFICIE DENTAL Y AISLA CON ALGODON,SE APLICA ADHESIVO, AIREA , FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS, SE COLOCA RESINA P-60 COLOR B2 , CON TECNICA INCREMENTAL , FOTOPOLIMERIZA POR 40 SEGUNDOS, SE VERIFICA MORFOLOGIA, PULE YCONTROLA OCLUSION, DAN RECOMENDACIONES COMO: NO COMER CHICLE, GOLOSINAS, ALIMENTOS DE CONSISTENCIA DURA O PEGAJOSA DURANTE 45 MINUTOS.

- **Odontograma**

Fecha y Hora: **24/07/2017 15:29:18** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Extraccion Indicada				
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Resina azul
24	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano
25	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
26	Sano	Caries	Caries	Sano	Caries
27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Extraido				
37	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:EXAMEN ORAL.11.07.17

Atención: 201707250331 - [760010395701] HOSPITAL
Fecha y Hora de Ingreso: 25/07/2017 09:05:40 Edad en la atención: 40 Ano(s)

Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	25/07/2017 09:24:39		

CONSULTA EXTERNA

• Anamnesis

Fecha y Hora: **25/07/2017 09:11:07** **Profesional:** **Varela Baena Ana Maria.(medico - .)**

Tipo de Consulta:	(890301) CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	"VENGO A REVISION DE EXAMENES"
Enfermedad Actual:	PACIENTE ADULTA MADURA DE 40 AÑOS DE EDAD, A QUIEN POR CUADRO DE SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE, ASOCIADO A COAGULOS, SE LE SOLICITO ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL Y CITOLOGIA CERVICO VAGINAL POR LAS CUALES ACUDE A REVISION, ESTUDIOS DEL 11/07/2017: CALIDAD DE LA MUESTRA SATISFACTORIA, NEGATIVA PARA LESION INTRAEPITELIAL Y MALIGNIDAD, ECOGRAFIA PELVICA DEL 17/07/2017: QUE REPORTA ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL ECOGENICIDAD MIOMETRAL NOTORAMIENTE ENGROSADA 24MM HETEROGENEA DE ASPECTO HIPERPLASICO CON UNA LESION COMPATIBLE CON MIOMA SUBMUCOSA VRS POLIPO ENDOMETRIAL QUE MIDE 15X12X15MM Y ES DEPENDIENTE DE LA LAMINA ANTERIOR DEL ENDOMETRIO. SE INFORMAN RESULTADOS A LA PACIENTE.

• Antecedentes

Fecha y Hora: **25/07/2017 09:11:34** **Profesional:** **Varela Baena Ana Maria.(medico - .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3
Ginecológicos:	Si	CITOLOGIA: NO SE A REALIZADO
Quirúrgicos:	Si	POMEROY
Tóxico:	Si	NIEGA
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: **25/07/2017 09:13:18** **Profesional:** **Varela Baena Ana Maria.(medico - .)**

Signos Vitales

Peso:	70.00 Kg	Talla:	168.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	24.80 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	72 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	36.50 °C	Presion Arterial:	120 /80	Saturación:	98.00 %

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	LUCE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALO, NO SE PALPAN MASAN, DEPRESIONES, NI PUNTOS DOLOROSOS.
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	PTERIGION EN OJO IZQUIERDO DE MENOS DE 1MM DE COMPROMISO CORNEAL
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES NO SE AUSCULTAN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN PRESENCIA DE SOBREAGREGADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE, APARENTEMENTE UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS, MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	SIMETRICAS, MOVILES CON INSUFICIENCIA VENOSA GRADO 4
Neurológico:	Normal	ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE. NO SIGNOS DE FOCALIZACION
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	TURGENTE
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

• Ordenacion

Fecha y Hora: **25/07/2017 09:17:39** **Profesional:Varela Baena Ana Maria.(medico - .)** **Identificacion:CC1116259759**

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(881401)		ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1	()

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **25/07/2017 09:18:55** **Profesional:Varela Baena Ana Maria.(medico - .)** **Identificacion:CC1116259759**
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890202)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	(GINECOLOGIA)

Observaciones:

- **Prescripcion**

No: 201707250331-1 **Fecha y Hora: 25/07/2017 09:20:12** **Profesional:Varela Baena Ana Maria.(medico - .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	60 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB DIARIA 2 HORAS ANTES O DESPUES DE LAS COMIDAS						
B03BF014011	ACIDO FOLICO 1MG acido folico | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB DIARIA						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Prescripcion**

No: 201707250331-2 **Fecha y Hora: 25/07/2017 09:22:04** **Profesional:Varela Baena Ana Maria.(medico - .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 TAB.
Obs: TOAMR 1 TAB CADA 6 HORAS SI DOLOR						
D09AP002351	Pasta de Unna-PreparaciOn magistral zinc vendajes con con suplementos (Topica) | **Pasta**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	1 Uni.
Obs: APLCIAR EN LA NOCHE						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 25/07/2017 09:24:29 **Profesional: Varela Baena Ana Maria.(medico - .)** **Identificación:CC 1116259759**

Nota

PACIENTE ADULTA MADURA DE 40 AÑOS DE EDAD, A QUIEN POR CUADRO DE SANGRADO VAGINAL AB UNDANTE, ASOCIADO A COAGULOS, SE LE SOLICITO ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL Y CITOLOGI A CERVICO VAGINAL POR LAS CUALES ACUDE A REVISION, ESTUDIOS DEL 11/07/2017: CALIDAD DE LA M UESTRA SATISFACTORIA, NEGATIVA PARA LESION INTRAEPITELIAL Y MALIGNIDAD, ECOGRAFIA PELVICA D EL 17/07/2017: QUE REPORTA ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL ECOGENICIDAD MIOMETRAL NOTORAMI ENTE ENGROSADA 24MM HETEROGENEA DE ASPECTO HIPERPLASICO CON UNA LESION COMPATIBLE CO N MIOMA SUBMUCOSA VRS POLIPO ENDOMETRIAL QUE MIDE 15X12X15MM Y ES DEPENDIENTE DE LA LA MINA ANTERIOR DEL ENDOMETRIO. SE INFORMAN RESULTADOS A LA PACIENTE. AL EXAMEN FISICO PACIE NTE ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL,CIFRAS TENSIONALES EN METAS, INDICE DE MASA CORPORAL LIGERAMENTE POR ENCIMA DEL RANGO DE NORMALIDAD, CON DOLOR A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO, UTERO LIGERAMENTE AUMENTADO DE TAMAÑO, SE SOLCIITA VALORACION POR GINE COLOGIA, SE SUPLEMENTA CON SULFATO FERROSO, SE ENTREGA FORMULA MEDICA. SE DAN RECOMEN DACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ANTE LOS CUALES RECONSULTAR. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ESTA R DE ACUERDO.

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 25/07/2017 09:11:07 **Profesional:Varela Baena Ana Maria.(medico - .)** **Identificación:CC 1116259759**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico:	Impresion Diagnostica
Diag. Principal:	(N850) HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO
Diag. Relacionado1:	(D649) ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado2:	(I872) INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
Diag. Relacionado3:	

Diag.
Relacionado4:

Atención: 201804030488 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 03/04/2018 15:21:27		Edad en la atención: 41 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Odontologia Asistencial		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	03/04/2018 15:30:12		

ODONTOLOGIA

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **03/04/2018 15:30:04** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 1
(230102) EXODONCI. DE DIENTE PERMANEN. MULTIRRA. Cant: 1 DXP: K083 Diente: 16 Posición: Total
Descripción:
DIENTE: 16 SE ANESTESIA LIDOCAINA MAS EPINEFRINA AL 2% SE ANESTESIA NERVIO ALVEOLAR SUPERIOR, PALATINO MAYOR, SE REALIZA SINDESMOTOMIA, SE LUXA CON ELEVADOR RECTO DELGADO Y GRUESO, SE EXTRAE CON PINZA 150, HEMOSTASIA, SE DAN RECOMENDACIONES COMO: NO ESCUPIR, EVITAR ALIMENTOS Y BEBIDAS CALIENTES, EVITAR LACTEOS, NO INTRODUCIR ELEMENTOS EXTRAÑOS COMO PALILLOS, COPITOS ETC... ADEMAS SE DAN RECOMENDACIONES ESCRITAS DE LA RED, CON PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INICIO DE TRATAMIENTO.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **03/04/2018 15:30:04** **Profesional:** **Marin Jose Fernando.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 94495024**
N°: 1
Cod: 230102 Nomb: EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR Cant: 1 Dosis: DXP: K083 DXR: Orden: 0 Item: Diente:16 Posición:Total
Descripción:
DIENTE: 16 SE ANESTESIA LIDOCAINA MAS EPINEFRINA AL 2% SE ANESTESIA NERVIO ALVEOLAR SUPERIOR, PALATINO MAYOR, SE REALIZA SINDESMOTOMIA, SE LUXA CON ELEVADOR RECTO DELGADO Y GRUESO, SE EXTRAE CON PINZA 150, HEMOSTASIA, SE DAN RECOMENDACIONES COMO: NO ESCUPIR, EVITAR ALIMENTOS Y BEBIDAS CALIENTES, EVITAR LACTEOS, NO INTRODUCIR ELEMENTOS EXTRAÑOS COMO PALILLOS, COPITOS ETC... ADEMAS SE DAN RECOMENDACIONES ESCRITAS DE LA RED, CON PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INICIO DE TRATAMIENTO.

- **Odontograma**

Fecha y Hora: **03/04/2018 15:22:33** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Extraccion Indicada				
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Resina azul
24	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano
25	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
26	Sano	Caries	Caries	Sano	Caries
27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Extraido				
37	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano

44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:EXAMEN ORAL.11.07.17

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **03/04/2018 15:30:04** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Procedimiento No: 1
(230102) EXODONCI. DE DIENTE PERMANEN. MULTIRRA. Cant: 1 DXP: K083 Diente: 16 Posición: Total
Descripción:
DIENTE: 16 SE ANESTESIA LIDOCAINA MAS EPINEFRINA AL 2% SE ANESTESIA NERVIO ALVEOLAR SUPERIOR, PALATINO MAYOR, SE REALIZA SINDESMOTOMIA, SE LUXA CON ELEVADOR RECTO DELGADO Y GRUESO, SE EXTRAE CON PINZA 150, HEMOSTASIA, SE DAN RECOMENDACIONES COMO: NO ESCUPIR, EVITAR ALIMENTOS Y BEBIDAS CALIENTES, EVITAR LACTEOS, NO INTRODUCIR ELEMENTOS EXTRAÑOS COMO PALILLOS, COPITOS ETC... ADEMAS SE DAN RECOMENDACIONES ESCRITAS DE LA RED, CON PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INICIO DE TRATAMIENTO.

- **Odontograma**

Fecha y Hora: **03/04/2018 15:22:33** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Palatino**
18	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Extraccion Indicada				
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Palatino**
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Resina azul
24	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano
25	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
26	Sano	Caries	Caries	Sano	Caries
27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 3

	Lingual	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Vestibular**
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Extraido				
37	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries

CUADRANTE 4

	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:EXAMEN ORAL.11.07.17

Atención: 201804200312 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 20/04/2018 11:25:25 Edad en la atención: 41 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 20/04/2018 11:30:35

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 20/04/2018 11:25:29 **Profesional:** Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .) **Identificación:** CC 11519432301

N°: 1

Cod: 898001Nomb: ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL YO FUNCIONAL [CITOLOGIA] Cant: 1Dosis: DXP: Z124DXR: Orden: 0Item:

Descripción:
realizo toma de citlogia vaginal de control

- **Citología de Cuello Uterino**

Tipo de Tamizaje de Cancer de Cuello Uterino

CITOLOGIA CERVICO UTERINA

Ultima Citologia

Fecha de toma:
Resultados:
Observaciones:

Citologia Actual

No. Citologia: 2147483647
Fecha y hora de Toma: 20/04/2018 11:26:23
Edad: 41 Año(s)

Información de Estado

Estado de embarazo: No Embarazada
Conoce FUM? Por qué?: 0 -
Fecha de última menstruación: 20/04/2018
Inicio de relaciones sexuales: 15 Años
Gravidez: G: 3 P: 3 C: 0 A: 0
Fecha Ultimo Parto:

Información de Planificación

Planifica: Si
Diu: NO
Hormonal: NO
Condón: NO
Pomeroi: SI 19 AÑOS
Otros:

Cirugías Ginecológicas

Crioterapia: No
Exceresis: No
Conización: No
Histerectomía: No
Radioterapia: No
Otra cirugía:

Aspecto del Cuello Uterino

Aspecto: Otro Aspecto
Atrófico: NO
Masa: NO
Congestivo: NO
Ulcerado: NO
Polipo: NO
Otro:

Esquema

Esquema: 1-1-3

Colposcopia

Se realiza:
Fecha:
Institución donde se realiza:

Información Biopsia Cervical

Se realiza:
Fecha:
Resultado:
Institución donde se realiza:

Observaciones

REALIZO TOMA DE CITOLOGIA VAGINALDE CONTROL Y EL AUTO EXAMEN DE MAMA SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO DE CITOLOGIA ,ASPECTO DEL CUELLO SANO FLUJO MUCOSO , SENO NORMALES PENDIENTE RESULTADO DE CITOLOGIA

Responsable

Quién tomó la Citologia: INGRID CASTILLO A
Cargo: AUX ED ENF

Resultados

Positivo

Número de Placa: Fecha de Lectura: 04/10/2024

Laboratorio:

Calidad de la Muestra

Satisfactorio para evaluacion

Lectura Inadecuada

Muestra Insuficiente: Si
Mala fijación: Si
Mala tinción: Si
Solo material hemorrágico: Si
Muestra muy gruesa: Si
Solo material inflamatorio: Si

Datos de la Lectura

Numero de placa:
Fecha de lectura: 04/10/2024

Categorización general

Categoría:

Microorganismos

Hongos consistentes en cándida:
Flora sugestiva de vaginosis bacteriana:
Bacterias consistentes en actinomices:
Tricomonas:
Clamydia:
Cambios celulares consistentes con herpes simple:
Otros microorganismos:

Cambios Reactivos

Reparacion
Inflamación:
Radiación:
Dispositivo intra uterino:
Células glandulares post-histe.:
Atrofia:

Evaluación Hormonal

Lectura:
Causa:

Anormalidad Células escamosas

Resultado:

Anormalidad Células glandulares

Celulares glandulares atípicas (AGC):
Celulares glandulares atípicas que favorecen neoplasia:
Adenocarcinoma in situ (AIS):
Adenocarcinoma endocervical-endometrial-extrauterino-sin especificar (NOS):
Otro:

Biopsia Cervical

Resultado:

Responsables

Citotecnólogo:
Patólogo:
Profesional:

Recomendaciones

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 20/04/2018 11:25:45 **Profesional:** Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .) **Identificación:** CC 11519432301

N°: 2
Cod: 99020428 Nomb: EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA [AUTOEXAMEN DE SENO] Cant: 1 Dosis: DXP: Z108 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
realizo toma d ecitologia y exmaen de mama

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **20/04/2018 11:26:01** **Profesional:** **Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 11519432301**

N°: 3
Cod: 89290101 Nomb: TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO CCV [CITOLOGIA] Cant: 1 Dosis: DXP: Z124 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
realizo citologia vaginal de control

• Citología de Cuello Uterino

Tipo de Tamizaje de Cancer de Cuello Uterino
CITOLOGIA CERVICO UTERINA

Ultima Citologia
Fecha de toma:
Resultados:
Observaciones:

Citologia Actual
No. Citologia: 2147483647
Fecha y hora de Toma: 20/04/2018 11:26:23
Edad: 41 Año(s)

Información de Estado
Estado de embarazo: No Embarazada
Conoce FUM? Por qué?: 0 -
Fecha de última menstruación: 20/04/2018
Inicio de relaciones sexuales: 15 Años
Gravidez: G: 3 P: 3 C: 0 A: 0
Fecha Ultimo Parto:

Información de Planificación
Planifica: Si
Diu: NO
Hormonal: NO
Condón: NO
Pomeroi: SI 19 AÑOS
Otros:

Cirugías Ginecológicas
Crioterapia: No
Exceresis: No
Conización: No
Histerectomía: No
Radioterapia: No
Otra cirugía:

Aspecto del Cuello Uterino
Aspecto: Otro Aspecto
Atrófico: NO
Masa: NO
Congestivo: NO
Ulcerado: NO
Polipo: NO
Otro:

Esquema
Esquema: 1-1-3

Colposcopia
Se realiza:
Fecha:
Institución donde se realiza:

Información Biopsia Cervical
Se realiza:
Fecha:
Resultado:
Institución donde se realiza:

Observaciones
REALIZO TOMA DE CITOLOGIA VAGINALDE CONTROL Y EL AUTO EXAMEN DE MAMA SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO DE CITOLOGIA ,ASPECTO DEL CUELLO SANO FLUJO MUCOSO , SENO NORMALES PENDIENTE RESULTADO DE CITOLOGIA

Responsable
Quién tomó la Citologia: INGRID CASTILLO A
Cargo: AUX ED ENF

Resultados
Positivo

Número de Placa: Fecha de Lectura: 04/10/2024
Laboratorio:

Calidad de la Muestra
Satisfactorio para evaluacion

Lectura Inadecuada
Muestra Insuficiente: Si
Mala fijación: Si
Mala tinción: Si
Solo material hemorrágico: Si
Muestra muy gruesa: Si
Solo material inflamatorio: Si

Datos de la Lectura
Numero de placa:
Fecha de lectura: 04/10/2024

Categorización general
Categoría:

Microorganismos
Hongos consistentes en cándida:
Flora sugestiva de vaginosis bacteriana:
Bacterias consistentes en actinomices:
Tricomonas:
Clamydia:
Cambios celulares consistentes con herpes simple:
Otros microorganismos:

Cambios Reactivos
Reparacion
Inflamación:
Radiación:
Dispositivo intra uterino:
Células glandulares post-histe.:
Atrofia:

Evaluación Hormonal
Lectura:
Causa:

Anormalidad Células escamosas
Resultado:

Anormalidad Células glandulares
Celulares glandulares atípicas (AGC):
Celulares glandulares atípicas que favorecen neoplasia:
Adenocarcinoma in situ (AIS):
Adenocarcinoma endocervical-endometrial-extrauterino-sin especificar (NOS):
Otro:

Biopsia Cervical
Resultado:
Recomendaciones

Responsables
Citotecnólogo:
Patólogo:
Profesional:

Atención: 201806050455 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 05/06/2018 13:46:14		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	05/06/2018 13:47:35		

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **05/06/2018 13:46:29** **Profesional:** **Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 11519432301**
N°: 1
Cod: 89011601 Nomb: ENTREGA DE RESULTADOS DE CITOLOGIA Cant: 1 Dosis: DXP: Z124 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
ENTREGO RESULTADO DE CITOLOGIA CON - Lesion Intraepitelial Escamosa Bajo grado (LSIL) SE REMITE CON EL MEDICO DEL PROGRAMA CANSER

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **05/06/2018 13:47:33** **Profesional:** **Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 11519432301**
Nota

ENTREGO RESULTADO DE CITOLOGIA CON - Lesion Intraepitelial Escamosa Bajo grado (LSIL) SE REMITE CON EL MEDICO DEL PROGRAMA CANSER

Atención: 201806250452 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 25/06/2018 14:59:28		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	25/06/2018 15:10:08		

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Rutas de PMS**

Consulta No. 201806250452 - 0
Finalidad:Programa Cancer

Fecha:	**25/06/2018** **Hora: 15:01:06**
Tipo de Consulta:	(89020127) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL [CANCER]
Profesional:	INGRITH JANETH ZAMORA SALAZAR.(MEDICINA .)
Motivo de Consulta:	TRAIGO LA CITOLOGIA
Enfermedad Actual:	PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD, SEXUALMENTE ACTIVA, EL DIA DE HOY TRAE REPORTE DE CCV (20-04-2018):LSIL , PACIENTE REFIERE FLUJO VAGINAL ESCASO, NO FETIDO, PRURITO OCASIONAL, NIEGA DISPAREUNIA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS.
Dx. Principal:	(N870) DISPLASIA CERVICAL LEVE

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **25/06/2018 15:02:55** **Profesional:** **Ingrith Janeth Zamora Salazar.(medicina .)**
Signos Vitales

Peso:	78.00 Kg	Talla:	157.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	31.64 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	70 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico
Estado General:
Cabeza: Normal
Ojos: Normal

Oidos:	Normal
Nariz:	Normal
Boca:	Normal
Cuello:	Normal
Torax:	Normal
Abdomen:	Normal
G/U:	Normal
Ano:	Normal
Extremidades:	Normal
Neurológico:	Normal
Osteomuscular:	Normal
Piel:	Normal
Revisión por sistema:	
Sistemático Respiratorio:	No
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica
Sintomático de Piel:	No
Lepra:	
Sintomático Nervioso Periférico:	No
Perimetro Abdominal:	(70) Normal

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 25/06/2018 15:03:52 **Profesional: Ingrith Janeth Zamora Salazar.(medicina .)** **Identificación:CC 38601178**
Nota

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD, SEXUALMENTE ACTIVA, EL DIA DE HOY TRAE REPORTE DE CCV (20-04-20 18):LSIL , PACIENTE REQUIERE PRUEBA DE ADN VPH PARA DETERMINAR NECESIDAD DE COLPOSCOPIA BI OPSIA, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN MENCIONA ENTENDER Y ACEPTAR.

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **25/06/2018 15:04:07** **Profesional:Ingrith Janeth Zamora Salazar.(medicina .)** **Identificacion:CC38601178**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(908436)		DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	1	()

Observaciones: PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD, SEXUALMENTE ACTIVA, EL DIA DE HOY TRAE REPORTE DE CCV (20-04-2018):LSIL , PACIENTE REQUIERE PRUEBA DE ADN VPH PARA DETERMINAR NECESIDAD DE COLPOSCOPIA BIOPSIA, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN MENCIONA ENTENDER Y ACEPTAR.

- **Antecedentes**

Fecha y Hora:	**25/06/2018 15:05:33**	**Profesional:**	**Ingrith Janeth Zamora Salazar.(medicina .)**
Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo	
Familiares:	No		
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4	
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA	
Obstétricos:	Si	G3P3	
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH	
Quirúrgicos:	Si	POMEROY	
Tóxico:	Si	NIEGA	
Alérgicos:			
Fisiológicos:	No		
Alimentarios:	No		
Traumaticos:	Si	NIEGA	
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA	

Atención: 201809170078 - [760010395723] CIUDAD CORDOBA

Fecha y Hora de Ingreso: 17/09/2018 15:27:55		Edad en la atención: 41 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	17/09/2018 15:46:47		

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora:	**17/09/2018 15:29:50**	**Profesional:**	**Victor Hugo Berruecos Narvaez.(medicina .)**
Tipo de Consulta:	(890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		
Finalidad:	No Aplica		
Motivo de Consulta:	Gripa		
Enfermedad Actual:	Desde ayer cuadro gripal, tos con expectoración blanca, fiebre, dolor en el pecho, deposición diaria.		

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: **17/09/2018 15:29:58** **Profesional:** **Victor Hugo Berruecos Narvaez.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH
Quirúrgicos:	Si	POMEROY
Tóxico:	Si	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **17/09/2018 15:33:47** **Profesional:** **Victor Hugo Berruecos Narvaez.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	81.00 Kg	Talla:	156.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	33.28 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	70 Min
Frecuencia Respiratoria:	30 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	120 /70	Saturación:	

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:	HIDRATADA	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Anormal	tos húumeda
Abdomen:	No se Explora	
G/U:	No se Explora	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: **17/09/2018 15:29:50** **Profesional:** **Victor Hugo Berruecos Narvaez. (medicina .)** **Identificación:** **CC 16714395**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(J189) NEUMONIA, NO ESPECIFICADA
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 17/09/2018 15:34:17 **Profesional:** **Victor Hugo Berruecos Narvaez.(medicina .)** **Identificación:** **CC 16714395**

Nota

Recomendaciones alimentarias

- **Prescripcion**

No: 201809170078-1 Fecha y Hora: 17/09/2018 15:35:52 Profesional:Victor Hugo Berruecos Narvaez.(medicina .)

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
J01CA025142	Amoxicilina-500 mg CAPSULA Amoxicilina-500 mg CAPSULA | **Tableta o capsula**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	21 CAP.
Obs: TOMAR 1 TAB/8 HORAS						
A11GA031011	AscOrbico acido-500 mg tableta AscOrbico acido-500 mg tableta | **Tableta**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB/12 HORAS						
A11DT009141	TIAMINA 300mg tableta o capsula TIAMINA 300mg tableta o capsula | **Tableta o capsula**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB/12 HORAS						
000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB/8 HORAS SI FIEBRE						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 17/09/2018 15:36:21 Profesional:Victor Hugo Berruecos Narvaez. (medicina .) Identificacion:CC16714395

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: 19/09/2018 11:00:29 Profesional: Identificación:
N°: 1
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Atención: 201809200062 - [760010395723] CIUDAD CORDOBA

Fecha y Hora de Ingreso: 20/09/2018 14:37:11 Edad en la atención: 41 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 20/09/2018 15:19:11

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: 20/09/2018 14:38:42 Profesional: Victor Hugo Berruecos Narvaez.(medicina .)
Tipo de Consulta: (890301) CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: control
Enfermedad Actual: Viene a revisión de laboratorio: Hemograma muestra anemia.

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: 20/09/2018 14:38:47 Profesional: Victor Hugo Berruecos Narvaez.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH
Quirúrgicos:	Si	POMEROY

Tóxico:	Si	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **20/09/2018 14:41:09** **Profesional:** **Victor Hugo Berruecos Narvaez.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	81.00 Kg	Talla:	156.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	33.28 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	70 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	120 /70	Saturación:	

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:	HIDRATADA	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Anormal	Globoso
G/U:	No se Explora	
Ano:	No se Explora	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:		
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(80) Riesgo Elevado	

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: **20/09/2018 14:38:42** **Profesional:** **Victor Hugo Berruecos Narvaez. (medicina .)** **Identificación:** **CC 16714395**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(D649) ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 20/09/2018 14:42:30 **Profesional:** **Victor Hugo Berruecos Narvaez.(medicina .)** **Identificación:** **CC 16714395**

Nota

Recomendaciones alimentarias.

- **Prescripcion**

No: 201809200062-1 **Fecha y Hora:** **20/09/2018 14:44:00** **Profesional:** **Victor Hugo Berruecos Narvaez.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
P02CP012141	Pirantel -250 mg Tab. o Cap. pirantel | **Tableta o capsula**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	5 CAP.
Obs: TOMAR 1 AL DIA						
000104	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA METRONIDAZOL | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	14 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB/12 HORAS						

B03AH011161	Hierro- tabx100 mg Tab. o Tab. Recub. ferroso sulfato monodroga | **Tableta o tableta re**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 TAB.

Obs: TOMAR 1 EN AYUNAS.

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Atención: 201809211675 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 21/09/2018 19:23:26		Edad en la atención: 41 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Atencion Medica Inmediata		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Egreso:			
Fecha y Hora:	21/09/2018 22:13:40	Servicio:	Urgencias Atencion Medica
Cama:		Estado:	Vivo

URGENCIAS

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	21/09/2018	20:05:13	78.00	160.0	30.47	91	20	36.50	108/76	0	0	98.00	SALGADO GOMEZ IVAN D

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 21/09/2018 20:05:21 **Profesional:Salgado Gomez Ivan Dario.(medicina .)** **Identificación:CC 16849788**

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: ME PEGO UN VECINA CON UN PALO EN LA CARA
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CAUDRO CLINICO DE HACE 5 HORAS CONSISTENTE EN AGRESION FISICA POR APRTE DE LA VECINA DE LA CUADRA, CON MECANISMO CONTINDENMTE A NIVEL DE LA CARA EN REGION PERIORBITACIRA IZQUIERDA, CON EDEMA, Y EQUIMOSIS, INYECCION VCNJUNTIVAL, CON VISION BORROSA EN OJO IZQUIERDO, NIEGA OTROS SINTOMAS

Antecedentes

Planifica:	No	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3
Quirúrgicos:	Si	POMEROY
Tóxico:	Si	
Traumáticos:	Si	NIEGA
Farmacológicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH

Signos Vitales

Peso: 78.00 Kg | Talla: 160.0 Cm | Masa Corporal: 30.47 Kg/m^2 | Frecuencia Cardiaca: 91 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min | Temperatura: 36.50 °C | Presión Arterial: 108/76 | Tension media: 87
Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General:	ALERTA, ORIENATDA, ALGICA	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALICA, NO MASAS, NO ADENOPATIAS
Cuello:	Normal	MOVIL, NOA DENOPATIAS, NO MASAS
Torax:	Normal	NORMOEXPANSIVO, MV CONSERVADO, NO SOBREAGREGADOS, NO TIRAJES, RSCSRSRS NO SOPLOS
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPESIBLE, NO MASAS, NO MEGALEAS, NO IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	
Extremidades:	Normal	MOVILES, NO MASAS, NO MEGALEAS, NO IRRITACION PERITONEAL
Neurológico:	Normal	GLASGOW 15/15
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	
Ojos:	Normal	PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, INYECCION CONJUNTIVAL, EQUIMOSIS Y EDEMA EN REGION PERIORBITARIA IZQUIERDA,
Piel:	Normal	
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Revisión por Sistema:		
Sintomático Respiratorio:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(R456) VIOLENCIA FISICA	Confirmado Nuevo
Rela 1	(S098) OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: OBSERVACION
Recomendaciones: SE ORDEBNA: 1. ANALGESIA 2. SE LLENA FICAH EPIDMEIOLOGICA 3. RX DE LA CARA 4. REVALORAR

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	HOSPITAL	21/09/2018	20:07:00	78.00	160.0	30.47	91	20	36.50	108/76	0	0	98.00	SALGADO GOMEZ IVAN D

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 21/09/2018 20:07:53 Profesional: Salgado Gomez Ivan Dario.(medicina .) Indentificación: CC 16849788

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL DICLOFENACO Solucion Inyectable 75mg/3ml (2.5%)	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	AHOR	20:07:53	1	1 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml Tramadol 50 mg/ml Solucion Inyectable 50mg/ml	1.00 UNID	SUBCUTANEA	AHOR	20:07:53	1	1 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	20:07:53	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
50826	JERINGA DE 2 CON AGUJA 23 X 1	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	20:07:53	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 21/09/2018 20:11:08 Profesional:Salgado Gomez Ivan Dario.(medicina .) Identificacion:CC16849788
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(870101)		RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	1	()

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 21/09/2018 20:11:20 Profesional:Salgado Gomez Ivan Dario.(medicina .) Identificacion:CC16849788
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(S20000)		SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	1	()

Observaciones:

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	21/09/2018	20:12:19	000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL	INTRAMUSCULAR	1.00 UNID	HURTADO CAICEDO ANA

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	21/09/2018	20:12:24	N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml	SUBCUTANEA	1.00 UNID	HURTADO CAICEDO ANA

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	21/09/2018	20:12:33	50826	JERINGA DE 2 CON AGUJA 23 X	1	UNIDAD	*	HURTADO CAICEDO ANA

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
2	21/09/2018	20:12:36	001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	1	UNIDAD	*	HURTADO CAICEDO ANA

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

URGENCIAS

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 21/09/2018 21:16:03 **Profesional: Salgado Gomez Ivan Dario.(medicina .)** **Identificación:CC 16849788**
Nota

RX DE CARA NO SE OBSERVA LESIONES, OSEAS, SENOS PARANASALES NEUMATIZADOS, NO LESIONES OSE AS, NO FRACTURAS

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 21/09/2018 22:11:40 **Profesional: Salgado Gomez Ivan Dario.(medicina .)** **Identificación:CC 16849788**
Nota

SE REVALORA PACIENTE POSTERIOR A LA ANALGESIA, CON MEJORIA DEL DOLOR, NIEGA VISION BORR OSA, REFIERE QUE ESTA VIENDO BIEN POR EL OJO IZUQIERDO, AL EXAMEN FISICO CON EQUIEMOSIS Y E DEMA PERIORBITARIA, SIN DEPRESION, SIN ALTERACIONES VISUALES, POR TAL MOTIVO SE DECIDE DAR SA LIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA TALES COMO AUMENTO DE VISION BORROSA, CEFALEA INTENSA, ALZAS TERMICAS, ALTERCAIONES DEL ESTADO DE CONCIENCIA CONSULTAR A URGE NCIAS, SE DA FOMRULA MEDICA Y SE SOLICITA CITA CONTROL EN 2 DIAS CENTRO DE SALUD MAS CERC ANO, SE SOLICITA VALORACION POR OFTALMOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA AMBULATORIO

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 21/09/2018 22:11:46 Profesional: Salgado Gomez Ivan Dario.(medicina .) Indentificación: CC 16849788

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL DICLOFENACO Solucion Inyectable 75mg/3ml (2.5%)	NO APLICA	AHOR	6 AMP.			
Nota: 1 AMP IM CADA 12 HORAS X 3 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETAS NAPROXENO 250 MG TABLETAS Tableta o capsula 250 mg	NO APLICA	AHOR	20 TAB.			
Nota: 1 TAB CADA 8 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01DC008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA CEFALEXINA 500 MG CAPSULA Tableta o capsula 500 mg	NO APLICA	AHOR	28 CAP.			
Nota: 1 TAB CADA 6 HORAS X 7 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J06AT019701	toxoide tetanico-inyectable tetanico toxoide Solucion Inyectable 1Unidad	NO APLICA	AHOR	1 AMP.			
Nota: 1 AMP IM DOSIS UNICA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 21/09/2018 22:12:55 **Profesional:Salgado Gomez Ivan Dario.(medicina .)** **Identificacion:CC16849788**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890201)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	(CONTROL EN 2 DIAS CENTRO DE SA LUD MAS CERCANO)

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 21/09/2018 22:13:11 **Profesional:Salgado Gomez Ivan Dario.(medicina .)** **Identificacion:CC16849788**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890276)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	1	()

Observaciones: SE REVALORA PACIENTE POSTERIOR A LA ANALGESIA, CON MEJORIA DEL DOLOR, NIEGA VISION BORROSA, REFIERE QUE ESTA VIENDO BIEN POR EL OJO IZUQIERDO, AL EXAMEN FISICO CON EQUIEMOSIS Y EDEMA PERIORBITARIA, SIN DEPRESION, SIN ALTERACIONES VISUALES, POR TAL MOTIVO SE DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA TALES COMO AUMENTO DE VISION BORROSA, CEFALEA INTENSA, ALZAS TERMICAS, ALTERCAIONES DEL ESTADO DE CONCIENCIA CONSULTAR A URGENCIAS, SE DA FOMRULA MEDICA Y SE SOLICITA CITA CONTROL EN 2 DIAS CENTRO DE SALUD MAS CERCANO, SE SOLICITA VALORACION POR OFTALMOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA AMBULATORIO

- **Egreso**

Fecha y Hora: 21/09/2018 22:13:40 **Profesional:Salgado Gomez Ivan Dario.(medicina .)** **Identificación:16849788**
Servicio: URGEN Cama: Estado: VIVO
Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 0 Dia(s) 3 Hora(s)

Diagnóstico		**Tipo Diagnóstico**
Principal	(R456) VIOLENCIA FISICA	Impresion Diagnostica
Rela 1	(S098) OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS	

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:
SE REVALORA PACIENTE POSTERIOR A LA ANALGESIA, CON MEJORIA DEL DOLOR, NIEGA VISION BORROSA, REFIERE QUE ESTA VIENDO BIEN POR EL OJO IZUQIERDO, AL EXAMEN FISICO CON EQUIEMOSIS Y EDEMA PERIORBITARIA, SIN DEPRESION, SIN ALTERACIONES VISUALES, POR TAL MOTIVO SE DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA TALES COMO AUMENTO DE VISION BORROSA, CEFALEA INTENSA, ALZAS TERMICAS, ALTERCAIONES DEL ESTADO DE CONCIENCIA CONSULTAR A URGENCIAS, SE DA FOMRULA MEDICA Y SE SOLICITA CITA CONTROL EN 2 DIAS CENTRO DE SALUD MAS CERCANO, SE SOLICITA VALORACION POR OFTALMOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA AMBULATORIO

- **Egreso**

Atención: 201809241777 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 24/09/2018 16:58:57		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	24/09/2018 18:10:17		

TRIAGE

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 24/09/2018 18:10:15 **Profesional: Perea Espinosa Gustavo Adolfo.(medico - .)** **Identificación: CC 1144048537**

Nota

PACIENTE QUIEN NO CONTESTA EN MULTIPLES OCASIONES, SE BUSCA EN PASILLO Y EN SALA DE PROCEDI
MIENTOS SIN HALLAZGO ALGUNO , POR LO QUE SE DECIDE CERRAR ADMISION.

Atención: 201809241839 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 24/09/2018 18:20:21		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	24/09/2018 19:44:55		

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	24/09/2018	19:44:54	70.00	160.0	27.34	78	19	36.50	123/57	0	0	98.00	AMAYA GOMEZ ANGIE LI

Atención: 201901210426 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 21/01/2019 13:32:52		Edad en la atención:	42 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Odontologia Asistencial		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	21/01/2019 13:42:17		

ODONTOLOGIA

- **Prescripcion**

No: 201901210426-1 **Fecha y Hora: 21/01/2019 13:37:03** **Profesional:Arboleda Coral Carlos Andres.(odontolog.)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
J01CA025142	Amoxicilina-500 mg CAPSULA Amoxicilina-500 mg CAPSULA | **Tableta o capsula**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	21 CAP.
Obs: TOMAR UNA CAPSULA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS						
000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	12 TAB.
Obs: TOMAR UNA TABLETA CADA 6 HORAS POR 3 DIAS						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **antecedentes Odontologicos y Medicos Generales**

Fecha y Hora: 21/01/2019 13:38:01 **Profesional:Arboleda Coral Carlos Andres.(odontolog.)**

Tipo de Consulta:	890703 - CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL				
Motivo de la Consulta:	" me duel eun diente de arriba"				
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
HIV - SIDA:		Cáncer:		Trastornos Gastricos:	

Trastornos Emocionales | Cirugías(incluso orales): | Uso de Protesis o aparatología:
Otra:
Enfermedad Actual | Antecedentes Familiares:
Planea Embarazarse en?:
Observaciones: paciente con muy mala higiene oral

- **Examen Dental**

Fecha y Hora: **21/01/2019 13:38:01** **Profesional:Arboleda Coral Carlos Andres.(odontolog.)**

Supernumerarios: No | Abrasión: No | Manchas: No
Placa Blanda: No | Placa Calcificada: Si | Fluorisis Dental: No

Observaciones:

- **antecedentes Odontologicos y Medicos Generales**

Fecha y Hora: **21/01/2019 13:38:01** **Profesional:Arboleda Coral Carlos Andres.(odontolog.)**

Tipo de Consulta: 890703 - CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL
Motivo de la Consulta: " me duel eun diente de arriba"

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
HIV - SIDA:		Cáncer:		Trastornos Gastricos:	

Trastornos Emocionales | Cirugías(incluso orales): | Uso de Protesis o aparatología:
Otra:
Enfermedad Actual | Antecedentes Familiares:
Planea Embarazarse en?:
Observaciones: paciente con muy mala higiene oral

- **Examen Dental**

Fecha y Hora: **21/01/2019 13:38:01** **Profesional:Arboleda Coral Carlos Andres.(odontolog.)**

Supernumerarios: No | Abrasión: No | Manchas: No
Placa Blanda: No | Placa Calcificada: Si | Fluorisis Dental: No

Observaciones:

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: **21/01/2019 13:38:14** **Profesional:** **Arboleda Coral Carlos Andres.(odontolog.)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH
Quirúrgicos:	Si	POMEROY
Tóxico:	Si	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA

- **Examen Físico Estomatológico**

Fecha y Hora: **21/01/2019 13:38:25** **Profesional:Arboleda Coral Carlos Andres.(odontolog.)**

Signos Vitales:
36.50 | 78 | 19

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 Váscular:	Normal	Sistema Linfático Regional:	Normal	Función de Oclusión:	Normal
Numero de dientes temporales:		Anodoncias:		cuales:	
Numero de dientes permanentes:		Fluoorosis dental:		Clasificacion:	
Masticación:			Deglución		
Fonación:			Habla		

Observaciones: paciente con insuficiencia venosa

- **Examen Físico Estomatológico**
- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **21/01/2019 13:38:34** **Profesional:** **Arboleda Coral Carlos Andres.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 1144180127**

N°: 1

Cod: 230102 Nomb: EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR Cant: 1 Dosis: DXP: K083 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:
SE ANESTASIA CON ROXICAINA AL 2% TECNICA INFILTRATIVA, SE REALIZA LUXACION DE RAICES DEL 26 CON ELEVADOR RECTO DELGADO, SE REALIZA APREHESION Y EXTRACCION CON FORCEP 69, SE CURETEA ALVEOLO, SE DEJA GELATAMP, SE REALIZA HEMOSTASIA CON GASA, SE

EXPICAN Y SE ENTREGAN POR ESCRITO LAS RECOMENDACIONES DE CUIDADO, DONDE SE LE SOCIALIZA AL PACIENTE, NO ESCUPIR, NO REALIZAR BUCHES, CEPILLARSE CON CUIDADO, NO CONSUMIR LACTEOS EN LOS PROXIMOS 2 DIAS, EVITAR COSAS CALIENTES PARA EVITAR INFLAMACIONES, NO FUMAR, NO INGERIR BEBIDAS ALCOHOLICAS Y DIETA BLANDA, SE MEDICA DICLOFENACO TAB. 50 MG C/8H POR 3 DIAS

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 21/01/2019 13:42:07 **Profesional: Arboleda Coral Carlos Andres.(odontolog.)** **Identificación:CC 1144180127**

Nota

pacinete asiste por consulta de urgencias refiere dolor agudo diente 26, el cual al realizar examen clini co se observa diente 26 con caries extensa que compromete pulpa se le recomienda a la paciente re alizar pulpectomia para salvar el diente y mantenerlo en boca pero la paciente se niega a este proce diemiento y manifiesta realizarce exodoncia de este diente por este motivo se firma consentimiento y se realiza exodoncia diente 26, se dan reomendaciones

Atención: 201902220749 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 22/02/2019 10:51:16		Edad en la atención: 42 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	22/02/2019 12:47:00		

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	22/02/2019	10:55:21	0.00	0.0	0.00	74	18	37.00	100/70	0	0	99.00	VALENCIA CARDONA AND

URGENCIAS

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 22/02/2019 11:35:40 **Profesional:Vargas Quintero Carlos Alfredo.(medicina .)** **Identificación:CC 1144054863**

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: DOLOR DE CABEZA
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD QUIENB INGRES APOR CAUDRO DE CEFELA PUSLATIL HEMCIRANENA A SOCAIDO A NAUSEA S NO EMESIS VISION BORROSA FOSFENOS A CUFENOS NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

Antecedentes

Planifica:	No	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3
Quirúrgicos:	Si	POMEROY
Tóxico:	Si	
Traumáticos:	Si	NIEGA
Farmacológicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH

Signos Vitales

Peso:	Talla:	Masa Corporal:	Frecuencia Cardiaca: 74 Min
Frecuencia Respiratoria: 18 Min	Temperatura: 37.00 °C	Presión Arterial: 100/70	Tension media: 80
Saturación: 99.00 %			

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	ESCELRAS ANICTERIAS CONJUNTIVAS ROSADA MUCOSA ORAL HUMEDA NO LESIONES NI SECRECIONES
Cuello:	Normal	NO DOLOROSO NO MASAS NI ADENOPATIAS
Torax:	Normal	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD NO SE AUSCULTAN SOPLOS CAMPOS PULMONARES BIENV ENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI VISCEROMEGALIS NO IRRITACION PERITOENAL NO DOLOROSO
G/U:	Normal	
Extremidades:	Normal	SIMETRICAS MOVILES NO EDEMAS LLENDAO CAPIALR 2 SEG PULSOS DITSLA PRESNETES
Neurológico:	Normal	ALERTA ORIENTADO EN 3 DESFERAS NOD EFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE
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 Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(G439) MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: SE DA MANEJO CON DIPIRONA IV + TRMADOL SC SE REVLAO RAR CLINCIAEMTNE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	HOSPITAL	22/02/2019	11:36:07	0.00	0.0	0.00	74	18	37.00	100/70	0	0	99.00	VARGAS QUINTERO CARL

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 22/02/2019 11:36:28 Profesional: Vargas Quintero Carlos Alfredo.(medicina .) Indentificación: CC 1144054863

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML DIPIRONA SODICA Ampolla 2.5 G/5 mL	1.00 UNID	INTRAVENOSA	AHOR	11:36:28	1	1 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml Tramadol 50 mg/ml Solucion Inyectable 50mg/ml	1.00 UNID	SUBCUTANEA	AHOR	11:36:28	1	1 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000500	JERINGA DE 20 CON AGUJA	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	11:36:28	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000513	PERICRANEAL No. 23 (URGENCIAS)	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	11:36:28	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000505	JERINGA DE 2 CON AGUJA 21 X 1 1/2	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	11:36:28	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	22/02/2019	12:19:51	000500	JERINGA DE 20 CON AGUJA	1	UNIDAD	*	CRISTINA EUGENIA IBA

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
2	22/02/2019	12:19:54	000513	PERICRANEAL No. 23 (URGENCIA	1	UNIDAD	*	CRISTINA EUGENIA IBA

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
3	22/02/2019	12:19:57	000505	JERINGA DE 2 CON AGUJA 21 X	1	UNIDAD	*	CRISTINA EUGENIA IBA

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

URGENCIAS

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	22/02/2019	12:20:02	N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML	INTRAVENOSA	1.00 UNID	CRISTINA EUGENIA IBA

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional

1 22/02/2019 12:20:07 N02AT020701 Tramadol 50 mg/ml SUBCUTANEA 1.00 UNID CRISTINA EUGENIA IBA

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 22/02/2019 12:21:27 Profesional: Cristina Eugenia Ibarra Vergar.(auxiliar .) Identificacion: CC 25599755
Nota

SE REALIZA DESINFECION DEL AREA DEL CENTRO A LA PERIFERIA SE ADM 1 AMP DE DIPIRONA DILUIDA E N 20 CCC SEGUEN ORDEN MEDICA EN MSD

SE ADM 1 AMP DE TRAMADOL EN MSD

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 22/02/2019 12:45:08 Profesional: Vargas Quintero Carlos Alfredo.(medicina .) Identificación:CC 1144054863

Nota

SE REVALORA PACIENTE CON MEJOIRA DE CUADRO CLINICOS E DA EGRESO CON FORMILA MEDICA SE DAN REOCMEDNACIONE SY SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSUTLA POR EL SERVICIO DE URGENCI AS

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 22/02/2019 12:45:09 Profesional: Vargas Quintero Carlos Alfredo.(medicina .) Indentificación: CC 1144054863

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
M01AD015021	Diclofenaco sOdico-50 mg gragea diclofenac uso sistemico Tableta recubierta 50 mg	NO APLICA	AHOR	30 TAB.			
Nota: TOAMR 1 TAB CADA 8 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02CE006141	Ergotamina 1mg +Cafelna 100 mg Tab ERGOTAMINA 1MG + CAFEINA Tableta o capsula 101 mg	NO APLICA	AHOR	30 TAB.			
Nota: TOARM 1 TABC AD A8 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 22/02/2019 12:46:02 Profesional:Vargas Quintero Carlos Alfredo. (medicina .) Identificacion:CC1144054863

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(903815)		COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1	()
(903816)		COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	1	()
(903818)		COLESTEROL TOTAL	1	()
(903868)		TRIGLICERIDOS	1	()
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()
(903841)		GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	()
(903825)		CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1	()

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 22/02/2019 12:46:19 Profesional:Vargas Quintero Carlos Alfredo. (medicina .) Identificacion:CC1144054863

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(89290102)		CITOLOGIA POR CONTROL	1	()

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 22/02/2019 12:46:54 Profesional:Vargas Quintero Carlos Alfredo. (medicina .) Identificacion:CC1144054863

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(904508)		GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	1	()

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: 25/02/2019 10:50:07 Profesional: Identificación:
N°: 1
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2002	LEUCOCITOS	3.81	x 10^3/uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	52.50	%	17	45
2004	%NEUTROFILOS	26.50	%	55	70
2007	%EOSINOFILOS	2.9	%	1	5
2008	%BASOFILOS	0.5	%	0	2
2009	%MONOCITOS	17.6	%	3	14
2010	LINFOCITOS # ABS	2.00	x10^3/uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	1.01	x10^3/uL		
2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.11	x10^3/uL		
2014	BASOFILOS # ABS	0.02	x10^3/uL		
2015	MONOCITOS # ABS	0.67	10^3/uL		
2019	GLOBULOS ROJOS	4.60	x10^6/uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	10.1	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	33.0	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	71.7	fL	89	95
2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	22.0	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSC...	30.6	g/dL	32	34
2025	RDWSD	54.0	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	20.8	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	361	x10^3/uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.2	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	----	%		
2005	%GRANULOCITOS INMADUROS	0.0	%		
2016	GRANULOCITOS INMADUROS #ABS	0.00	#ABS		
2070	% NORMOBLASTOS	0.0	%		
2071	NORMOBLASTOS #ABS	0.00	#ABS		

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **25/02/2019 10:50:07** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 2
Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
5027	EXAMEN FISICOQUIMICO	.			
5028	Color PO	A.PALIDO			
5029	Aspecto PO	TRANSPARENTE			
5030	Densidad PO	1.009		1	1.03
5031	pH PO	6			
5032	Nitritos PO	neg			
5033	Leucocitos PO	neg			
5034	Proteinas PO	neg			
5035	Glucosa PO	norm			
5036	Cetonas PO	neg			
5037	Urobilinogeno PO	norm			
5038	Bilirrubina PO	neg			
5039	Eritrocitos PO	250 /uL			
5040	SEDIMENTO MICROSCOPICO	-			
5041	Células Epiteliales Escamosas xc	3 /HPF			
5042	Células Epiteliales Escamosas	15 /uL		0	28
5043	Células Epiteliales No Escamosas XC	neg			
5044	Células Epiteliales No Escamosas	neg			
5045	Leucocitos xc	2.40 /HPF			
5046	Leucocitos UL	10.56 /uL		0	22
5047	Eritrocitos xc	11.80 /HPF			

5048	Eritrocitos UL	51.92 /uL	0	18
5049	Bacterias XC	neg		
5050	Bacterias UL	neg	0	250
5051	Cilindros Hialinos xc	neg		
5052	Cilindros Hialinos	neg	0	0.9
5053	Cristales	neg		
5054	Moco	neg		
5055	Levaduras	neg		
5056	Espermatozoides	neg		
5057	Cilindros Patologicos	neg		
5058	Otros PO	neg		

Comentario:

* HPF: Campo de Alto Poder

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **25/02/2019 11:30:05** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 3
Procedimiento: GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALIT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
4004	PRUEBA DE EMBARAZO	NEGATIVO/A			

Comentario: Resultados - pueden deberse a niveles séricos de hormona por debajo del nivel de sensibilidad de la prueba. Si se sigue sospechando embarazo, repetir prueba en 48 horas. Resultados débilmente +, repetir prueba a las 48 horas.Hay condiciones diferentes al embarazo que pueden dar prueba +: enfermedad trofoblastica, ciertos neoplasmas no trofoblasticos como tumores testiculares,cáncer de próstata,cáncer de seno y cáncer de pulmón.Por lo tanto,la presencia de HCG en muestra de orina o suero no deben ser usadas para diagnosticar un embarazo a menos que éstas condiciones se hayan descartado.

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **25/02/2019 12:10:06** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 4
Procedimiento: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1022	HDL COLESTEROL	39	mg/dl		

Comentario: Valores de Referencia:
Mujeres:
Sin riesgo:mayor de 65
Riesgo moderado:45-65
Riesgo alto:menor de 45
Hombres:
Sin riesgo:mayor de 55
Riesgo moderado:35-55
Riesgo alto:menor de 35

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **25/02/2019 12:10:06** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 5
Procedimiento: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1023	LDL COLESTEROL	114.8	mg/dl	60	170

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **25/02/2019 12:10:06** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 6
Procedimiento: COLESTEROL TOTAL Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1020	COLESTEROL TOTAL	169	mg/dl	125	212

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **25/02/2019 12:10:06** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 7
Procedimiento: TRIGLICERIDOS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1021	TRIGLICERIDOS	76	mg/dl	60	150

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **25/02/2019 12:10:06** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 8
Procedimiento: GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE . Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1001	GLICEMIA BASAL	107	mg/dl	70	99

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **25/02/2019 12:10:06** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 9
Procedimiento: CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1019	CREATININA	0.89	mg/dl	0.5	0.95

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Atención: 201902260044 - [760010395723] CIUDAD CORDOBA

Fecha y Hora de Ingreso: 26/02/2019 12:33:14		Edad en la atención: 42 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	26/02/2019 13:07:05		

CONSULTA EXTERNA

• Anamnesis

Fecha y Hora: **26/02/2019 12:49:14** **Profesional:** **Victoria Cuellar Diego Ferney.(medicina .)**

Tipo de Consulta:	(890301) CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	LECTURA DE EXAMENES
Enfermedad Actual:	PACIENTE DE 42 AÑOS REFIERE HABER CONSULTADO A URGENCIAS POR EPISODIO DE MIGRAÑA MANEJADO CON ANALGESICOS, Y EGRESO CON EXAMENES DE CONTROL LOS CUALES TRAE EL DIA DE HOY. 25.02.2019 LEUCOCITOS 3810 NEUTROFILOS 1010 LINFOCITOS 2000 HB 10.1 HTO 33 VCM 71 PLT 361000 , UROANALISIS CON EVIDENCIA DE HEMATURIA MICROSCOPICA , PRUEBA EMBARAZO NEGATIVA, HDL 39 LDL 114 TRIGLICERIDOS 76 GLICEMIA BASAL 107 CREATININA 0.89 EN EL MOMENTO REFIERE PERSISTIR CON CEFALEA PULSATIL Y NAUSEAS, SIN EMBARGO EL 22.02.2019 SE LE FUE ORDENADO MANEJO CON DICLOFENACO Y ERGOTAMINA SIN EMBARGO NO HA COMENZADO TRATAMIENTO, NO HA RECLAMADO MEDICAMENTOS. NIEGA DISURIA, POLAQUIURIA, COLURIA, ORINA FETIDA.

• Antecedentes

Fecha y Hora: **26/02/2019 12:49:19** **Profesional:** **Victoria Cuellar Diego Ferney.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH
Quirúrgicos:	Si	POMEROY
Tóxico:	Si	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: **26/02/2019 12:50:55** **Profesional:** **Victoria Cuellar Diego Ferney.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	81.00 Kg	Talla:	156.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	33.28 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	70 Min
Frecuencia Respiratoria:	16 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	96.00 %

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	Ruidos cardiacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados. Murmullo vesicular presente y simétrico en ambos campos pulmonares, no se auscultan sobreagregados.
Abdomen:	Normal	Blando, no doloroso a la palpación profunda ni superficial ruidos intestinales presentes. No se auscultan soplos. No se observan ni se palpan masas ni visceromegalias. Sin signos de irritación peritoneal.
G/U:	Normal	PUÑO PERCUSION NEGATIVA
Ano:	No se Explora	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 26/02/2019 12:49:14 **Profesional:Victoria Cuellar Diego Ferney.(medicina .)** **Identificación:CC 1144184649**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Repetido
Diag. Principal:	(D649) ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado1:	(G439) MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 26/02/2019 13:00:36 **Profesional: Victoria Cuellar Diego Ferney.(medicina .)** **Identificación:CC 1144184649**

Nota

PACIENTE DE 42 AÑOS EN EL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE EPISODIOS DE MIGRAÑA , SIN EMBARGO YA CUENTA CON MANEJO ESTABLECIDO PERO REFIERE NO HABER PODIDO IR A RECLAMAR MEDICAME NTOS. SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LLEVAR A CABO ORDENES MEDICAS PARA LOGRAR EFICA CIA Y RESOLUCION DE EPISODIOS DE CEFALEA.

EN EXAMENES DE CONTROL SOLICITADOS SE EVIDENCIA BICITOPENIA DADA POR NEUTROPENIA Y ANEMI A MICROCITICA - HIPOCROMICA DE POSIBLE ETIOLOGIA FERROPENIA. ADEMAS DE GLUCOSA SERICA EL EVADA Y HEMATURIA MICROSCOPICA, SIN EMBARGO PACIENTE SE REALIZO EL EXAMEN EL DIA DE AYER Y SE ENCUENTRA CON LA MENSTRUACION, POR LO QUE ANTE AUSENCIA DE SINTOMATOLOGIA URINARI A Y PRESENCIA DE SANGRADO MENSTRUAL NO SE CONSIDERA PROCESO PATOLOGICO. EXAMENES D E PERFIL LIPIDICO Y CREATININA SE ENCUENTRAN DENTRO DE LA NORMALIDAD.

EN EL MOMENTO SE CONSIDERA NECESARIO INICIAR MANEJO CON SULFATO FERROSO ANTE PRESENCIA DE ANEMIA MICROCITICA, SOLICITAR ESTUDIOS DE CINETICA DE HIERRO Y ORDENAR VALORACION POR MEDICINA FAMILIAR ANTE PRESENCIA DE BICITOPENIA. (SE REVISAN HEMOGRAMAS EN EL SISTEMA Y SE E VIDENCIA PERSISTENCIA DE BICITOPENIA DESDE EL 2017), ADICIONALMENTE SE ORDENA GLUCOSA PRE Y POST CON CARGA, ADEMAS DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA DESCARTAR TRASTORNO METABOL ICO.

- **Prescripcion**

No: 201902260044-1 **Fecha y Hora: 26/02/2019 13:01:24** **Profesional:Victoria Cuellar Diego Ferney.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	90 TAB.

Obs: TOMAR 3 TABLETAS DIA

Observaciones:PACIENTE CON ANEMIA MICROCITICA HIPOCROMICA

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 26/02/2019 13:01:45 **Profesional:Victoria Cuellar Diego Ferney.(medicina .)** **Identificacion:CC1144184649**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(903842)		GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	1	()
(903426)		HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	()

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 26/02/2019 13:02:25 **Profesional:Victoria Cuellar Diego Ferney.(medicina .)** **Identificacion:CC1144184649**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(903846)		HIERRO TOTAL	1	()
(903812)		CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	1	()
(903016)		FERRITINA	1	()
(903045)		TRANSFERRINA POR IDR	1	()
(903044)		SATURACION DE TRANSFERRINA	1	()

Observaciones: CINETICA DE HIERRO PACIENTE CON ANEMIA MICROCITICA HIPOCROMICA

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **26/02/2019 13:02:48** **Profesional:Victoria Cuellar Diego Ferney.(medicina.)** **Identificacion:CC1144184649**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890263)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA FAMILIAR	1	()

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/03/2019 16:40:07** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 1
Procedimiento: GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/03/2019 16:40:07** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 2
Procedimiento: HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Atención: 201903050400 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 05/03/2019 13:37:05 Edad en la atención: 42 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Odontologia Asistencial

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 05/03/2019 13:47:33

ODONTOLOGIA

- **antecedentes Odontologicos y Medicos Generales**

Fecha y Hora: **05/03/2019 13:37:25** **Profesional:Gustavo Ampudia Balanta.(odontolog.)**

Tipo de Consulta:	890203 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL				
Motivo de la Consulta:	"revision"				
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
HIV - SIDA:		Cáncer:		Trastornos Gastricos:	
Trastornos Emocionales		Cirugías(incluso orales):		Uso de Protesis o aparatología:	
Otra:	NINGUNA				
Enfermedad Actual				Antecedentes Familiares:	
Planea Embarazarse en?:					
Observaciones:	ninguna				

- **Examen Dental**

Fecha y Hora: **05/03/2019 13:37:25** **Profesional:Gustavo Ampudia Balanta.(odontolog.)**

Supernumerarios: No	Abrasión: No	Manchas: No
Placa Blanda: Si	Placa Calcificada: Si	Fluorisis Dental: No

Observaciones: placa bacteriana

- **antecedentes Odontologicos y Medicos Generales**

Fecha y Hora: **05/03/2019 13:37:25** **Profesional:Gustavo Ampudia Balanta.(odontolog.)**

Tipo de Consulta:	890203 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL				
Motivo de la Consulta:	"revision"				
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
HIV - SIDA:		Cáncer:		Trastornos Gastricos:	
Trastornos Emocionales		Cirugías(incluso orales):		Uso de Protesis o aparatología:	
Otra:	NINGUNA				
Enfermedad Actual				Antecedentes Familiares:	
Planea Embarazarse en?:					
Observaciones:	ninguna				

- **Examen Dental**

Fecha y Hora: **05/03/2019 13:37:25** **Profesional:Gustavo Ampudia Balanta.(odontolog.)**

Supernumerarios: No	Abrasión: No	Manchas: No
Placa Blanda: Si	Placa Calcificada: Si	Fluorisis Dental: No

Observaciones: placa bacteriana

- **Examen Físico Estomatológico**

Fecha y Hora: **05/03/2019 13:37:42** **Profesional:Gustavo Ampudia Balanta.(odontolog.)**

Signos Vitales:

Temperatura: 36.00 °C Pulso: 60 min Respiración: 30 min TA: 110/70

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 Váscular:	Normal	Sistema Linfático Regional:	Normal	Función de Oclusión:	Normal
Numero de dientes temporales:		Anodoncias:		cuales:	
Numero de dientes permanentes:		Fluoorosis dental:		Clasificacion:	
Masticación:			Deglución		
Fonación:			Habla		
Observaciones:	ninguna				

- **Examen Físico Estomatológico**
- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **05/03/2019 13:45:25** **Profesional:Gustavo Ampudia Balanta.(odontolog.)**
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 0 DXP: Diente: 48 Posición: Oclusal
Descripción:

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **05/03/2019 13:45:25** **Profesional:** . **Identificación:**
N°: 1
Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 0 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item: Diente:48 Posición:Oclusal
Descripción:

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 175259 **Inic.: 11/07/2017** **Fina.: 02/01/2024** **Profesional:Marin Jose Fernando.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **05/03/2019 13:45:25** **Profesional:Gustavo Ampudia Balanta.(odontolog.)**
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 0 DXP: Diente: 48 Posición: Oclusal
Descripción:

- **Odontograma**

Fecha y Hora: **05/03/2019 13:38:05** **Profesional:Gustavo Ampudia Balanta.(odontolog.)**
CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Extraido				
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Resina azul
24	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano
25	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
26	Extraido				
27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Extraido				
37	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:EXAMEN ORAL.05-03-2019

- **Odontograma**
- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **05/03/2019 13:46:16** **Profesional:** **Gustavo Ampudia Balanta.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 94528065**
N°: 2
Cod: 997300 Nomb: DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR USUARIO [SALUD ORAL] Cant: 1 Dosis: DXP: K050 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
DETARTRAJE

Eliminación de depósitos de placa bacteriana calcificada punta de cavitron, se lava con agua y se realiza profilaxis con pasta profiláctica, se da educación en higiene oral y técnica de cepillado. Recomendaciones y cuidados

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **05/03/2019 13:46:36** **Profesional:** **Gustavo Ampudia Balanta.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 94528065**
N°: 3
Cod: 997310 Nomb: CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC [SALUD ORAL] Cant: 1 Dosis: DXP: K050 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
CONTROL DE PLACA BACTERIANA

Se suministra al paciente la sustancia o pastilla reveladora de placa y se le indica que la debe distribuir por todas las superficies dentales con la lengua y posteriormente se le pide de enjuague la boca con agua, identifica las superficie teñidas por la sustancia que corresponde a zonas de acumulo de placa bacteriana marcándolas de color rojo , se explica al paciente en qué condiciones se encuentra y sus efectos en la salud oral. Recomendaciones y cuidados

- **Formatos Institucionales**

Dientes Perdidos mayor 18 años
Fecha y Hora: **05/03/2019 13:47:27** **Profesional:Gustavo Ampudia Balanta.(odontolog.)**

Dientes perdidos mayor 18 años

Perdidos por Tratamiento de Ortodoncia	0	Perdidos por Caries o Enfermedad Periodontal	5	Perdida por Traumatismos	0
Sirven como Pilar de Protesis	0	Numero de Dientes Permanentes	23	Numero de Dientes Perdidos	5

- **Dientes perdidos**

Atención: 201907041129 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 04/07/2019 13:55:55 Edad en la atención: 42 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S Tipo de Usuario: Subsidiado Pos

Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	04/07/2019 14:18:33		

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	04/07/2019	14:18:33	75.00	168.0	26.57	86	16	36.50	130/80	0	0	98.00	LONDOÑO BERNAL JHOAN

Atención: 201907060223 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 06/07/2019 10:58:28		Edad en la atención:	42 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	06/07/2019 11:19:40		

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora:	**06/07/2019 11:01:20** **Profesional:** **Cifuentes Alfonso Luisa Fernan.(medico - .)**
Tipo de Consulta:	(890301) CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	ME DUELE CUANDO ORINO
Enfermedad Actual:	PACIENTE DE 42 AÑOS, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 4 DIAS CONSISTENTE EN DISURIA, POLIAQUIRIA Y DOLOR LUMBAR, NIEGA OTROS SINTOMAS URINARIOS, ADEMAS REFIERE FLUJO VAGINAL AMARILLENTO FETIDO Y PRURIGINOSO Y DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO- NIEGA FIEBRE, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA-

- **Antecedentes**

Fecha y Hora:	**06/07/2019 11:02:03**	**Profesional:**	**Cifuentes Alfonso Luisa Fernan.(medico - .)**
Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo	
Familiares:	No		
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4	
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA	
Obstétricos:	Si	G3P3V3	
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019	
Quirúrgicos:	Si	POMEROY	
Tóxico:	Si		
Alérgicos:			
Fisiológicos:	No		
Alimentarios:	No		
Traumaticos:	Si	NIEGA	
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA	

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora:	**06/07/2019 11:07:25**		**Profesional:**	**Cifuentes Alfonso Luisa Fernan.(medico - .)**			
Signos Vitales							
Peso:	79.00 Kg	Talla:	154.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	33.31 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	80 Min
Frecuencia Respiratoria:	16 Min	Temperatura:	36.50 °C	Presion Arterial:	125 /80	Saturación:	95.00 %

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:		PACIENTE QUE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, ALERTA, SIN SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOOBREAGREGADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS
G/U:	No se Explora	
Ano:	No se Explora	
Extremidades:	Normal	

Neurológico: Normal
Osteomuscular: Normal
Piel: Normal
Revisión por sistema: Normal
Sistemático Respiratorio: No
TBC Multidrogoresistente:
Sintomático de Piel: No
Lepra: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 06/07/2019 11:01:20 **Profesional:Cifuentes Alfonso Luisa Fernan. (medico - .)** **Identificación:CC 1144076602**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (N771) VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
Diag. Relacionado1: (N390) INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado2: (I872) INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- **Prescripcion**

No: 201907060223-1 **Fecha y Hora: 06/07/2019 11:08:44** **Profesional:Cifuentes Alfonso Luisa Fernan.(medico - .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
A03BH013021	Hioscina N-butil bromuro-10 mg gragea butilescopolamina | **Tableta**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	15 TAB.
Obs: TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS						
000104	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA METRONIDAZOL | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	4 TAB.
Obs: TOMAR 4 TABLETAS DOSIS UNICA						
G01AM020501	Metronidazol-500 mg OVULOS metronidazol monodroga uso ginecologico | **Ovulo o tableta vagi**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	7 OVU.
Obs: APLICAR EN LA VAGINA POR LAS NOCHES DURANTE 7 DIAS						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 06/07/2019 11:09:17 **Profesional:Cifuentes Alfonso Luisa Fernan.(medico - .)** **Identificacion:CC1144076602**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()
(901236)		UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	1	()

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 06/07/2019 11:09:37 **Profesional:Cifuentes Alfonso Luisa Fernan.(medico - .)** **Identificacion:CC1144076602**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890301)		CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL	1	()

Observaciones:

- **Prescripcion**

No: 201907060223-2 **Fecha y Hora: 06/07/2019 11:12:56** **Profesional:Cifuentes Alfonso Luisa Fernan.(medico - .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	20 TAB.

Obs: TOMAR UNA TABLETA CADA 6 HORAS
Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **06/07/2019 11:14:20** **Profesional:Cifuentes Alfonso Luisa Fernan.(medico - .)** **Identificacion:CC1144076602**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(882335)		ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	1	()

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **10/07/2019 13:00:08** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 1
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2002	LEUCOCITOS	4.30	x 10^3/uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	49.30	%	17	45
2004	%NEUTROFILOS	30.30	%	55	70
2005	%GRANULOCITOS INMADUROS	0.0	%		
2007	%EOSINOFILOS	2.3	%	1	5
2008	%BASOFILOS	0.2	%	0	2
2009	%MONOCITOS	17.9	%	3	14
2010	LINFOCITOS # ABS	2.12	x10^3/uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	1.30	x10^3/uL		
2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.10	x10^3/uL		
2014	BASOFILOS # ABS	0.01	x10^3/uL		
2015	MONOCITOS # ABS	0.77	10^3/uL		
2016	GRANULOCITOS INMADUROS #ABS	0.00	#ABS		
2019	GLOBULOS ROJOS	4.16	x10^6/uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	10.1	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	31.3	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	75.2	fL	89	95
2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	24.3	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSC...	32.3	g/dL	32	34
2025	RDWSD	39.0	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	14.5	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	309	x10^3/uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.9	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	----	%		
2070	% NORMOBLASTOS	0.0	%		
2071	NORMOBLASTOS #ABS	0.00	#ABS		

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **12/07/2019 09:10:06** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 2
Procedimiento: UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
6019		RECUENTO Y CULTIVO NEGATIVO			

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Atención: 201907291772 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 29/07/2019 17:31:43		Edad en la atención: 42 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	29/07/2019 17:47:01		

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora:	**29/07/2019 17:36:41** **Profesional:** **Dominguez Gutierrez Alvaro Jos.(medicina .)**
Tipo de Consulta:	(890301) CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	" PARA REVALORARA EXAMENES"
Enfermedad Actual:	PACIENTE QUE INGRESA PARA VALORAR PARACLINICOS SOLICITADOS A PRINCIPIO DE JULIO. REPORTA LEUCOS 4300 N 30% L 50% HB 10 HCTO 31% VCM 75 HCM 24 PLAQ 309000XMM3. UROCULTIVO NEGATIVO,

- **Antecedentes**

Fecha y Hora:	**29/07/2019 17:36:47**	**Profesional:** **Dominguez Gutierrez Alvaro Jos.(medicina .)**
Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3V3
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019
Quirúrgicos:	Si	POMEROY
Tóxico:	Si	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **29/07/2019 17:40:14** **Profesional:** **Dominguez Gutierrez Alvaro Jos.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	68.00 Kg	Talla:	160.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	26.56 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	78 Min
Frecuencia Respiratoria:	19 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	120 /70	Saturación:	98.00 %

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:	ALERTA HIDRATADA	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	NO ALTERACION
Torax:	Normal	RUIDOS CARDIACOS RITMICO SIN SOPLOS, BUENA VENTILACION PULMONAR, NO SOBREAGREGADOS
Abdomen:	Normal	ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION DEL PERITONEO
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	PULSOS PRESENTES, SIGNS DE INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA.
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	NO ALTERACIONES
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 29/07/2019 17:41:08 **Profesional: Dominguez Gutierrez Alvaro Jos.(medicina .)** **Identificación:CC 94314813**
Nota

PTE CON ANEMIA POSBLEMENTE FERROPENICA , SE DECIDE INICIO HIEROR ORAL. SE SOLICITAN PARACLI NICOS

REVALORACION CON RESULTADOS.

- **Prescripcion**

No: 201907291772-1 **Fecha y Hora: 29/07/2019 17:41:50** **Profesional:Dominguez Gutierrez Alvaro Jos.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 TAB.
Obs: TOMRA 1 TABLETA AL DIA						
A02BO002101	Omeprazol-20 mg Capsula Blanda omeprazol | **Capsula**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	14 CAP.
Obs: TOMAR 1 TABLETA AL DIA						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 29/07/2019 17:43:56 **Profesional:Dominguez Gutierrez Alvaro Jos. (medicina .)** **Identificacion:CC94314813**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902206)		EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	1	()
(903016)		FERRITINA	1	()
(903105)		ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	1	()
(903703)		VITAMINA B 12	1	()
(902201)		COOMBS DIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	1	()
(902223)		RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	1	()
(903828)		DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	1	()
(902121)		PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	1	()
(907008)		SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	1	()

Observaciones:

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 29/07/2019 17:36:41 **Profesional:Dominguez Gutierrez Alvaro Jos. (medicina .)** **Identificación:CC 94314813**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (D509) ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN OTRA ESPECIFICACION
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Atención: 202004040198 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 04/04/2020 18:50:50 Edad en la atención: 43 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización: ------
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Egreso:
Fecha y Hora: 11/04/2020 10:20:25 Servicio: Hospitalizacion Cama: Hosp Adult Estado: Vivo

Hospitalización
Fecha: 05/04/2020 Hora: 08:42:00 Servicio Destino: Hospitalizacion

TRIAGE

- **Signos Vitales**

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

1	HOSPITAL	04/04/2020	18:57:43	79.00	169.0	27.66	100	18	36.50	105/65	0	0	98.00	DANIEL FERNANDO CARV

URGENCIAS

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 05/04/2020 05:28:02 Profesional: Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1144199030
Nota

01:30 AM. INGRESA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PROCEDENTE DE URGENCIA SOBS ERVACION. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 43 AÑOS DE EDAD, INGRESA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE TURNO Y FAMILIAR (ENCY PINEDA ESPOSO), EN SILLA DE RUEDAS. BAJO DX DE: CELULITIS EN MID (QUE SE OBSERVA CON EDEMA, CALOR LOCAL Y RUBOR), ANTECEDENTES: VENAS VARICES Y ANEMIA, ALERGI AS: ACETAMINOFEN. CON SIGNOS VITALES DE INGRESO DE TA: 95/65, FC: 82, FR: 20, STO2: 99%, T°C: 36. 4°C Y GLUCOMETRIA DE INGRESO DE 125 MG/DL. INGRESA, CON VERIFICACION, CONSENTIMIENTO, OR DEN DE HOSPITALIZAR Y DE MEDICAMENTOS POR EL MEDICO, PACIENTE SE UBICA EN HABITACION EN C AMA 202B, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACINETE, EL USO DEL CYTOFONO POR SI NECESITA AYUDA Y EDUCACION EN GENERAL. PACIENTE CON LIMITACION PARA DEAMBULAR, SE LE MANIFIESTA AL FAMILIAR QUE LA PACIENTE DEBE ESTAR CON ACO MAPAÑNTE PERMANENTE, PARA EVITAR CAIDAS.

PACIENTE QUE SE OBSERVA AFEBRIL, CON DOLOR, TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERA S, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, CON ACCESO VENOSO PARA EL PASO DE MEIDCAMENTO LIQUIDOS ENDOVENOSO EN MSD (04/04/20), CON MANILLA DE RIEGOS DE CAIDAS (SE LE EXPLICA PARA QUE ES LA MANILLA), REALIZA MICCION Y DEPOSICION ESPONTANEO EN BAÑO, MO VILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PARA DEMABULAR.

PACIENTE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, PACIENTE QUE DA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

?@

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	HOSPITAL	05/04/2020	05:28:06	75.20	169.0	26.33	82	20	36.40	95/63	0	0	99.00	MARIA ISABEL JIMENEZ

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 05/04/2020 05:29:06 Profesional: Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .) Identificación: CC 1144199030
N°: 1
Cod: 908203 Nomb: GLUCOMETRIA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
GLUCOMETRIA DE INGRESO DE 125 MG/DL.

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL
Fecha y Hora: 05/04/2020 05:38:41 Profesional:Rincon Morales Bryan David.(medicina .) Identificación:CC 1144156386
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "TIENE L APIERNA HINCHADA"
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 43 AÑOS, ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN APARICION DE CAMBIOS INFLAMATORIOS EN PIERNA DERECHA, PRESENTA CALOR, RUBOR, ERITEMA, ASOCIADO A MALESTAR GENERAL, ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO.

Antecedentes
Planifica: No
Personales: Si INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos: Si ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos: Si G3P3V3
Quirúrgicos: Si POMEROY
Tóxico: Si NIEGA.
Traumáticos: Si NIEGA
Farmacológicos: Si SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA
Ginecológicos: Si MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019

Signos Vitales
Peso: 79.00 Kg Talla: 169.0 Cm Masa Corporal: 27.66 Kg/m^2 Frecuencia Cardiaca: 100 Min
Frecuencia Respiratoria: 18 Min Temperatura: 36.50 °C Presión Arterial: 105/65 Tension media: 78
Saturación: 98.00 %

Exámen Físico
Estado General: ESTABLE, INGRESA EN SILLA DE RUEDAS.

Cabeza:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS. PULMONES NORMOVENTILADOS, MV PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	
Extremidades:	Normal	EDEMA, CALOR, RUBOR, ERITEMA PIERNA DERECHA.
Neurológico:	Normal	SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.-
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 Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(L031) CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino:	AMBULATORIO
Recomendaciones:	PACIENTE CON CELULITIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REQUIERE MANEJO ANTIBIOTICO INTRAHOSPITALARIO. TIENE HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS: 17.0 %L: 16 %N: 69 HB: 8 VCM: 63 PLT:427. LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS. CREATININA: 1.0 LIMITE SUPERIOR. BUN: 8 NORMAL. IDX CELULITIS MID ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS ORDENES MEDICAS 1. HOSPITALIZAR EN ADULTOS SEGUNDO PISO 2. DIETA COMUN 3. CLINDAMICINA AMP 600 MG, 1 AMP EV CADA 6 HORAS 4. ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL CADA 6 HORAS SI HAY DOLOR 5. TAPON HEPARINIZADO 6. CSV/AC

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	HOSPITAL	05/04/2020	05:42:23	79.00	169.0	27.66	100	18	36.50	105/65	0	0	98.00	RINCON MORALES BRYAN

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 05/04/2020 05:46:31 **Profesional: Rincon Morales Bryan David.(medicina .)** **Identificación:CC 1144156386**

Nota

IDX
CELULITIS MID
ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS

ORDENES MEDICAS
1. HOSPITALIZAR EN ADULTOS SEGUNDO PISO
2. DIETA COMUN
3. CLINDAMICINA AMP 600 MG, 1 AMP EV CADA 6 HORAS
4. ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL CADA 6 HORAS SI HAY DOLOR
5. TAPON HEPARINIZADO
6. CSV/AC

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 05/04/2020 05:46:50 **Profesional:Rincon Morales Bryan David.(medicina .)** **Identificacion:CC1144156386**

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(S20000)		SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	1	()
(S11104)		INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS	1	()

Observaciones:

- **Cambio de Atencion**

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
1	05/04/2020	05:47:15	HOSPITALIZACION	163	HOSPITALIZACION	17	RINCON MORALES BRYAN

OBSERVACION E INTERNACION

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 05/04/2020 06:41:20 **Profesional: Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .)** **Identificacion: CC 1144199030**

Nota

02:00 AM. SEGUN ORDEN MEDICA. NO SE ENCUENTRA EN SISTEMA PARA DESCARGARLO

CON PREVIA ASEPSIA AL EQUIPO Y ACCESO VENOSO, SE LE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE CLINDAMICI NA X 600MG, DILUIDA POR BURETROL EN 150CC DE SSN, VIA ENDOVENOSA, PASANDIO LENTO. SIN COM PLICACION.

SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL MEIDCAMENTO ADMINISTRADO Y SUS POSIBLES REACCIONES.

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 05/04/2020 06:51:10 Profesional: Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1144199030
Nota

PACINETE QUE DUARANTE LA NOCHE LA PASA TRANQUILA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL. PRESENTA DOLOR Y A FEBRIL. SE LE AMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLGICO A SU DEBIDO HORARIO Y SEGUN ORDEN ME DICA, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO Y SUS POSIBLES REACCIONE S. SE TOMA SIGNOS VITALES QUE SE SUBEN AL SISTEMA, DUERME EN INETRAVALOR CORTOS.

07:00 AM. ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS DE EDAD, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, SIN FAMILIAR. PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOLE RA VIA ORAL, CON ACCESO VENOSO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON LIQUIDOS ENDOVENOS OS EN MSD, CON MANILLA DE IDENTIFICACION (SE LE EXPLICA EL USO DE LA MANILLA), REALIZA MICCIO N Y DEPOSICION ESPOTANEO EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PARA DE AMBULAR.

SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO DEL CYTOFONO POR SI NECESITA AYUDA.

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 05/04/2020 07:49:56 Profesional: Leidy Tatiana MuÑoz Santacruz.(auxiliar .) Identificacion: CC 1143848489
Nota

07:00 AM

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN ADULTO, EN COMPAÑIA DE F AMILIAR, PACIENTE SE OBSERVA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS (TIEMPO , LUGAR Y PERS ONA). RESPIRANDO 02 AMBIENTE, CON DX: CELULITIS EN MID, ANTECEDENTES DE: VENAS VARICES, ANE MIA, ALERGIA AL ACETAMINOFEN, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE AL PASO DE MEDICAMENTOS EV FORMIULADOS POR EL MEDICO ** LEV MSD**, PACIENTE CON MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES SI N LIMITACIONES PARA DEAMBULAR, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE EXPLICA AL PACIENT E Y FAMILIAR IMPORTANCIA DE BARANDAS EN ALTO, USO DE MANILLA DE ID. POR SEGURIDAD DEL PACI ENTE Y USO DE CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA

P/ CONTINUAR TTO FARMACOLOGICO

** REALIZAR MEDIOS FISICOS **

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 05/04/2020 08:40:40 Profesional: Martin Emilio Guzman Cordoba.(medicina .) Identificación: CC 1151942606
N°: 2
Cod: S20000 Nomb: SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD Cant: 1 Dosis: DXP: L031 DXR: Orden: 1 Item:
Descripción:
OBSERVACION MEDICA

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 05/04/2020 08:40:56 Profesional: Martin Emilio Guzman Cordoba.(medicina .) Identificación: CC 1151942606
N°: 3
Cod: S11104Nomb: INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS Cant: 1Dosis: DXP: L031DXR: Orden: 1Item:
Descripción:
OBSERVACION MEDICA.

- **Cambio de Atencion**

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
2	05/04/2020	08:42:55	HOSPITALIZACION	17			GONZALEZ VALENCIA CR

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 05/04/2020 09:18:02 Profesional: Cortez Delgado Neisy Diana.(auxiliar .) Identificacion: CC 1130645952
Nota

08+00AM SEGUN ORDEN MEDICA Y CON PREVIA ASEPSIA AL ACCESO VENOSO SE LE ADMINISTRA 1 AM P DE CLINDAMICINA X 600MG ENDOVENOSA, LENTA, DILUIDA EN BURETROL CON SSN SIN COMPLICACI ON

- **Evolucion**

Evolución N°. 1

Fecha y Hora: 05/04/2020 09:27:24 Profesional:Batsheva Godinez Barona.(medicina .)

Subjetivo: MARIA ENCARNACION CRABALI 43 AÑOS FI: 04/04/20 DIAGNOSTICOS 1. CELULITIS DE MID 2. INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA 3. ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS TRATAMIENTO 1- CLINDAMICINA 600 MG 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 1 2- GENTAMICINA 80 MG 2 AMP IV CADA 24 HORAS (FI: 05/04/20) HOY DIA 1 S: PACINTE REIFER EENCONTRARSE EN REUGLRES CONDICIONES GENERALES, PERSISTE ALGICA CON DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON SENSACION DE ESCALOFRIOS, NIEGA EMESIS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. DIURESS DEPOSICIONES POSITIVAS TOLERANDO VIA ORAL

Objetivo: O: PACIENTE EN CAMA, ALERTA, AFERIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. S SV: TA 106/56 MMHG FC 84 LPM FR 16 RPM T: 36-7°C SAO2: 98% O2 AMBIENTE C/C: NORMOCEFALICA, ESCELRAS ANICTERICA,S PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO MOVIL SIMETRICO NO ADENOPATIAS C/P: TORAX SIMETIRCO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SI SOBRAGREGADOS. ABD:BLANDO DEPREISBLE, NO DOLOR A LA PAPALCIN, NO MASAS NO MEGALIAS NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL EXT: SIMERICAS, MOVLES, EDEMA MARCADOA EN TERCIO INFERIOR DE MIEMBRO INEIRORE DERECHO ASOCIADO A CALOR, RUBOR E INDURACION LOCAL QUE COMPROMETE REGION MALEOLAR EXTERNA, ADEMAS DE CAMBIOS DE HIPOPIGMENTACION DE LA PIEL Y VENAS TORTUOSAS. SENSIBILIDAD CONSERVADA. PULSOS DISTALES PRESETES SNC: ALERTA ORIENTADA NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENT E

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __

Diagnosticos

Principal L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
Rel 1 I872 INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
Rel 2 D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Análisis:

LABORATORIOS:
04/04/20 HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS: 17.0 %L: 16 %N: 69 HB: 8 VCM: 63 PLT:427. LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS. CREATININA: 1.0 LIMITE SUPERIOR. BUN: 8 NORMAL.

PACIENTE DE 43 AÑOS CON ANTECDENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA, HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE CELULITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, HOY EN DIA 1 DE ANTIBIOTICOTERAPIA CON CLINDAMICINA HOY DIA 1, SE CONSIDERA ANTE FACTORES DE RIESGO DE LA PACIENTE POR PATOLOGIAS DE BASE Y GERMENES USUALES (S AUREUS O S. EPIDERMIDIS) INICIAR CUBRIMIENTO ADICIONAL CON GENTAMICINA 160 MG DIA (FI:05/04/20) Y SE SOLICITA HEMOGRAMA + PCR + CREATININA DE CONTROL MAÑANA 6:30 AM. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON INDURACION + CAMBIOS INFLAMATORIOS LOCALES, DEBE INICIAR MEDIOS FISICOS CON SULFATO DE MAGNESIO + CURACIONES DIARIAS- EN EL MOMENOT PACINETE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL. SIN EMBARGO ALGICA POR LO CUAL AJUSTO ANALGESIA. DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO A LA ESPERA DE EVOLUCION CLINICA.

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
4	HOSPITAL	05/04/2020	09:32:08	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	BATSHEVA GODINEZ BA

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 05/04/2020 09:34:53 Profesional: Batsheva Godinez Barona.(medicina .) Identificación:CC 1143868854

Nota

ORDENES MEDICAS

HOSPITALIZACION EN ADULTOS SEGUNDO PISO
DIETA COMUN
TAPON HEPARINIZADO
MANEJO ANTIBIOTICO ASI:
*CLINDAMICINA AMP 600 MG, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20)
* GENTAMICINA AMP 80 MG 2 AMP EV DIA (FI: 05/04/20)
ANALGESIA ASI:
- DIPIRONA AMP 2.5 GR 1 AMP IV CADA 12 HORAS
-ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL CADA 6 HORAS
SS HEMOGRAMA, PCR, CREATININA PARA 06/04/20 6:30 AM
CURACIONES DIARIAS
MEDIOS FISICOS CON SULFATO DE MAGENSIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
VIGILAR SANGRADOS
AVISAR CAMBIOS

GRACIAS

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 05/04/2020 09:35:01 Profesional: Batsheva Godinez Barona.(medicina .) Indentificación: CC 1143868854

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000389	CATETER No. 20	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	09:35:01	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000456	TAPON IN BRAUM	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	09:35:01	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000029523-03	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 PORCIENTO X 100 ML	3.00 UNID	PARENTERAL	AHOR	09:35:01	1	3 BOL.

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

000398	EQUIPO DE MACROGOTERO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	09:35:01	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000493	EQUIPO DE BURETROL	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	09:35:01	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL CLINDAMICINA Solucion Inyectable 600 mg/4 mL (15%)	1.00 UNID	INTRAVENOSA	6 HO	09:35:01	4	4 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01GG003703	Gentamicina 80 mg/2 mL GENTAMICINA Solucion Inyectable 80mg/2ml	2.00 UNID	INTRAVENOSA	24 H	09:35:01	1	2 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML DIPIRONA SODICA Ampolla 2.5 G/5 mL	1.00 UNID	NO APLICA	12 H	09:35:01	2	2 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Tableta 500 mg	2.00 TAB	ORAL	6 HO	09:35:01	4	8 TAB.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones: TAPON HEPARINIZADO MANEJO ANTIBIOTICO ASI: *CLINDAMICINA AMP 600 MG, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) * GENTAMICINA AMP 80 MG 2 AMP EV DIA (FI: 05/04/20) ANALGESIA ASI: - DIPIRONA AMP 2.5 GR 1 AMP IV CADA 12 HORAS -ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL CADA 6 HORAS CURACIONES DIARIAS MEDIOS FISICOS CON SULFATO DE MAGENSIO

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **05/04/2020 09:37:56** **Profesional:Batsheva Godinez Barona.(medicina .)** **Identificacion:CC1143868854**
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(869500)		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	()

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **05/04/2020 09:38:08** **Profesional:Batsheva Godinez Barona.(medicina .)** **Identificacion:CC1143868854**
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()
(906913)		PROTEINA C REACTIVA DE ALTA PRECISION	1	()
(903825)		CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1	()

Observaciones: SS HEMOGRAMA, PCR, CREATININA PARA 06/04/20 6:30 AM

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	05/04/2020	11:46:11	N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML	NO APLICA	1.00 UNID	LEIDY TATIANA MUÑOZ

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **05/04/2020 11:49:00** **Profesional:** **Leidy Tatiana MuÑoz Santacruz.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1143848489**
Nota

12:00 PM

POR ORDEN MEDICA

SE ADM 1 AMPOLLA DE DIPIRONA X 2.,5 GR VIA EV DILUIDA EN SSN NORMAL POR BURETROL CADA 12 H ORAS CON PREVIA ASEPSIA EN EQUIPO Y ZONA DE ADMINISTRACIÓN

SE EDUCA SOBRE MEDICAMENTO ADMINISTRADO Y POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS, HORARIOS DE AD MINISTRACION, NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

TOLERA SIN COMPLICACIONES

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **05/04/2020 12:48:50** **Profesional:** **Leidy Tatiana MuÑoz Santacruz.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1143848489**
Nota

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA INTRANQUILA , ESTABLE , TOLERANDO VIA ORAL, NO DEAMB ULA POR EL SERVICIO REFIERE DOLOR A LA MARCHA, MOVILIZA SUS EXTEREMIDADES SIN COMPLICACIO NES, RESPIRANDO 02 AMBIENTE, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, REFIERE DOLOR Y SE ADMINISTRA 1 AM POLLA DE DIPIRONA VIA EV POR ORDEN MEDICA CADA 12HORAS, DUERME INTERVALOS CORTOS , PER MANECE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA MEDIOS FISICOS CON SULFATO DE MAGNESIO + AGU A TIBIA PARA AYUDAR A DESINFLAMAR , SE ADMINISTRAN MEDICAMETNOS EV FORMULADOS POR EL ME DICO A SU DEBIDO HORARIO

P/ TMA DE PARACLINICOS MAÑANA 6 AM

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
5	HOSPITAL	05/04/2020	14:05:07	79.00	169.0	27.66	90	18	36.10	80/38	0	0	95.00	LOZANO MACHADO LEONE

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	05/04/2020	14:13:45	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	LOZANO MACHADO LEONE

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	05/04/2020	14:13:52	J01GG003703	Gentamicina 80 mg/2 mL	INTRAVENOSA	2.00 UNID	LOZANO MACHADO LEONE

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 05/04/2020 14:14:33 Profesional: Lozano Machado Leonela.(auxiliar .) Identificacion: CC 1193553139
Nota

2_:00 PM SE ADMINISTRA VIA EV 1 AMP DE CLINDAMCINA X 600 MG DILUIDA EN 100 CC D SSN PASAND O LENTO X BURETROL + 2 AMP DE GENTAMCINAX80 MG DILUIDA EN 100 CC D SSN PASANDO LENT X BU RETROL CON PREVIA TECICA ASEPTICA SIN COMPLICACIONES

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 05/04/2020 18:16:58 Profesional: Leidy Tatiana MuÑoz Santacruz.(auxiliar .) Identificacion: CC 1143848489
Nota

PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILA, ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL, DEAMBULA POR E L SERVICIO, SIN COMPLICACIONES. ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO. NO REFIERE DOLOR, DUERME INTER VALOS CORTOS, RECIBE VISITA DE FAMILIAR, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTO EV FORMULADOS POR EL MEDICO., SE REALIZAN MEDIOS FISICOS

07:00 PM

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN ADULTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE SE OBSERVA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS (TIEMPO , LUGAR Y PER SONA). RESPIRANDO 02 AMBIENTE, CON DX: CELULITIS EN MID, ANTECEDENTES DE: VENAS VARICES, ANE MIA, ALERGIA AL ACETAMINOFEN, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE AL PASO DE MEDICAMENTOS EV FORMIULADOS POR EL MEDICO ** TH MSD**, PACIENTE CON MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES SIN LIMITACIONES PARA DEAMBULAR, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR IMPORTANCIA DE BARANDAS EN ALTO, USO DE MANILLA DE ID. POR SEGURIDAD DEL PACIEN TE Y USO DE CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA

P/ TOMA DE PARACLINICOS MAÑANA 6 AM

** REALIZAR MEDIOS FISICOS **

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 05/04/2020 19:24:03 Profesional: Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1144199030
Nota

19:00 HRS. RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS D E EDAD, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILI AR. PACIENTE BAJO DX DE: CELULITIS EN MID (QUE S EOBSERVA CON EDEMA, RUBOR Y CALOR LOCAL), ANTECEDENTES: VENAS VARICES Y ANEMIA, ALERGIAS: ACETAMINOFEN. PACIENTE QUE SE OBSERVA, TRA NQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, CON ACCESO VENOSO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON TAPON HEPARINIZADO EN MSD, CON MANILLA DE IDENTIFICACION (SE LE EXPLICA EL USO DE LA MANILLA), REALIZA MICCION Y DE POSICION ESPOTANEO EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PARA DEAMBUL AR.

P/ TOMAR PARCLINICOS MAÑANA A LA 6 AM.

SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO DEL CYTOFONO POR SI NECESITA AYUDA. **PACIENTE QUE POR SU LIMITACION DEBE ESTAR EN C OMPAÑIA D EFAMILIAR PARA EVITAR CAIDAS.**

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	05/04/2020	19:58:22	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	MARIA ISABEL JIMENEZ

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 05/04/2020 19:58:55 Profesional: Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1144199030
Nota

20:00 HRS. SEGUN ORDEN MEIDCA.

CON PREVIA ASEPSIA AL EQUIPO Y ACCESO VENOSO, SE LE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE CLINDAMICI NA X 600MG, DILUIDA POR BURETROL EN 150CC DE SSN, VIA ENDOVENOSA, PASANDO LENTO. SIN COM PLICACION.

SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO Y SUS POSIBLES REACCIONES.

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
6	HOSPITAL	05/04/2020	21:11:56	79.00	169.0	27.66	77	18	36.00	107/73	0	0	98.00	NUMAR VILLAFAÑE BER

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **05/04/2020 23:49:49** **Profesional:** **Numar VillafaÑe Bermudez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 25601328**
Nota

00:H SEGUN ORDEN MEDCIA Y CON PREVIA ASEPSIA AL EQUIPO Y ACCESO VENOSO Y CON INFORMACI ON SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO , SE LE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE DIPIRONA X 2.5MG, DILUIDA POR BURETROL EN 100CC DE SSN, VIA ENDOVENOSA PASANDO LENTO .

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	06/04/2020	00:04:37	N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML	NO APLICA	1.00 UNID	NUMAR VILLAFAÑE BER

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	06/04/2020	01:46:22	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	MARIA ISABEL JIMENEZ

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **06/04/2020 01:48:08** **Profesional:** **Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1144199030**
Nota

02:00 AM. SEGUN ORDEN MEDICA.

CON PREVIA ASEPSIA AL EQUIPO Y ACECSO VENOSO, SE LE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE CLINDAMICI NA X 600MG, DILUIDA POR BURETROL EN 150CC DE SSN, VIA ENODVENOSA, PASANDO LENTO. SIN COM PLICACION.

SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO Y SUS POSIBLES REACCIONES.

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **06/04/2020 06:15:48** **Profesional:** **Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1144199030**
Nota

PACINETE QUE DUARANTE LA NOCHE LA PASA TRANQUILA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL. PRESENTA DOLOR (A NALGESICO CON HORARIO)Y AFEBRIL. SE LE AMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLGICO A SU DEBIDO HORARIO Y SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRAD O Y SUS POSIBLES REACCIONES. SE TOMA SIGNOS VITALES QUE SE SUBEN AL SISTEMA, DUERME EN INETRA VALOR CORTOS.

P/REPORTE DE PARACLINICOS.

07:00 AM. ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS DE EDAD, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, SIN FAMILIAR. PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOLE RA VIA ORAL, CON ACCESO VENOSO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON TAPON HEPARINIZAD O EN MSD, CON MANILLA DE IDENTIFICACION (SE LE EXPLICA EL USO DE LA MANILLA), REALIZA MICCIO N Y DEPOSICION ESPOTANEO EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PARA DE AMBULAR.

SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO DEL CYTOFONO POR SI NECESITA AYUDA.

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **06/04/2020 06:20:10** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 4
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2002	LEUCOCITOS	11.90	x 10^3/uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	16.30	%	17	45
2004	%NEUTROFILOS	63.40	%	55	70
2007	%EOSINOFILOS	4.1	%	1	5
2008	%BASOFILOS	0.2	%	0	2
2009	%MONOCITOS	14.8	%	3	14
2010	LINFOCITOS # ABS	1.94	x10^3/uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	7.55	x10^3/uL		

2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.49	x10^3/uL		
2014	BASOFILOS # ABS	0.02	x10^3/uL		
2015	MONOCITOS # ABS	1.76	10^3/uL		
2005	%GRANULOCITOS INMADUROS	1.2	%		
2016	GRANULOCITOS INMADUROS #ABS	0.14	#ABS		
2019	GLOBULOS ROJOS	3.72	x10^6/uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	7.1	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	23.8	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	64.0	fL	89	95
2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	19.1	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSC...	29.8	g/dL	32	34
2025	RDWSD	41.4	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	18.1	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	389	x10^3/uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.5	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	----	%		
2070	% NORMOBLASTOS	0.0	%		
2071	NORMOBLASTOS #ABS	0.00	#ABS		

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **06/04/2020 06:30:10** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 5
Procedimiento: PROTEINA C REACTIVA DE ALTA PRECISION Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1066	PCR ALTA SENSIBILIDAD	264.4	mg/l	0	4.9

Comentario: valor de referencia:
Menor de 5 mg/l

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **06/04/2020 06:30:10** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 6
Procedimiento: CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1019	CREATININA	0.89	mg/dl	0.5	0.95

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **06/04/2020 08:28:27** **Profesional:** **Lozano Machado Leonela.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1193553139**
Nota

7:00 AM HRS.

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 43 AÑOS D E EDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE AFEBRIL, TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES E SFERAS ESFERAS, RESPIRANDO 02 AMBIENTE CON DX: CELULITIS EN MID ANTECEDENTES DE VENAS VARI CES, ANEMIA ALERGIAS NIEGA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE AL PASO DE MEDICAMENTOS EV SE GUN ORDEN MEDICA Y HORARIO CON MANILLA DE IDENTIFICACION, REALIZA MICCION Y DEPOSICION ESPONTANEO BAÑO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACIONES FISICAS PARA DEAMBULAR SE M OVLIZA CON AYUDA Y SUPERVISION .SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN A LTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO D CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA

PENDIENTE: CONTINUAR TRATAMIENTO+ MEDIOS FISICOS

8:00 AM SE ADMINISTRA VIA EV 1 AMP DE CLINDAMICINA X 600 MG DILUIDA EN 100 CC D SSN PASANDO LENTO X BUREYTROL CON PREVIA TECNICA ASEPTICA

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	06/04/2020	08:28:28	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	LOZANO MACHADO LEONE

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 06/04/2020 11:31:35 Profesional: Cortez Delgado Neisy Diana.(auxiliar .) Indentificación: CC 1130645952

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000389	CATETER No. 20	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	11:31:35	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000390	CATETER No. 22	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	11:31:35	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000456	TAPON IN BRAUM	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	11:31:35	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Evolucion**

Evolución N°. 2

Fecha y Hora: 06/04/2020 12:15:39 Profesional:Batsheva Godinez Barona.(medicina .)

Subjetivo: MARIA ENCARNACION CRABALI 43 AÑOS FI: 04/04/20 DIAGNOSTICOS 1. CELULITIS DE MID 2. INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA 3. ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS TRATAMIENTO 1- CLINDAMICINA 600 MG 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 2 2- GENTAMICINA 80 MG 2 AMP IV CADA 24 HORAS (FI: 05/04/20) HOY DIA 2 S: PACINTE REIFER EENCONTRARSE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, PERSISTE ALGICA CON DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA EMESIS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. DIURESS DEPOSICIONES POSITIVAS TOLERANDO VIA ORAL

Objetivo: O: PACIENTE EN CAMA, ALERTA, AFERIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SV: TA 109/60 MMHG FC 85 LPM FR 18 RPM T: 36.8 °C SAO2: 98% O2 AMBIENTE C/C: NORMOCEFALICA, ESCELRAS ANICTERICA,S PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS. MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO MOVIL SIMETRICO NO ADENOPATIAS C/P: TORAX SIMETIRCO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SI SOBRAGREGADOS. ABD:BLANDO DEPREISBLE, NO DOLOR A LA PAPALCIN, NO MASAS NO MEGALIAS NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL EXT: SIMERICAS, MOVLES, EDEMA MARCADOA EN TERCIO INFERIOR DE MIEMBRO INEIRORE DERECHO ASOCIADO A CALOR, RUBOR E INDURACION LOCAL QUE COMPROMETE REGION MALEOLAR EXTERNA, ADEMAS DE CAMBIOS DE HIPOPIGMENTACION DE LA PIEL Y VENAS TORTUOSAS. APARICION DE FLICTENAS EN EPICONDILO MEDIAL SENSIBILIDAD CONSERVADA. PULSOS DISTALES PRESETES SNC: ALERTA ORIENTADA NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENT E

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __

Diagnosticos

Principal L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
Rel 1 I872 INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
Rel 2 D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Análisis:

LABORATORIOS: 06/04/20: HEMOGRAMA LEUCOS 11.900 NEU 63.4% LYNF 16.3% HB 7,1 HTO 23.8 PLQ 389.000 PCR 264.4 CR 0.89

PACIENTE DE 43 AÑOS CON ANTECDENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA, HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE CELULITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, HOY EN DIA 2 DE ANTIBIOTICOTERAPIA CON CLINDAMICINA Y GENTAMICINA HOY DIA 2, PARACLINICOS DE CONTROL CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS EN DESCENSO RESPECTO A PREVIO, PCR SEVERAMENTE ELEVADA, FUNCION RENAL CONSERVADA. EN EL MOMENOT PACIENTE CLINICAMENTE CON EVOLUCION LENTA, CON ADECUADA RESPUETA HASTA EL MOMENOT A MANEJO EN SALA, DEBE CONTINUAR MEDIOS FISICOS CON SULFATO DE MAGNESIO + CURACIONES DIARIAS- EN EL MOMENOT PACINETE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL. SIN EMBARGO ALGICA POR LO CUAL OPTIMIZO ANALGESIA. DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO A LA ESPERA DE EVOLUCION CLINICA.

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
7	HOSPITAL	06/04/2020	12:23:25	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	BATSHEVA GODINEZ BA

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 06/04/2020 12:26:18 Profesional: Batsheva Godinez Barona.(medicina .) Identificación:CC 1143868854

Nota

ORDENES MEDICAS

HOSPITALIZACION EN ADULTOS SEGUNDO PISO
DIETA COMUN
TAPON HEPARINIZADO
MANEJO ANTIBIOTICO ASI:
*CLINDAMICINA AMP 600 MG, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 2
* GENTAMICINA AMP 80 MG 2 AMP EV DIA (FI: 05/04/20) HOY DIA 2
ANALGESIA ASI:

- TRAMADOL AMP 50 MG 1 AMP SC CADA 12 HORAS
-ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL CADA 6 HORAS
CURACIONES DIARIAS
MEDIOS FISICOS CON SULFATO DE MAGENSIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
VIGILAR SANGRADOS
AVISAR CAMBIOS

GRACIAS

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 06/04/2020 12:26:28 Profesional: Batsheva Godinez Barona.(medicina .) Indentificación: CC 1143868854

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml Tramadol 50 mg/ml Solucion Inyectable 50mg/ml	1.00 UNID	NO APLICA	12 H	12:26:28	2	2 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	4.00 UNID	NO APLICA	AHOR	12:26:28	0	4 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL CLINDAMICINA Solucion Inyectable 600 mg/4 mL (15%)	1.00 UNID	INTRAVENOSA	6 HO	12:26:28	4	4 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01GG003703	Gentamicina 80 mg/2 mL GENTAMICINA Solucion Inyectable 80mg/2ml	2.00 UNID	INTRAVENOSA	24 H	12:26:28	1	2 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Tableta 500 mg	2.00 TAB	ORAL	6 HO	12:26:28	4	8 TAB.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones: TAPON HEPARINIZADO MANEJO ANTIBIOTICO ASI: *CLINDAMICINA AMP 600 MG, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) * GENTAMICINA AMP 80 MG 2 AMP EV DIA (FI: 05/04/20) ANALGESIA ASI: - TRAMADOL 50 MG SC CADA 12 HORAS -ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL CADA 6 HORAS CURACIONES DIARIAS MEDIOS FISICOS CON SULFATO DE MAGENSIO

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
3	06/04/2020	14:00:00	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	DEL CARMEN CAICEDO M

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
3	06/04/2020	15:23:15	N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml	NO APLICA	1.00 UNID	DEL CARMEN CAICEDO M

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 06/04/2020 15:25:14 Profesional: Del Carmen Caicedo Maria.(auxiliar .) Identificacion: CC 31961574
Nota

14H SE ALMINISTRA 1 AMP DECLINDAMICINA X600 MG EV ,2 AMP DE GENTAMICINA X 80 MG EV Y 1 AM P DE TRAMADOL SC.

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 06/04/2020 18:54:11 Profesional: Cortez Delgado Neisy Diana.(auxiliar .) Identificacion: CC 1130645952
Nota

LA PASA DURANTE EL DIA UN POCO ALGICA , ESTABLE, CON FAMILIAR, EN CAMA CON BARANDAS EN A LTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL. AFEBRIL. SE LE ADMINISTRA SU TRATA MIENTO FARMACOLGICO A SU DEBIDO HORARIO Y SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO Y SUS POSIBLES REACCIONES. SE TOMA SIGNOS VITALES QUE S E SUBEN AL SISTEMA,

18+00 ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN COMPAÑIA FAMILIAR. PACIENTE TRANQUILA, ADINAMICA, ORIENTA DA EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, CON ACCESO VENOSO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS CON TH SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFI CACION (SE LE EXPLICA EL USO DE LA MANILLA), REALIZA MICCION Y DEPOSICION ESPOTANEO EN BAÑ O, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN LIMITACION FISICA PERO CON AYUDA PARA DEAMBULAR., SE LE BR INDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO DEL CYTOFONO POR SI NECESITA AYUDA. **P/ CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO**

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 06/04/2020 20:09:32 Profesional: Deyvin Stiven Soto Rodriguez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1010222821
Nota

19:00 RECIBO PACIENTE DE 43 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA , CON FAMILIAR, SIN SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON DX: CELULITIS MID ANTECEDENTES: VENAS VARI CES, ANEMIA ALERGIAS: ACETAMINOFEN CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO E L CUAL SE OBSERVA TH SSN PARA TRATAMIENTO Y DILUCION DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITI S, PACIENTE QUE TOLERA LA VIA ORAL, ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION, EXTREMIDAD ES MOVILES SIN EDEMA, PACIENTE QUE SE DESPLAZA SIN AYUDA . ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO.

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
3	06/04/2020	20:20:20	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	DEYVIN STIVEN SOTO R

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
3	06/04/2020	20:25:20	N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml	NO APLICA	1.00 UNID	DEYVIN STIVEN SOTO R

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **06/04/2020 21:15:44** **Profesional:** **Deyvin Stiven Soto Rodriguez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1010222821**
Nota

20:00 POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 1 AMP DE CLINDAMICINA ENDOVENOSO CON PREVIA ASEPS IA DE BURETROL Y TAMPO MEDICSAMENTO EL CUAL PASA SIN NINGUNA COMPLICACION Y A GOTEO LE NTO + 1AMP DE TRAMADOL X 50MG VIA SUBCUTANEO CON PREVIA ASEPSIA DEL CENTRO A LA PERIFERI A

SE LE DA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
8	HOSPITAL	06/04/2020	22:14:41	79.00	169.0	27.66	68	19	36.40	117/77	0	0	95.00	DEYVIN STIVEN SOTO R

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **07/04/2020 02:06:52** **Profesional:** **Deyvin Stiven Soto Rodriguez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1010222821**
Nota

02:00 POR ORDEN MEDICA SE ADMINSTRA 1 AMP DE CLINDAMICINA X 600MG VIA ENDOVENOSO CON PREVIA ASEPSIA DE BURETROL Y TAPON Y DILUIDO EN 100 CC DE SSN SIN NINGUNA COMPLICACION

SE EDUCA AL PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
3	07/04/2020	02:06:54	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	DEYVIN STIVEN SOTO R

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **07/04/2020 06:39:44** **Profesional:** **Deyvin Stiven Soto Rodriguez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1010222821**
Nota

PACINETE QUE DUARANTE LA NOCHE LA PASA TRANQUILA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL. PRESENTA DOLOR (A NALGESICO CON HORARIO)Y AFEBRIL. SE LE AMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLGICO A SU DEBIDO HORARIO Y SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRAD O Y SUS POSIBLES REACCIONES. SE TOMA SIGNOS VITALES QUE SE SUBEN AL SISTEMA, DUERME EN INETRA VALOR CORTOS.

07:00 AM. ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS DE EDAD, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, SIN FAMILIAR. PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOLE RA VIA ORAL, CON ACCESO VENOSO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON TAPON HEPARINIZAD O EN MSD, CON MANILLA DE IDENTIFICACION (SE LE EXPLICA EL USO DE LA MANILLA), REALIZA MICCIO N Y DEPOSICION ESPOTANEO EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PARA DE AMBULAR.

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
3	07/04/2020	08:01:00	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	DEL CARMEN CAICEDO M

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **07/04/2020 08:37:23** **Profesional:** **Del Carmen Caicedo Maria.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 31961574**
Nota

7 AM RECIBO PACIENTE EN CAMA , MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO CONCIENTE ORIENTADA EN T IEMPO , LUGAR Y PERSONA CON DX CELULITIS MID ,ANTECEDENTE VENAS VARICES Y ANEMIA, ALERGI CA AL ACETAMINOFEN, CON MANILLA DE IDENTIFICICAICON Y CON ACCESO VENOSO EN MSD , AFEB RIL, SIN DIFICULTA RESPIRATORIA , TOLERA VO , ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMID ADES , CON DIFICULTA PARA DEAMBULAR . MID CON EDEMA ,RUBOR Y FLITENAS .PENDIENTE CURACIO NES Y MEDIOS FISICOS, SE DA RECOMENDACIONES PARA Q PERMANESCA CON LAS BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA SU SEGURIDAD Y MANEJO DEL CITOFONO EN CASO Q LO REQUIERA. PACIENTTE ACOMPANADA POR FAMILIAR

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **07/04/2020 09:51:10** **Profesional:** **Del Carmen Caicedo Maria.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 31961574**
Nota

8 AM SE ALMINISTRA 1 AMP DE TRAMADOL SC.

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **07/04/2020 09:52:11** **Profesional:** **Del Carmen Caicedo Maria.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 31961574**
Nota

8 AM SE ALMINISTRA 1 AMP DE CLINDAMICINA X 600 MG EV.

- **Evolucion**

Evolución N°. 3

Fecha y Hora: **07/04/2020 10:30:25** **Profesional:Diana Marcela Donneys CastaÑo.(medicina .)**

Subjetivo: MARIA ENCARNACION CRABALI 43 AÑOS FI: 04/04/20 DIAGNOSTICOS 1. CELULITIS DE MID 2. INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA 3. ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS TRATAMIENTO 1- CLINDAMICINA 600 MG 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 3 2- GENTAMICINA 80 MG 2 AMP IV CADA 24 HORAS (FI: 05/04/20) HOY DIA 3 S: PACIENTE REFIERE PASA BUENA NOCHE, DUERME PERIODOS LARGOS DE TIEMPO, REFIERE PERSISTE CON DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, NIEGA ALZAS TERMICAS, EMESIS, DOLOR ABDOMINAL U OTRA SINTOMATOLOGIA. REFIERE AUSENCIA DE DEPOSICIONES DESDE HACE 2 DIAS. TOLERANDO VIA ORAL , DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES.

Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA , SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 116/78 MMHG, FC: 77 LPM, FR: 20 LPM, T: 36.3°, SO2: 99% CON OXIGENO AMBIENTE C/C: NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, TRÁQUEA CENTRAL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENPATIAS, NO DOLOR A LA PALPACION. C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO AUSCULTO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION , SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.PUÑO PERCUSION LUMBAR DERECHA NEGATIVA E IZQUIERDA NEGATIVA, NO MEGALIAS. G/U: SE OMITE EXT: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS. MID SE OBSERVA LESION EN CARA EXTERNA DE TERCIO DISTAL DEL PIERNA CON EDEMA, ERITEMA, DOLOR A LA PALPACION DE ZONA, CON AREA RENITENTE SIN PUNTO DE DRENAJE SNC: CONSIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, REFLEJOS CONSERVADOS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION.

Peso: Talla: MC: FC: 77 Min FR: 20 Min Temperat: 36.30 °C PA: 116/78 FetoCard: Saturaci: 99.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __

Diagnosticos

Principal	L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
Rel 1	I872 INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
Rel 2	D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Análisis:

LABORATORIOS: 06/04/20: HEMOGRAMA LEUCOS 11.900 NEU 63.4% LYNF 16.3% HB 7,1 HTO 23.8 PLQ 389.000 PCR 264.4 CR 0.89

PACIENTE DE 43 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA, AHORA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE CELULITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EN MANEJO CON CEFTRIAXONA + GENTAMICINA HOY DIA 3 DE 7 PROPUESTOS, PACIENTE CON PERSISTENCIA DE EDEMA , ERITEMA EN ZONA AHORA CON AREA RENITENTE SUSCEPTIBLE DE DRENAJE, DEBE CONTINUAR CON CURACIONES DIARIAS Y MEDIOS FISICO , SE SOLICITA REACTANTES DE FASE AGUDA DE CONTROL PARA MAÑANA. POR OTRO LADO PACIENTE CON AUSENCIA DE DEPOSICIONES DESDE HACE 2 DIAS POR LO QUE SE SUSPENDE TRAMADOL. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, DBEE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINCA.

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
9	HOSPITAL	07/04/2020	10:34:33	0.00	0.0	0.00	77	20	36.30	116/78	0	0	99.00	DIANA MARCELA DONNEY

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: **07/04/2020 10:34:52** **Profesional:** **Del Carmen Caicedo Maria.(auxiliar .)** **Indentificación: CC 31961574**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000689	VENDAS ELASTICAS DE 3X5	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	10:34:52	0	1 UNI.

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

Observaciones:

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 07/04/2020 10:35:58 **Profesional:** **Diana Marcela Donneys CastaÑo.(medicina .)** **Identificación:CC 1144091394**

Nota

ORDENES MEDICAS

HOSPITALIZACION EN ADULTOS SEGUNDO PISO
DIETA COMUN
TAPON HEPARINIZADO
MANEJO ANTIBIOTICO ASI:
*CLINDAMICINA AMP 600 MG, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 3
* GENTAMICINA AMP 80 MG 2 AMP EV DIA (FI: 05/04/20) HOY DIA 3
ANALGESIA ASI:
- TRAMADOL AMP 50 MG 1 AMP SC CADA 12 HORAS *** SUPENDER***
- ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL CADA 6 HORAS ** SUSPENDER**
- DICLOFENACO 1 AMP IM CADA 12 HORAS
CURACIONES DIARIAS
MEDIOS FISICOS CON SULFATO DE MAGENSIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES

VIGILAR SANGRADOS
AVISAR CAMBIOS

GRACIAS

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 07/04/2020 10:36:00 Profesional: Diana Marcela Donneys CastaÑo.(medicina .) Indentificación: CC 1144091394

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL DICLOFENACO Solucion Inyectable 75mg/3ml (2.5%)	1.00 UNID	NO APLICA	12 H	10:36:00	2	2 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	4.00 UNID	NO APLICA	AHOR	10:36:00	0	4 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL CLINDAMICINA Solucion Inyectable 600 mg/4 mL (15%)	1.00 UNID	INTRAVENOSA	6 HO	10:36:00	4	4 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01GG003703	Gentamicina 80 mg/2 mL GENTAMICINA Solucion Inyectable 80mg/2ml	2.00 UNID	INTRAVENOSA	24 H	10:36:00	1	2 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 07/04/2020 10:36:51 Profesional:Diana Marcela Donneys CastaÑo. (medicina .) Identificacion:CC1144091394

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()
(906913)		PROTEINA C REACTIVA DE ALTA PRECISION	1	()

Observaciones: **TOMAR MAÑANA**

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 07/04/2020 10:52:37 Profesional: Del Carmen Caicedo Maria.(auxiliar .) Identificación: CC 31961574

N°: 7

Cod: 869500 Nomb: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Cant: 1 Dosis: DXP: L031 DXR: I872 Orden: 2 Item:

Descripción:
10 AM SE REALIZA CURACION CON MEDIDAD DE ASPSIA EN MID SE LAVA CON ISODINE ESPUMA Y SOLUCION SALINA POR ORDEN MEDICA SE EXTRAE LIQUIDO SEROSO DE FLITENAS .SE APLICA FURACIN CREMA Y SE DEJA CUBIERTA CON GASA Y VENDA ELASTICA.

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	07/04/2020	12:00:00	000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL	NO APLICA	1.00 UNID	DEL CARMEN CAICEDO M

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 07/04/2020 12:23:54 Profesional: Del Carmen Caicedo Maria.(auxiliar .) Identificacion: CC 31961574
Nota

12 AM SE ALMINISTRA 1 AMP DE DICLOFENACO X 75 MG IM.

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 07/04/2020 12:39:56 Profesional: Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .) Indentificación: CC 1144199030

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000493	EQUIPO DE BURETROL	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	12:39:56	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000398	EQUIPO DE MACROGOTERO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	12:39:56	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones: cambio por fecha

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 07/04/2020 13:19:18 Profesional: Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1144199030
Nota

PACINETE QUE DUARANTE LA MAÑANA LA PASA TRANQUILA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA C ON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL. PRESENTA DOLOR Y AFEBRIL. SE LE AMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLGICO A SU DEBIDO HORARIO Y SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO Y SUS POSIBLES REACCIO NES. SE TOMA SIGNOS VITALES QUE EL MEDICO SUBE AL SISTEMA. SE REALIZA CURACION QUE FUE DESCA RGADA EN EL SISTEMA.

P/TOMAR PARACLINICOS MAÑANA A LAS 6AM.

PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, REC IBE Y TOLERA VIA ORAL, CON ACCESO VENOSO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON TAPON HEPA RINIZADO EN MSI, CON MANILLA DE IDENTIFICACION (SE LE EXPLICA EL USO DE LA MANILLA), REALIZA MI CCION Y DEPOSICION ESPOTANEO EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PA RA DEAMBULAR.

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	07/04/2020	14:10:00	J01GG003703	Gentamicina 80 mg/2 mL	INTRAVENOSA	2.00 UNID	CORTEZ DELGADO NEISY

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	07/04/2020	14:20:00	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	CORTEZ DELGADO NEISY

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
10	HOSPITAL	07/04/2020	15:10:15	79.00	169.0	27.66	71	21	36.30	137/82	0	0	96.00	MARIA ISABEL JIMENEZ

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 07/04/2020 15:46:52 Profesional: Cortez Delgado Neisy Diana.(auxiliar .) Identificacion: CC 1130645952
Nota

14+00 POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 1 AMP DE CLINDAMICINA X 600MG + 2 AMP DE GENTAMICI NA X 80MG ENDOVENOSAS, LENTA, CADA UNA DILUIDA EN BURUTROL CON SSN EL CUAL PASA SIN NIN GUNA COMPLICACION Y A GOTEO LENTOSE LE DA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 07/04/2020 18:25:35 Profesional: Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1144199030
Nota

PACINETE QUE DUARANTE LA TARDE LA PASA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DE L PACIENTE, PACIENTE QUE POR MOMENTOS SE TORNA SOEZ Y HOSTIL CON EL PERSONAL. RECIBE Y TOLE RA VIA ORAL. PRESENTA DOLOR (ANALGESICO SEGUN ORDEN MEDICA) Y AFEBRIL. SE LE AMINISTRA SU T RATAMIENTO FARMACOLGICO A SU DEBIDO HORARIO Y SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE BRINDA EDUCA CION SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO Y SUS POSIBLES REACCIONES. SE TOMA SIGNOS VITALES QUE SE SUBEN AL SISTEMA, DUERME EN INETRAVALOR CORTOS.

P/ TOMAR PARACLINICOS.

19:00 HRS. ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS DE EDAD, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN COMPAÑIA DE FAM ILIAR. PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y T OLERA VIA ORAL, CON ACCESO VENOSO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON TAPON HEPARINIZA DO EN MSI, CON MANILLA DE IDENTIFICACION (SE LE EXPLICA EL USO DE LA MANILLA), REALIZA MICCIO N Y DEPOSICION ESPOTANEO EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PARA DE AMBULAR.

SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO DEL CYTOFONO POR SI NECESITA AYUDA. PACIETE QUE POR SU LIMITACION DEBE ESTAR CON A COMPAÑANTE PERMANENTE PARA EVITAR CAIDAS.

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	07/04/2020	19:54:09	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	LOZANO MACHADO LEONE

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 07/04/2020 19:55:03 Profesional: Lozano Machado Leonela.(auxiliar .) Identificacion: CC 1193553139
Nota

7:00 PM HRS.

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 43 AÑOS D E EDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE AFEBRIL, TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES E SFERAS ESFERAS, RESPIRANDO 02 AMBIENTE CON DX: CELULITIS EN MID ANTECEDENTES DE VENAS VARI CES, ANEMIA ALERGIAS NIEGA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE AL PASO DE MEDICAMENTOS EV SE GUN ORDEN MEDICA Y HORARIO CON MANILLA DE IDENTIFICACION, REALIZA MICCION Y DEPOSICION ESPONTANEO BAÑO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACIONES FISICAS PARA DEAMBULAR SE M OVLIZA CON AYUDA Y SUPERVISION .SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN A LTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO D CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA

PENDIENTE: CONTINUAR TRATAMIENTO+ TOMA D PARACLINICOS MAÑANA 6 AM

8:00 PMSE ADMINISTRA VIA EV 1 AMP DE CLINDAMICINA X 600 MG DILUIDA EN 100 CC D SSN PASANDO LENTO X BUREYTROL CON PREVIA TECNICA ASEPTICA

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
11	HOSPITAL	07/04/2020	20:16:10	79.00	169.0	27.66	107	22	36.70	132/51	0	0	95.00	DEYVIN STIVEN SOTO R

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	07/04/2020	23:53:47	000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL	NO APLICA	1.00 UNID	LOZANO MACHADO LEONE

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **07/04/2020 23:57:49** **Profesional:** **Lozano Machado Leonela.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1193553139**
Nota

24:00 AM SE ADMINISTRA VIA IM 1 AMP DE DICLOFENACO X 75 MG EN CUADRANTE SUPERIOR DE GLUTE O DERECHO CON PREVIA TECNICA ASEPTICA SIN COMPLICACIONES

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **08/04/2020 01:45:45** **Profesional:** **Deyvin Stiven Soto Rodriguez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1010222821**
Nota

02:00 POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 1 AMP DE CLINDAMICINA X 600MG VIA ENDOENOSO CON P REVIA ASEPSIA DE EQUIPO Y TAPON MEDICAMENTO EL CUAL PASA SIN NINGUNA COMPLICACION A GO TEO LENTO

SE LE DA EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIAR DEL PACIENTE SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	08/04/2020	01:45:45	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	DEYVIN STIVEN SOTO R

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	08/04/2020	02:00:00	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	LOZANO MACHADO LEONE

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **08/04/2020 06:16:47** **Profesional:** **Lozano Machado Leonela.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1193553139**
Nota

PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA ESTABEL TRAQNUILA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE TOMAN SIGNOS VITALES QUE SE REPORTAN EN EL SISTEMA , SE ADMINISTRAN MEDICAMENTS EV SEGUN ORDEN MEDICA NO REFIERE DOLOR NI EMESIS SE REALIZA TOMA DE MUESTRA S DE LABORATORIO SEGUN ORDEN MEDICA CON PREVIA TECNICA ASEPTICA SE OBSERVA QUE DUERME I NTERVALOS LARGOS

7:00 AMRS.

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 43 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE AFEBRIL, TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS ESFERAS, RESPIRANDO 02 AMBIENTE CON DX: CELULITIS EN MID ANTECEDENTES DE VENAS VAR ICES, ANEMIA ALERGIAS NIEGA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE AL PASO DE MEDICAMENTOS EV S EGUN ORDEN MEDICA Y HORARIO CON MANILLA DE IDENTIFICACION, REALIZA MICCION Y DEPOSICION ESPONTANEO BAÑO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACIONES FISICAS PARA DEAMBULAR SE M OVLIZA CON AYUDA Y SUPERVISION .SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN A LTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO D CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA

PENDIENTE: CONTINUAR TRATAMIENTO+ REPORTE DE PARACLINICOS TOMADOS EL DIA DE HOY

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: **08/04/2020 06:58:17** **Profesional:** **Lozano Machado Leonela.(auxiliar .)** **Indentificación: CC 1193553139**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	10.00 UNID	NO APLICA	AHOR	06:58:17	0	10 UNI.

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

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **08/04/2020 07:10:14** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 8
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2002	LEUCOCITOS	10.32	x 10^3/uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	25.10	%	17	45

2004	%NEUTROFILOS	57.80	%	55	70
2007	%EOSINOFILOS	2.7	%	1	5
2008	%BASOFILOS	0.2	%	0	2
2009	%MONOCITOS	12.6	%	3	14
2010	LINFOCITOS # ABS	2.59	x10^3/uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	5.97	x10^3/uL		
2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.28	x10^3/uL		
2014	BASOFILOS # ABS	0.02	x10^3/uL		
2015	MONOCITOS # ABS	1.30	10^3/uL		
2019	GLOBULOS ROJOS	3.77	x10^6/uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	7.5	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	23.6	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	62.6	fL	89	95
2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	19.9	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSC...	31.8	g/dL	32	34
2025	RDWSD	40.3	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	18.5	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	481	x10^3/uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.8	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	----	%		
2005	%GRANULOCITOS INMADUROS	1.6	%		
2016	GRANULOCITOS INMADUROS #ABS	0.16	#ABS		
2070	% NORMOBLASTOS	0.3	%		
2071	NORMOBLASTOS #ABS	0.03	#ABS		

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **08/04/2020 07:30:11** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 9
Procedimiento: PROTEINA C REACTIVA DE ALTA PRECISION Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1066	PCR ALTA SENSIBILIDAD	167.3	mg/l	0	4.9

Comentario: valor de referencia:
Menor de 5 mg/l

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **08/04/2020 08:40:29** **Profesional:** **Numar VillafaÑe Bermudez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 25601328**
Nota

07:AM RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, DE 43 AÑOS DE EDAD, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON UN DX DE: CELULITIS EN MID (QUE S EOBSERVA CON EDEMA, RUBOR Y CALOR LOCAL), ANTECEDENTES DE VENAS VARICES Y ANEMIA, ALERGIAS: ACETAMINOFEN. PACIENTE QUE SE OBSERVA, ALGICA , ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, CON A CCESO VENOSO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON TAPON HEPARINIZADO EN MSD, CON MANILL A DE IDENTIFICACION (SE LE EXPLICA EL USO DE LA MANILLA), REALIZA MICCION Y DEPOSICION ESPOTA NEO EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR.,SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO DEL CYTOFONO POR SI NECESITA AYUDA

SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REPORTAN CON MEDICO DE TURNO

08:AM SEGUN ORDEN MEDICA Y CON PREVIA ASECIA AL EQUIPO VENOSO Y CON INFORMACION DEL MEDICAMETO ADMINISTRADO SE LE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE CLINDAMICINA X 600MG VIA EV DILUID A EN 100CC DE SSN PASANDO LENTO POR BURETROL .

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
9	08/04/2020	10:00:00	000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL	NO APLICA	1.00 UNID	NUMAR VILLAFAÑE BER

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
9	08/04/2020	10:00:01	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	NUMAR VILLAFAÑE BER

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 08/04/2020 10:51:33 Profesional: Batsheva Godinez Barona.(medicina .) Indentificación: CC 1143868854

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB Tableta 300 mg	ORAL	AHOR	60 TAB.			

Nota: TOMAR 2 TAB VIA ORAL 1 HORA ANTES DEL ALMUERZO **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones: ANEMIA MODERADA DE VOLUMENES BAJOS

- **Evolucion**

Evolución N°. 4

Fecha y Hora: 08/04/2020 10:54:30 Profesional:Batsheva Godinez Barona.(medicina .)

Subjetivo: MARIA ENCARNACION CRABALI 43 AÑOS FI: 04/04/20 DIAGNOSTICOS 1. CELULITIS DE MID 2. INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA 3. ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS TRATAMIENTO 1- CLINDAMICINA 600 MG 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 4 2- GENTAMICINA 80 MG 2 AMP IV CADA 24 HORAS (FI: 05/04/20) HOY DIA 4 S: PACIENTE REFIERE PASA BUENA NOCHE, DUERME PERIODOS LARGOS DE TIEMPO, REFIERE PERSISTE CON DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, NIEGA ALZAS TERMICAS, EMESIS, DOLOR ABDOMINAL U OTRA SINTOMATOLOGIA. REFIERE AUSENCIA DE DEPOSICIONES DESDE HACE 2 DIAS. TOLERANDO VIA ORAL , NIGA OTROS SINTOMA SAOSCIADOS.

Objetivo: O: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA , SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 130/80 MMHG, FC: 72 LPM, FR: 18 LPM, T: 36.1°, SO2: 99% CON OXIGENO AMBIENTE EXAMEN FISICO: C/C: NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, TRÁQUEA CENTRAL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENPATIAS, NO DOLOR A LA PALPACION. C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO AUSCULTO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION , SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.PUÑO PERCUSION LUMBAR DERECHA NEGATIVA E IZQUIERDA NEGATIVA, NO MEGALIAS. G/U: SE OMITE EXT: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS. MID SE OBSERVA LESION EN CARA EXTERNA DE TERCIO DISTAL DEL PIERNA CON EDEMA, ERITEMA, DOLOR A LA PALPACION DE ZONA, CON AREA RENITENTE SIN PUNTO DE DRENAJE, ADEMAS DE FLICTENIAS EN MALEOLO INTERNO AHRA CON DRENAJE DE SECRECION HEMATICA. SENSIBILIDAD CONSERVADA. DOLOR A LA PLAPACION SNC: CONSIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, REFLEJOS CONSERVADOS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION.

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 116/78 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __

Diagnosticos

Principal	L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
Rel 1	I872 INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
Rel 2	D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Análisis:

LABORATORIOS:
-08/04/20: HEMORAMA LEUCOS 10.320 NEU 57.8% LYNF 25.1% HB 7.5 HTO 23.6 VCM 62.6 HCM 19.9 PLQ 481.000 PCR 167.3
-06/04/20: HEMOGRAMA LEUCOS 11.900 NEU 63.4% LYNF 16.3% HB 7,1 HTO 23.8 PLQ 389.000 PCR 264.4 CR 0.89

PACIENTE DE 43 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA Y ANEMIA CRONICA DE VOLMENES BAJOS, SIN HISTORIA DE SANGRADOS, INDICO CONTINUAR CON FORMULACION AMBULATORIA ENTREGO A FAMILIAR FORMULA DE SULFATO FERROSO PARA RECLAMARLO Y GARANTIZAR LA ADMINISTRCION DEL MISMO DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA, A SU EGRESO DEBE REALIZARSE ESTUDIOS CARENCILES DE EXTENSION. AHORA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE CELULITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EN MANEJO CON CLINDAMICINA + GENTAMICINA HOY DIA 4, CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, PESE A PERSISTENCIA DE CAMBIOS INFLMAOTORIOS LOCALES SECUNDARIO A PROCESO INFECCIOSO, CON DISMINUCION DE EXTENSION Y AHORA CON AREA RENITENTE SUSCEPTIBLE DE DRENAJE EN MANEJO CON CURACIONES DIARIAS Y MEDIOS FISICOS. TIENE REACTANTES DE FASE AGUDA DE CONTROL CON NOTORIA MEJORIA, AHORA CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, PCR CON NOTORIO DESCENSO RESPECTO A PREVIO, DEBE CONTINUAR POR EL MOMENOT MANEJO INSTAURADO EN SALA BAJO MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON PERSISTENCIA DE DOLOR LOCAL, PR LO CUAL SE OPTIMIZA MANEJ ANALGESICO. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
12	HOSPITAL	08/04/2020	10:59:19	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	BATSHEVA GODINEZ BA

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 08/04/2020 11:01:32 Profesional: Batsheva Godinez Barona.(medicina .) Identificación:CC 1143868854

Nota

ORDENES MEDICAS

HOSPITALIZACION EN ADULTOS SEGUNDO PISO
DIETA COMUN
TAPON HEPARINIZADO
MANEJO ANTIBIOTICO ASI:
*CLINDAMICINA AMP 600 MG, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 4
* GENTAMICINA AMP 80 MG 2 AMP EV DIA (FI: 05/04/20) HOY DIA 4

ANALGESIA ASI:
- DICLOFENACO 1 AMP IM CADA 12 HORAS
- DIPIRONA 2,5 MG 1 AMP LLEVAR A 10 CC Y PASAR DILUIDA LENTA AHORA ***
CURACIONES DIARIAS
MEDIOS FISICOS CON SULFATO DE MAGENSIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
VIGILAR SANGRADOS
AVISAR CAMBIOS

GRACIAS

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 08/04/2020 11:01:33 Profesional: Batsheva Godinez Barona.(medicina .) Indentificación: CC 1143868854

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL DICLOFENACO Solucion Inyectable 75mg/3ml (2.5%)	1.00 UNID	NO APLICA	12 H	11:01:33	2	2 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	4.00 UNID	NO APLICA	AHOR	11:01:33	0	4 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL CLINDAMICINA Solucion Inyectable 600 mg/4 mL (15%)	1.00 UNID	INTRAVENOSA	6 HO	11:01:33	4	4 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01GG003703	Gentamicina 80 mg/2 mL GENTAMICINA Solucion Inyectable 80mg/2ml	2.00 UNID	INTRAVENOSA	24 H	11:01:33	1	2 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML DIPIRONA SODICA Ampolla 2.5 G/5 mL	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	11:01:33	1	1 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones: PASAR 1 AMP DE DIPIRONA DILUIDA LENTA DOSIS UNICA AHORA CONTINUAR CON MEDIOS FISICOS Y CURACIONES DIARIAS

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 08/04/2020 11:03:13 Profesional:Batsheva Godinez Barona.(medicina .) Identificacion:CC1143868854
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(869500)		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	()

Observaciones:

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 08/04/2020 11:32:00 Profesional: Numar VillafaÑe Bermudez.(auxiliar .) Indentificación: CC 25601328

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000688	VENDAS ELASTICAS DE 6X5	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	11:32:00	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 08/04/2020 12:54:59 Profesional: Numar VillafaÑe Bermudez.(auxiliar .) Identificacion: CC 25601328
Nota

12:H SEGUN ORDEN MEDICA YPOR LA AUXILIAR DIANA , CON PREVIA ASEPCIA AL SITIO DE PUNCION Y DNDOLE INFORMACION DEL MEDICAMENTO APLICADO Y POSIBLES REACIONES SE LE APLICA 1 AMPOLL A DE DICLOFENACO X 75MG VIA INTRAMUCULAR EN CUADRANTE EXTREMO SUPERIOR DEL GLUTEO DE RECHO

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 08/04/2020 13:06:18 Profesional: Numar VillafaÑe Bermudez.(auxiliar .) Identificacion: CC 25601328
Nota

PACIENTE QUE DURANTE LA MANANA LA PASA EN CAMA CON COMPANIA DE FAMILIAR CON BARRA NDAS DE LA CAMA EN ALTO POR SU SEGURIDAD , LA PASA ALGICA SE LE ADMINISTRA ANALGESCIA PER O REFIERE QUE NO SEDE EL DOLOR ,SEGUN ORDEN MEDICA PACIENTE CONSIENTE ORIENTADOA EN SUS TRES ESFERAS ,SE CAMBIA DE ACCESO VENOSO TH CON CATEER# 22 EN MSI PERMEABLE , SE LE ADMINI STRA TRATMIENTO MEDICO SEGUN ORDEN MEDICA Y HORARIO .SE LE REALIZA CURACION ,REALIZA DEP OSICION Y ELIMINA EN BANO , SIN LIMITACIONES FISICAS PARA DEAMBULAR ,PERO REGUIERE AYUDA ,ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CONNTINUAR TRATAMIENTO MEDICO , PACIENTE QUE SE LE BRINDA INFORMACION DE MANTENER CON LAS BARRANDAS DE LA CAMA EN ALTO POR SUS EGUIRDAD . P/:CURACION

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
9	08/04/2020	14:01:00	J01GG003703	Gentamicina 80 mg/2 mL	INTRAVENOSA	2.00 UNID	NUMAR VILLAFAÑE BER

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
9	08/04/2020	14:02:00	N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML	NO APLICA	1.00 UNID	NUMAR VILLAFAÑE BER

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **08/04/2020 14:45:13** **Profesional:** **Numar VillafaÑe Bermudez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 25601328**
Nota

14: H SEGU NORDEN MEDICA Y CON PREVIA ASEPCIA A LEQUIPO VENOSO Y CON INFORMACION DEL M EDICAMENTO ADMINISTRADO Y DE POSIBLES REACCIONES SE LE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE DIPIROMN A X 2,5MG VIA EV DILUIDA EN 100CC DE SSN PASANDO LENTO POR BURETROL.+

SE LE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE CLINDAMICINA X 600MG VIA EV DILUIDA EN 100CC DE SSN PASANDO LENTO POR BURETROL .+

SE LE ADMINISTRA 2 AMPOLLA DE GENTAMICINA X 80MG VIA EV DILUIDA EN 100CC DE SSN PASANDO LE NTO POR BURETROL.

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **08/04/2020 18:24:01** **Profesional:** **Eva Maria Cordoba Garcia.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1143832203**
Nota

MENOR QUE DURNATE LA TARDE LA PASA TRANQUILA ALERTA AFFEBRIL EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR TOLERANDO LA VO Y ELIMINAN DO EN BAÑO

7 PM ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO FEMENINA DE 43 A ÑOS ,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARRANDAS DE LA CAMA EN ALTO POR S U SEGURIDAD , PACIENTE QUE SE OBSERVA, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE , TRA NQUILA ,CONSIENTE ,ORIENTADA EN TIEMPO ,LUGAR Y PERSONA , CON MAÑILLA DE IDENTIFICACION , CON ACCESO VENOSO TH PERMEABLES . ELIMINA Y REALIZA DE POSICION EN BAÑO ,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN LIMITACIONES PARA DEAMBU LAR , SE BRINDA RECOMENDACIONES AL FAMILIAR DE MANTENER LAS BANRADAS D E LA CAMA EN ALTO PARA PREVENIR CAIDAS P/: CURACION

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **08/04/2020 19:29:15** **Profesional:** **Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1144199030**
Nota

19:00 HRS. RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS D E EDAD, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILI AR. PACIENTE BAJO DX DE: CELULITIS EN MID (QUE SE OBSERVA CON EDEMA, RUBOR Y CALOR LOCAL), ANTECEDENTES: VENAS VARICES Y ANEMIA, ALERGIAS: ACETAMINOFEN. PACIENTE QUE SE OBSERVA, TRA NQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, CON ACCESO VENOSO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON TAPON HEPARINIZADO EN MSD, CON MANILLA DE IDENTIFICACION (SE LE EXPLICA EL USO DE LA MANILLA), REALIZA MICCION Y DE POSICION ESPOTANEO EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PARA DEAMBUL AR.

SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO DEL CYTOFONO POR SI NECESITA AYUDA. **PACIENTE QUE POR SU LIMITACION DEBE ESTAR EN C OMPAÑIA D EFAMILIAR PARA EVITAR CAIDAS.**

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
9	08/04/2020	20:07:53	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	MARIA ISABEL JIMENEZ

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **08/04/2020 20:18:19** **Profesional:** **Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1144199030**
Nota

20:00 HRS. SEGUN ORDEN MEDICA.

CON PREVIA ASEPSIA AL EQUIPO Y ACCEOS VENOSO, SE LE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE CLINDAMICI NA X 600MG, DILUIDA POR BURETROL EN 150CC DE SSN, VIA ENDOVENOSA, PASANDO LENTO. SIN COM PLICACION.

SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO Y SUS POSIBLES REACCIONES.

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
13	HOSPITAL	08/04/2020	20:51:19	79.00	169.0	27.66	72	20	36.40	126/74	0	0	97.00	LEIDY TATIANA MUÑOZ

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
9	09/04/2020	00:02:08	000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL	NO APLICA	1.00 UNID	MARIA ISABEL JIMENEZ

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 09/04/2020 00:15:06 Profesional: Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1144199030
Nota

24:00 HRS. SEGUN ORDEN MEDICA.

SE LE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE DICLOFENACO X 75, VIA INTRAMUSCULAR EN GLUTEO DERECHO, E N CUDRANTE SUPERIOR EXTERNO, CON PREVIA ASEPSIA CON ALCOHOL DEL CENRTRO A LA PERIFERIA. SI N COMPLICACION.

SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRASO Y SUS POSIBLES REACCIONES.

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
9	09/04/2020	02:05:18	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	MARIA ISABEL JIMENEZ

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 09/04/2020 02:07:33 Profesional: Maria Isabel Jimenez Gutierrez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1144199030
Nota

02:00 AM. SEGUN ORDEN MEDICA.

CON PREVIA ASEPSIA AL EQUIPO Y ACCESO VENOSO, SE LE ADMINISTRA UNA AMPOLLA DE CLINDAMICI NA X 600MG, DILUIDA POR BURETROL EN 150CC DE SSN, VIA ENDOVENOSA, PASANDO LENTO. SIN COM PLICACION.

SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINITRADO Y SUS POSIBLES REACCIONES,

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 09/04/2020 06:32:11 Profesional: Leidy Tatiana MuÑoz Santacruz.(auxiliar .) Identificacion: CC 1143848489
Nota

PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA INTRANQUILA, ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL, NO DEAMBUL A POR EL SERVICIO, PERMANECE EN CAMA,. ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO. REFIERE DOLOR Y SE ADMI NISTRA 1 AMPOLLA DE DICLOFENACO VIA IM POR ORDEN MEDICA, DUERME INTERVALOS LARGOS, EN C OMPAÑIA DE FAMILIAR, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTO EV FORMULADOS POR EL MEDICO., PACIENTE CONTINUA REALIZANDO MEDIOS FISICOS

07:00 AM

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN ADULTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE SE OBSERVA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS (TIEMPO , LUGAR Y PER SONA). RESPIRANDO 02 AMBIENTE, CON DX: CELULITIS EN MID, ANTECEDENTES DE: VENAS VARICES, ANE MIA, ALERGIA AL ACETAMINOFEN, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE AL PASO DE MEDICAMENTOS EV FORMIULADOS POR EL MEDICO ** TH MSD**, PACIENTE CON MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES SIN LIMITACIONES PARA DEAMBULAR, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR IMPORTANCIA DE BARANDAS EN ALTO, USO DE MANILLA DE ID. POR SEGURIDAD DEL PACIEN TE Y USO DE CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA

P/ CONTINUAR TTO FARMACOLOGICO

** REALIZAR MEDIOS FISICOS **

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 09/04/2020 07:17:12 Profesional: Lozano Machado Leonela.(auxiliar .) Identificacion: CC 1193553139
Nota

7:00 AM HRS.

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 43 AÑOS D E EDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE AFEBRIL, TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES E SFERAS ESFERAS, RESPIRANDO 02 AMBIENTE CON DX: CELULITIS EN MID ANTECEDENTES DE VENAS VARI CES, ANEMIA ALERGIAS NIEGA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE AL PASO DE MEDICAMENTOS EV SE GUN ORDEN MEDICA Y HORARIO CON MANILLA DE IDENTIFICACION, REALIZA MICCION Y DEPOSICION ESPONTANEO BAÑO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACIONES FISICAS PARA DEAMBULAR SE M OVLIZA CON AYUDA Y SUPERVISION .SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN A LTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO D CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA

PENDIENTE: CONTINUAR TRATAMIENTO+ MEDIOS FISICOS

8:00 AM SE ADMINISTRA VIA EV 1 AMP DE CLINDAMICINA X 600 MG DILUIDA EN 100 CC D SSN PASANDO LENTO X BUREYTROL CON PREVIA TECNICA ASEPTICA

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
9	09/04/2020	08:06:21	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	LOZANO MACHADO LEONE

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 09/04/2020 08:52:19 Profesional: Diana Marcela Donneys CastaÑo.(medicina .) Indentificación: CC 1144091394

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	08:52:19	0	2 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	4.00 UNID	NO APLICA	AHOR	08:52:19	0	4 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL CLINDAMICINA Solucion Inyectable 600 mg/4 mL (15%)	1.00 UNID	INTRAVENOSA	6 HO	08:52:19	4	4 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01GG003703	Gentamicina 80 mg/2 mL GENTAMICINA Solucion Inyectable 80mg/2ml	2.00 UNID	INTRAVENOSA	24 H	08:52:19	1	2 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML DIPIRONA SODICA Ampolla 2.5 G/5 mL	1.00 UNID	NO APLICA	12 H	08:52:19	2	1 AMP.

Nota: 1 AMP CADA 12 HORAS, DILUIDA PSAR LENTA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones: CONTINUAR CON CURACIONES DIARIAS Y MEDIOS FISICOS

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 09/04/2020 08:54:31 Profesional:Diana Marcela Donneys CastaÑo. (medicina .) Identificacion:CC1144091394

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()
(906913)		PROTEINA C REACTIVA DE ALTA PRECISION	1	()

Observaciones: TOMAR MAÑANA

- **Evolucion**

Evolución N°. 5

Fecha y Hora: 09/04/2020 10:03:13 Profesional:Diana Marcela Donneys CastaÑo.(medicina .)

Subjetivo: MARIA ENCARNACION CRABALI 43 AÑOS FI: 04/04/20 DIAGNOSTICOS 1. CELULITIS DE MID 2. INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA 3. ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS TRATAMIENTO 1- CLINDAMICINA 600 MG 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 5 2- GENTAMICINA 80 MG 2 AMP IV CADA 24 HORAS (FI: 05/04/20) HOY DIA 5 S: PACIENTE REIFERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, DUERME PERIODOS LARGOS DE TIEMPO. REFIERE PERSISTE CON DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A PESAR DE MANEJO ANALGESICO. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES. TOLERANDO VIA ORAL

Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA , SIN SIGNOS DE SIRS NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:TA: 110/68 MMHG, FC: 66 LPM, FR: 22 RPM, T: 36.5°, SO2: 96% CON OXIGENO AMBIENTE C/C: NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, TRÁQUEA CENTRAL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENPATIAS, NO DOLOR A LA PALPACION. C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO AUSCULTO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION , SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.PUÑO PERCUSION LUMBAR DERECHA NEGATIVA E IZQUIERDA NEGATIVA, NO MEGALIAS. G/U: SE OMITE EXT: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS. MID SE OBSERVA LESION EN CARA EXTERNA DE TERCIO DISTAL DEL PIERNA CON EDEMA, ERITEMA, DOLOR A LA PALPACION DE ZONA CON MEJORIA CON RESPECTO AL INGRESO, CON AREA RENITENTE SIN PUNTO DE DRENAJE, ADEMAS DE FLICTENIAS EN MALEOLO INTERNO Y EXTERNO AHRA CON DRENAJE DE SECRECION HEMATICA. SNC: CONSIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, REFLEJOS CONSERVADOS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION.

Peso: 79.00 Kg Talla: 169.0 Cm MC: 27.66 Kg/m^2 FC: 66 Min FR: 22 Min Temperat: 36.50 °C PA: 110/68 FetoCard: Saturaci: 96.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __

Diagnosticos

Principal L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Análisis:

LABORATORIOS:
-08/04/20: HEMORAMA LEUCOS 10.320 NEU 57.8% LYNF 25.1% HB 7.5 HTO 23.6 VCM 62.6 HCM 19.9 PLQ 481.000 PCR 167.3
-06/04/20: HEMOGRAMA LEUCOS 11.900 NEU 63.4% LYNF 16.3% HB 7,1 HTO 23.8 PLQ 389.000 PCR 264.4 CR 0.89

PACIENTE DE 43 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA , AHORA HOPITALIZADA EN CONTEXTO DE CELULITIS DE MID EN MANEJO CON CLINDAMICINA + GENTAMICINA HOY DIA 5, CON REACTANTES DE FASE AGUADA EN DISMINUCION CON RESPECTO A INGRESO, SE SOLICITA PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA PARA VIGILAR TENDENCIA DE ESTOS. AL EXAMEN FISICO CON DISMNUCION DEL ERITEMA , EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION EN MID EN COMPARACION AL INGRESO, AUN CON FLICTENAS EN MALEOLO INTERNO Y EXTERNO, DEBE CONTINUAR CON CURACIONES DIARIAS Y MEDIOS FISICO. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DADO REFIERE PERSISTE CON DOLOR EN MID SE AJUSTA MANEJO ANALGESICO, POR AHORA DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA.

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
14	HOSPITAL	09/04/2020	10:08:08	79.00	169.0	27.66	66	22	36.50	110/68	0	0	96.00	DIANA MARCELA DONNEY

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 09/04/2020 10:08:38 Profesional: Diana Marcela Donneys CastaÑo.(medicina .) Identificación:CC 1144091394

Nota

ORDENES MEDICAS

HOSPITALIZACION EN ADULTOS SEGUNDO PISO
DIETA COMUN
TAPON HEPARINIZADO
MANEJO ANTIBIOTICO ASI:
*CLINDAMICINA AMP 600 MG, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 5
* GENTAMICINA AMP 80 MG 2 AMP EV DIA (FI: 05/04/20) HOY DIA 5
ANALGESIA ASI:
- DICLOFENACO 1 AMP IM CADA 12 HORAS**SUSPENDER
- DIPIRONA 2,5 MG 1 AMP LLEVAR A 10 CC Y PASAR DILUIDA LENTA CADA 12 HORAS *** CAMBIO¨**
SS: HEMOGRAMA Y PCR PARA MAÑANA
CURACIONES DIARIAS
MEDIOS FISICOS CON SULFATO DE MAGENSIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
VIGILAR SANGRADOS
AVISAR CAMBIOS

GRACIAS

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 09/04/2020 12:18:24 Profesional: Deyvin Stiven Soto Rodriguez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1010222821
Nota

12:00 POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 1AMP DIPIRONA X 2.5GR VIA ENDOVENOSO CON PREVIA AS EPSIA DE EQUIPO Y TAMPON EL CUAL PASA SIN NINGUNA COMPLICACION Y A GOTEO LENTO + 2TAB DE SULFATO FERROSO VIA ORAL EL CUAL PASA SIN NINGUNA COMPOLICACION

XSE LE DA EDUCACION AL FAMILIAR Y AL PACIENTO SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
11	09/04/2020	12:18:38	N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML	NO APLICA	1.00 UNID	DEYVIN STIVEN SOTO R	1 AMP CADA 12 HORAS, DILUIDA PSAR LENTA

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 09/04/2020 13:00:46 Profesional: Lozano Machado Leonela.(auxiliar .) Identificacion: CC 1193553139
Nota

13:00 PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA ESTABLE TRAQNUILA EN CAMA CON BARANDAS EN AL TO , RESPIDANDO 02 AMBIENTE SIN DICIFULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO VIA ORAL, ELIMINA Y REALIZ A DEPOSICION EN BAÑO, DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON LEVE DIFICULTAD POR SU CONDIC ION , ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN CONSIDERA CONTINUAR CON MANEJO INTRAHOSP ITALARIO . SE TOMAN SIGNOS VITALES QUE SE REPORTAN CON MEDICO DE TURNO , SE ADMINISTRAN ME DICAMENTOS EV SEGUN HORARIO Y SE INICIA MANEJO ANALGESICO CON DIPIRONA CADA 12 HORA S , SE REALIZA CURACION YA DESCARGADA EN EL SISTEMA.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 09/04/2020 13:01:09 Profesional: Lozano Machado Leonela.(auxiliar .) Identificación: CC 1193553139
N°: 10
Cod: 869500 Nomb: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Cant: 1 Dosis: DXP: L031 DXR: Orden: 5 Item: SOD
Descripción:
10:00 AM SE REALIZA CURACION EN MID SE OBSERVA CON EDEMA ERITEMA DOLOR A LA PALPACION Y LEVE CALOR LOCAL SE LAVA CON ISODINE ESPUMA Y SSN , SE LIMPIA Y SECA SE DEJA CUBIERTO CON FURASIN Y MICROPORE

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
11	09/04/2020	13:54:20	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	LOZANO MACHADO LEONE

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
11	09/04/2020	13:54:25	J01GG003703	Gentamicina 80 mg/2 mL	INTRAVENOSA	2.00 UNID	LOZANO MACHADO LEONE

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 09/04/2020 13:55:28 Profesional: Lozano Machado Leonela.(auxiliar .) Identificacion: CC 1193553139
Nota

14:00 SEGUN ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA VIA EV 1 AMP DE CLINDAMCINA X 600 MG DILUIDA EN 100 CC D SSN PASANDO LENTO X BURETROL + 2 AMP DE GENTAMCINA X 80 MG DILUIDA EN 100 CC D SSN

PAANDO LENTO X BURETROL CON PREVIA TECNICA ASEPTICA SIN COMPLICACIONES

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **09/04/2020 18:15:47** **Profesional:** **Lozano Machado Leonela.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1193553139**
Nota

PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA ESTABEL TRAQNUILA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SU SEGURIDAD RESPIRANDO 02 AMBIENTE TOLERANDO VIA ORAL ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO DEAM BULANDO POR EL SERVCIION SIN LIMITACIONES FISICAS SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS EV SEGUN OR DEN MEDICA Y HORARIO , REFIERE DOLOR Y SE ADMINISTRA ANALGESIA ORDENADA , NO EMESIS DURA NTE EL TURNO PASA BUENA TARDE

7:00 PM HRS.

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 43 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE AFEBRIL, TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS ESFERAS, RESPIRANDO 02 AMBIENTE CON DX: CELULITIS EN MID ANTECEDENTES DE VENAS VAR ICES, ANEMIA ALERGIAS NIEGA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE AL PASO DE MEDICAMENTOS EV S EGUN ORDEN MEDICA Y HORARIO CON MANILLA DE IDENTIFICACION, REALIZA MICCION Y DEPOSICION ESPONTANEO BAÑO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACIONES FISICAS PARA DEAMBULAR SE M OVLIZA CON AYUDA Y SUPERVISION .SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN A LTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO D CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA

PENDIENTE: CONTINUAR TRATAMIENTO+ TOMA D PARACLINICOS MAÑANA 6 AM

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
15	HOSPITAL	09/04/2020	19:59:47	79.00	169.0	27.66	77	20	36.10	137/72	0	0	96.00	NUMAR VILLAFAÑE BER

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **09/04/2020 20:05:31** **Profesional:** **Numar VillafaÑe Bermudez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 25601328**
Nota

19:H RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, DE 43 AÑOS DE EDAD, EN CAMA CON B ARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CON UN D X DE: CELULITIS EN MID (QUE S EOBSERVA CON EDEMA, RUBOR Y CALOR LOCAL), ANTECEDENTES DE VE NAS VARICES Y ANEMIA, ALERGIAS: ACETAMINOFEN. PACIENTE QUE SE OBSERVA, ALGICA , ALERTA, ORI ENTADA EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, CON ACC ESO VENOSO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON TAPON HEPARINIZADO EN MSD, CON MANILLA DE IDENTIFICACION (SE LE EXPLICA EL USO DE LA MANILLA), REALIZA MICCION Y DEPOSICION ESPOTANE O EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR.,SE LE BRINDA ED UCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO DEL CY TOFONO POR SI NECESITA AYUDA,P/:CURACION + TOMA DE PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA

SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REPORTAN EN EL SISTEMA .

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
11	09/04/2020	20:05:35	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	NUMAR VILLAFAÑE BER

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **09/04/2020 20:07:12** **Profesional:** **Numar VillafaÑe Bermudez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 25601328**
Nota

20:05H SEGUN ORDEN MEDICA Y CON PREVIA ASEPCIA AL EQUIPO VENOSO Y DANDOLE INFORMACION DEL MEDICAMENTO APLICADO Y DE POSIBLES REACIONES SE LE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE CLINDAMIC INA X 600MG VIA EV DILUIDA EN 100CC DE SSN PASANDO LENTO POR BURETROL .

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **09/04/2020 23:53:14** **Profesional:** **Numar VillafaÑe Bermudez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 25601328**
Nota

00: H SEGUN ORDEN MEDICA Y CON PREVIA ASEPCIA AL EQUIPO VENOSO Y DANDOLE INFORMACION SOBRE EL MEDICAMENTO APLICADO Y DE POSIBLES REACIONES SE LE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE DIPIR ONA X 2.5MG VIA EV DILUIDA EN 100CC DE SSN PASANDO LENTO POR BURETROL LENTO .

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
11	10/04/2020	00:01:07	N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML	NO APLICA	1.00 UNID	NUMAR VILLAFAÑE BER	1 AMP CADA 12 HORAS, DILUIDA PSAR LENTA

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **10/04/2020 01:57:24** **Profesional:** **Numar VillafaÑe Bermudez.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 25601328**

Nota

02:AM SEGUN ORDEN MEDICA Y CON PREVIA ASEPCIA AL EQUIPO VENOSO E INFORMANDOLE SOBRE EL MEDICAMENTO APLICADO Y DE POSIBLES REACIONES SE LE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE CLINDAMICI NA X 600MG VIA EV DILUIDA EN 100CC DE SSN PASANDO LENTO POR BURETROL LENTO .

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
11	10/04/2020	01:58:35	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	NUMAR VILLAFAÑE BER

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 10/04/2020 06:20:10 Profesional: Deyvin Stiven Soto Rodriguez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1010222821
Nota

PACINETE QUE DUARANTE LA NOCHE LA PASA INTRANQUILA, EN COMPAÑIA DE FA MILIAR, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, RECIB E Y TOLERA VIA ORAL. PRESENTA DOLOR (ANALGESICO CON HORARIO)Y AFEBRIL. S E LE AMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLGICO A SU DEBIDO HORARIO.

07:00 AM. ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE FE MENINA DE 43 AÑOS DE EDAD, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURID AD DEL PACIENTE, CON FAMILIAR. PACIENTE TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SU S TRES ESFERAS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, CO N ACCESO VENOSO PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CON TAPON HEPARINIZAD O EN MSD, CON MANILLA DE IDENTIFICACION (SE LE EXPLICA EL USO DE LA MANILL A), REALIZA MICCION Y DEPOSICION ESPOTANEO EN BAÑO, MOVILIZA SUS EXTREMI DADES CON LIMITACION FISICA PARA DEAMBULAR.

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: 10/04/2020 06:40:10 Profesional: Identificación:
N°: 11
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2002	LEUCOCITOS	10.53	x 10^3/uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	26.00	%	17	45
2004	%NEUTROFILOS	57.10	%	55	70
2007	%EOSINOFILOS	5.9	%	1	5
2008	%BASOFILOS	0.3	%	0	2
2009	%MONOCITOS	9.6	%	3	14
2010	LINFOCITOS # ABS	2.74	x10^3/uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	6.01	x10^3/uL		
2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.62	x10^3/uL		
2014	BASOFILOS # ABS	0.03	x10^3/uL		
2015	MONOCITOS # ABS	1.01	10^3/uL		
2019	GLOBULOS ROJOS	3.86	x10^6/uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	7.5	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	24.1	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	62.4	fL	89	95
2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	19.4	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSC...	31.1	g/dL	32	34
2025	RDWSD	39.8	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	18.5	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	465	x10^3/uL	150	450

2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.9	fL
2030	DIFERENCIAL MANUAL	----	%
2005	%GRANULOCITOS INMADUROS	1.1	%
2016	GRANULOCITOS INMADUROS #ABS	0.12	#ABS
2070	% NORMOBLASTOS	0.0	%
2071	NORMOBLASTOS #ABS	0.00	#ABS

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **10/04/2020 06:50:10** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 12
Procedimiento: PROTEINA C REACTIVA DE ALTA PRECISION Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1066	PCR ALTA SENSIBILIDAD	77.4	mg/l	0	4.9

Comentario: valor de referencia:
Menor de 5 mg/l

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Evolucion**

Evolución N°. 6
Fecha y Hora: **10/04/2020 07:34:14** **Profesional:Batsheva Godinez Barona.(medicina .)**

Subjetivo: MARIA ENCARNACION CRABALI 43 AÑOS FI: 04/04/20 DIAGNOSTICOS 1. CELULITIS DE MID 2. INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA 3. ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS TRATAMIENTO 1- CLINDAMICINA 600 MG 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 6 2- GENTAMICINA 80 MG 2 AMP IV CADA 24 HORAS (FI: 05/04/20) HOY DIA 6 S: PACIENTE REIFERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, DUERME PERIODOS LARGOS DE TIEMPO. REFIERE PERSISTE CON DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A PESAR DE MANEJO ANALGESICO. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES. TOLERANDO VIA ORAL

Objetivo: O: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA , SIN SIGNOS DE SIRS NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 120/82 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 21 RPM, T: 36.7°, SO2: 98% CON OXIGENO AMBIENTE EXAMEN FISICO: C/C: NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, TRÁQUEA CENTRAL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENPATIAS, NO DOLOR A LA PALPACION. C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO AUSCULTO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION , SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.PUÑO PERCUSION LUMBAR DERECHA NEGATIVA E IZQUIERDA NEGATIVA, NO MEGALIAS. G/U: SE OMITE EXT: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS. MID SE OBSERVA LESION EN CARA EXTERNA DE TERCIO DISTAL DEL PIERNA CON EDEMA, ERITEMA, DOLOR A LA PALPACION DE ZONA CON MEJORIA CON RESPECTO AL INGRESO, CON AREA RENITENTE SIN PUNTO DE DRENAJE, ADEMAS DE FLICTENIAS EN MALEOLO INTERNO Y EXTERNO AHRA CON DRENAJE DE SECRECION HEMATICA. SNC: CONSIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, REFLEJOS CONSERVADOS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION.

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 110/68 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __
Diagnosticos
Principal L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Análisis:

LABORATORIOS:
-09/04/20:HEMOGRAMA LEUCOS 10.530 NEU 57.1 LYNF 26.0 HB 7.5 HTP 24.1 VCM 62.4 PLQ 465.000 PCR 77.4
-08/04/20: HEMORAMA LEUCOS 10.320 NEU 57.8% LYNF 25.1% HB 7.5 HTO 23.6 VCM 62.6 HCM 19.9 PLQ 481.000 PCR 167.3
-06/04/20: HEMOGRAMA LEUCOS 11.900 NEU 63.4% LYNF 16.3% HB 7,1 HTO 23.8 PLQ 389.000 PCR 264.4 CR 0.89

PACIENTE DE 43 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA, AHORA HOPITALIZADA EN CONTEXTO DE CELULITIS DE MID EN MANEJO CON CLINDAMICINA + GENTAMICINA HOY DIA 6, CON EVOLUCIÓN CLINICA HACIA LA MEJORIA, CON DISMINUCIÓN SIGNIFICATIVA DE ERITEMA Y SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES, AHORA CON INFLAMACION CONFINADA A REGION DE MALEOLO INTERNO Y EXTERNO YA SIN COMPROMISO DE PARTE DISTAL DE MIEMBRO INFERIOR, AUN SIN PUNTO DE DRENAJE ESPONTANEO, POR LO CUAL CONTINUA CON CURACIONES DIARIAS Y MEDIOS FISICOS, RESPECTO A PARTE PARACLINICA, CON REACTANTES DE CONTROL DEL DIA DE HOY CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, PCR CON DISMINUCION SIGNIFICATVA RESPECTO A PREVIAS. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON MEJORIA PARCIAL DEL DOLOR, SE NOTA PACIENTE ANSIOSA DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA, CON IMPORTANTE COMPONENTE SOMATICO, SE EVIDENCIA AUN MAS ANGUSTIADA EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO, POR LO CUAL SE CONSIDERA PERTINENTE DAR ORDEN DE VALORACIÓN POR PSICOLOGIA AL CONSIDERAR EGRESO INSTITUCIONAL, POR AHORA DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA.

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 10/04/2020 07:36:39 **Profesional:** Cortez Delgado Neisy Diana.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1130645952
Nota

7+00AM RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE DE 43 AÑOS DE EDAD,E N COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE LA CAMA EN LTO POR SU SEGURIDAD ,CON DX: CELUL ITIS EN MID ANTECEDENTES ANEMIA + VENAS VARICES, ALERGIAS AL ACE ,PACIENTE QUE SE OBSERVA RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE , TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , CON MANI LLA DE IDENTIFICACION, TOLERA VIA ORAL, CON ACCESO VENOSO TH EN MSD PERMEABLE ,ELIMINA Y REALIZA DEPOSICION ESPONTANEO BAÑO ,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES SIN LIMITACIONES FISICA PE RO CON AYUDA PARA DEAMBULAR .SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN A LTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO D CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA, P/:VALORA R PARACLINICOS

SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REPORTAN AL MEDICO DE TURNO

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
16	HOSPITAL	10/04/2020	07:48:38	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	BATSHEVA GODINEZ BA

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 10/04/2020 07:49:37 **Profesional:** **Batsheva Godinez Barona.(medicina .)** **Identificación:CC 1143868854**

Nota

ORDENES MEDICAS

HOSPITALIZACION EN ADULTOS SEGUNDO PISO
DIETA COMUN
TAPON HEPARINIZADO
MANEJO ANTIBIOTICO ASI:
*CLINDAMICINA AMP 600 MG, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 6
* GENTAMICINA AMP 80 MG 2 AMP EV DIA (FI: 05/04/20) HOY DIA 6
ANALGESIA ASI:
- DIPIRONA 2,5 MG 1 AMP LLEVAR A 10 CC Y PASAR DILUIDA LENTA CADA 12 HORAS
CURACIONES DIARIAS
MEDIOS FISICOS CON SULFATO DE MAGENSIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
VIGILAR SANGRADOS
AVISAR CAMBIOS

GRACIAS

ORDENES AMBULATORIAS AL EGRESO

- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 10/04/2020 07:49:38 Profesional: Batsheva Godinez Barona.(medicina .) Indentificación: CC 1143868854

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	07:49:38	0	2 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	4.00 UNID	NO APLICA	AHOR	07:49:38	0	4 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL CLINDAMICINA Solucion Inyectable 600 mg/4 mL (15%)	1.00 UNID	INTRAVENOSA	6 HO	07:49:38	4	4 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01GG003703	Gentamicina 80 mg/2 mL GENTAMICINA Solucion Inyectable 80mg/2ml	2.00 UNID	INTRAVENOSA	24 H	07:49:38	1	2 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML DIPIRONA SODICA Ampolla 2.5 G/5 mL	1.00 UNID	NO APLICA	12 H	07:49:38	2	1 AMP.

Nota: 1 AMP CADA 12 HORAS, DILUIDA PSAR LENTA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones: CONTINUAR CON CURACIONES DIARIAS Y MEDIOS FISICOS

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 10/04/2020 07:50:13 **Profesional:Batsheva Godinez Barona.(medicina .)** **Identificacion:CC1143868854**
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(869500)		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	()

Observaciones:

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
11	10/04/2020	08:16:03	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	CORTEZ DELGADO NEISY

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 10/04/2020 08:24:43 **Profesional:** Cortez Delgado Neisy Diana.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1130645952
Nota

08+00AM SEGUN ORDEN MEDICA Y CON PREVIA ASEPSIA AL ACCESO VENOSO SE LE ADMINISTRA 1 AM P DE CLINDAMICINA X 600MG ENDOVENOSA, LENTA, DILUIDA EN BURETROL CON SSN SIN COMPLICACI ON

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
12	10/04/2020	11:17:39	N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML	NO APLICA	1.00 UNID	LOZANO MACHADO LEONE	1 AMP CADA 12 HORAS, DILUIDA PSAR LENTA

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 10/04/2020 11:19:14 **Profesional:** Lozano Machado Leonela.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1193553139
Nota

11:00 PACIENTE REFIERE DOLOR Y SE ADMINISTRA VIA EV 1 AMP DE DIPIRONA X 2.5 GR PASANDO LENTO X BURETROL SIN COMPLICACIONES

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 10/04/2020 11:19:22 **Profesional:** Lozano Machado Leonela.(auxiliar .) **Identificación:** CC 1193553139
N°: 13
Cod: 869500 Nomb: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Cant: 1 Dosis: DXP: L031 DXR: Orden: 7 Item: SOD
Descripción:
10:00 AM SE REALIZA CURACION EN MID SE OBSERVA CON EDEMA ERITEMA DOLOR A LA PALPACION Y LEVE CALOR LOCAL SE LAVA CON ISODINE ESPUMA Y SSN , SE LIMPIA Y SECA SE DEJA DESCUBIERTO PARA INCIAR MEDIOS FISICOS

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 10/04/2020 12:55:05 **Profesional:** Lozano Machado Leonela.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1193553139
Nota

13:00 PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA ESTABLE TRAQNUILA EN CAMA C ON BARANDAS EN ALTO , RESPIDANDO 02 AMBIENTE SIN DICIFULTAD RESPIRATORIA , TOLERANDO VIA ORAL, ELIMINA Y REALIZA DEPOSICION EN BAÑO, DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON LEVE DIFICULTAD POR SU CONDICION , ES VALORADA P OR MEDICO DE TURNO QUIEN CONSIDERA CONTINUAR CON MANEJO INTRAHOSPIT ALARIO . SE TOMAN SIGNOS VITALES QUE SE REPORTAN CON MEDICO DE TURNO , S E ADMINISTRAN MEDICAMENTOS EV SEGUN HORARIO Y SE ADELANTA MANEJO AN ALGESICO CON DIPIRONA CADA 12 HORAS , SE REALIZA CURACION YA DESCARGA DA EN EL SISTEMA.

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
12	10/04/2020	13:51:22	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	LOZANO MACHADO LEONE

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
12	10/04/2020	13:51:27	J01GG003703	Gentamicina 80 mg/2 mL	INTRAVENOSA	2.00 UNID	LOZANO MACHADO LEONE

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 10/04/2020 13:52:35 **Profesional:** Lozano Machado Leonela.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1193553139
Nota

2:00 PM SE ADMINISTRA VIA EV SEGUN ORDEN MEDICA Y CON PREVIA TECNICA ASEPTICA 1 AMP DE CLI NDAMCINA X 600 MG Y 2 AMP D EGENTAMICINA X 80 MG DILUIDAS CD UNA EN 100 CC D SSN PASAND O LENTO X BURETROL SIN COMPLICACIONES

SE EDUCA SOBRE MEDICAEMNTO ADMINISTRADO Y POSIBLES REACCCIONES

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 10/04/2020 17:24:29 Profesional: Lozano Machado Leonela.(auxiliar .) Indentificación: CC 1193553139

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000493	EQUIPO DE BURETROL	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	17:24:29	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000398	EQUIPO DE MACROGOTERO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	17:24:29	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 10/04/2020 18:41:20 Profesional: Cortez Delgado Neisy Diana.(auxiliar .) Identificacion: CC 1130645952
Nota

LA PASA DURANTE LA TARDE LA PASA TRANQUILA , ESTABLE, CON FAMILIAR, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL. AFEBRIL. SE LE ADMINISTRA SU TR ATAMIENTO FARMACOLGICO A SU DEBIDO HORARIO Y SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE BRINDA EDUCACI ON SOBRE EL MEDICAMENTO ADMINISTRADO Y SUS POSIBLES REACCIONES. SE TOMA SIGNOS VITALES Q UE SE SUBEN AL SISTEMA,

19+00HRAS ENTREGO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN COMPAÑIA FAMILIAR. PACIENTE TRANQUILA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, CON ACCESO VENOS O PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS CON TH SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON MANILLA DE IDENTIFICACIO N (SE LE EXPLICA EL USO DE LA MANILLA), REALIZA MICCION Y DEPOSICION ESPOTANEO EN BAÑO, MOV ILIZA SUS EXTREMIDADES SIN LIMITACION FISICA PERO CON AYUDA PARA DEAMBULAR., SE LE BRINDA E DUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO DEL C YTOFONO POR SI NECESITA AYUDA. **P/ CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO**

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 10/04/2020 19:12:18 Profesional: Leidy Tatiana MuÑoz Santacruz.(auxiliar .) Identificacion: CC 1143848489
Nota

07:00 PM

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN ADULTO, EN COMPAÑIA DE F AMILIAR, PACIENTE SE OBSERVA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS (TIEMPO , LUGAR Y PERS ONA). RESPIRANDO 02 AMBIENTE, CON DX: CELULITIS EN MID, ANTECEDENTES DE: VENAS VARICES, ANE MIA, ALERGIA AL ACETAMINOFEN, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE AL PASO DE MEDICAMENTOS EV FORMIULADOS POR EL MEDICO ** TH MSD**, PACIENTE CON MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES SIN LIMITACIONES PARA DEAMBULAR, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR IMPORTANCIA DE BARANDAS EN ALTO, USO DE MANILLA DE ID. POR SEGURIDAD DEL PACIEN TE Y USO DE CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA

P/ CONTINUAR TTO FARMACOLOGICO

** REALIZAR MEDIOS FISICOS **

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 10/04/2020 19:38:50 Profesional: Leidy Tatiana MuÑoz Santacruz.(auxiliar .) Identificacion: CC 1143848489
Nota

20:00 HORAS

POR ORDEN MEDICA

SE ADM 1 AMPOLLA DE CLINDAMICINA X 600MG VIA EV DILUIDA EN SSN NORMAL POR BURETROL CAD A 6 HORAS CON PREVIA ASEPSIA EN EQUIPO Y ZONA DE ADMINISTRACIÓN

SE EDUCA SOBRE MEDICAMENTO ADMINISTRADO Y POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS, HORARIOS DE AD MINISTRACION, NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

TOLERA SIN COMPLICACIONES

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
17	HOSPITAL	10/04/2020	20:16:28	79.00	169.0	27.66	79	22	36.70	139/79	0	0	97.00	DEYVIN STIVEN SOTO R

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
12	10/04/2020	21:54:07	N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML	NO APLICA	1.00 UNID	LEIDY TATIANA MUÑOZ	1 AMP CADA 12 HORAS, DILUIDA PSAR LENTA

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 10/04/2020 21:57:08 Profesional: Leidy Tatiana MuÑoz Santacruz.(auxiliar .) Identificacion: CC 1143848489
Nota

RECIBO LLAMADO DE FAMILIAR DE PACIENTE REFIRIENDO CONTINUA CON DOLOR PERSISTENTE EN MID P OR LO QUE POR ORDEN MEDICA , SE ADM 1 AMPOLLA DE DIPIRONA VIA IM EN CUADRANTE SUPERIOR E XTERNO DEL GLUTEO DERECHO EN ANGULO DE 90° NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

TOLERA SIN COMPLICACIONES

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
12	11/04/2020	02:10:10	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	DEYVIN STIVEN SOTO R

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 11/04/2020 03:07:21 Profesional: Deyvin Stiven Soto Rodriguez.(auxiliar .) Identificacion: CC 1010222821
Nota

02:00 POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 1 AMP DE CLINDAMICINA X 600MG VIA EV CON PREVIA ASEP SIA DE EQUIPO Y TAMPON EL CUAL PASA SIN NINGUNA COMPLICACION Y A GOTEO LENTO

SE LE DA EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIAR DEL PACIENTE

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 11/04/2020 06:31:44 Profesional: Leidy Tatiana MuÑoz Santacruz.(auxiliar .) Identificacion: CC 1143848489
Nota

PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA INTRANQUILA , ESTABLE , TOLERANDO VIA ORAL, NO DEAMBU LA POR EL SERVICIO PERMANECE EN CAMA TODO EL TIEMPO. ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, REFIERE DOLOR Y SE ADM 1 AMPOLLA DE DIPIRONA VIA IM.. PACIENTE REFIERE DOLOR AL SER ADMINISTRADO, D UERME INTERVALOS LARGOS , PERMANECE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. SE ADMINISTRAN MEDICAMENT OS EV FORMULADOS POR EL MEDICO A SU DEBIDO HORARIO. ***PACIENTE Y FAMILIAR SE TORNAN DEMAN DANTES TODO EL TIEMPO***

07:00 AM

ENTREGO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN ADULTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE SE OBSERVA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS (TIEMPO , LUGAR Y PER SONA). RESPIRANDO 02 AMBIENTE, CON DX: CELULITIS EN MID, ANTECEDENTES DE: VENAS VARICES, ANE MIA, ALERGIA AL ACETAMINOFEN, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE AL PASO DE MEDICAMENTOS EV FORMIULADOS POR EL MEDICO ** TH MSD**, PACIENTE CON MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES SIN LIMITACIONES PARA DEAMBULAR, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR IMPORTANCIA DE BARANDAS EN ALTO, USO DE MANILLA DE ID. POR SEGURIDAD DEL PACIEN TE Y USO DE CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA

P/ CONTINUAR TTO FARMACOLOGICO

** REALIZAR MEDIOS FISICOS **

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 11/04/2020 07:26:10 Profesional: Lozano Machado Leonela.(auxiliar .) Identificacion: CC 1193553139
Nota

7:00 AM HRS.

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION ADULTO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 43 AÑOS D E EDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE AFEBRIL, TRANQUILA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES E SFERAS ESFERAS, RESPIRANDO 02 AMBIENTE CON DX: CELULITIS EN MID ANTECEDENTES DE VENAS VARI CES, ANEMIA ALERGIAS NIEGA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE AL PASO DE MEDICAMENTOS EV SE GUN ORDEN MEDICA Y HORARIO CON MANILLA DE IDENTIFICACION, REALIZA MICCION Y DEPOSICION ESPONTANEO BAÑO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON LIMITACIONES FISICAS PARA DEAMBULAR SE M OVLIZA CON AYUDA Y SUPERVISION .SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MANTENER LAS BARANDAS EN A LTO PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL USO D CITOFONO EN CASO DE NECESITAR AYUDA

PENDIENTE: CONTINUAR TRATAMIENTO+ MEDIOS FISICOS

8:00 AM SE ADMINISTRA VIA EV 1 AMP DE CLINDAMICINA X 600 MG DILUIDA EN 100 CC D SSN PASANDO LENTO X BUREYTROL CON PREVIA TECNICA ASEPTICA

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 11/04/2020 07:36:33 Profesional: Diana Marcela Donneys CastaÑo.(medicina .) Indentificación: CC 1144091394

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	07:36:33	0	2 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	4.00 UNID	NO APLICA	AHOR	07:36:33	0	4 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL CLINDAMICINA Solucion Inyectable 600 mg/4 mL (15%)	1.00 UNID	INTRAVENOSA	6 HO	07:36:33	4	4 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01GG003703	Gentamicina 80 mg/2 mL GENTAMICINA Solucion Inyectable 80mg/2ml	2.00 UNID	INTRAVENOSA	24 H	07:36:33	1	2 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML DIPIRONA SODICA Ampolla 2.5 G/5 mL	1.00 UNID	NO APLICA	12 H	07:36:33	2	1 AMP.
Nota: 1 AMP CADA 12 HORAS, DILUIDA PSAR LENTA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones: CONTINUAR CON CURACIONES DIARIAS Y MEDIOS FISICOS

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **11/04/2020 07:37:37** **Profesional:Diana Marcela Donneys CastaÑo. (medicina .)** **Identificacion:CC1144091394**

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()
(906913)		PROTEINA C REACTIVA DE ALTA PRECISION	1	()

Observaciones: **** TOMAR MAÑANA 12/04/2020**

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **11/04/2020 08:02:29** **Profesional:Diana Marcela Donneys CastaÑo. (medicina .)** **Identificacion:CC1144091394**

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(873333)		RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	2	(COMPARATIVA)
(873431)		RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	2	()

Observaciones:

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
14	11/04/2020	08:12:26	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	LOZANO MACHADO LEONE

- **Evolucion**

Evolución N°. 7

Fecha y Hora: **11/04/2020 08:32:05** **Profesional:Diana Marcela Donneys CastaÑo.(medicina .)**

Subjetivo: MARIA ENCARNACION CRABALI 43 AÑOS FI: 04/04/20 DIAGNOSTICOS 1. CELULITIS DE MID 2. INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA 3. ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS TRATAMIENTO 1- CLINDAMICINA 600 MG 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 7 2- GENTAMICINA 80 MG 2 AMP IV CADA 24 HORAS (FI: 05/04/20) HOY DIA 7 S: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE PASA MALA NOCHE, DUERME PERIODOS CORTOS DE TIEMPO, CON DOLOR INTENSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A PESAR DE MANEJO ANALGESICO ADICIONALMENTE REFIERE EL DOLOR IMPIDE LA MARCHA. NIEGA ALZAS TERMICAS, EMESISS, SINTOMAS RESPIRATORIOS U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESETES.

Objetivo: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA , ALGICA, SIN SIGNOS DE SIRS NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA138/80 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 22 RPM, T: 36°, SO2: 98% CON OXIGENO AMBIENTE C/C: NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, TRÁQUEA CENTRAL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENPATIAS, NO DOLOR A LA PALPACION. C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO AUSCULTO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION , SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.PUÑO PERCUSION LUMBAR DERECHA NEGATIVA E IZQUIERDA NEGATIVA, NO MEGALIAS. G/U: SE OMITE EXT: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS. MID SE OBSERVA LESION EN CARA EXTERNA DE TERCIO DISTAL DEL PIERNA CON EDEMA, ERITEMA, DOLOR A LA PALPACION, CONAREA RENITENTE SIN PUNTO DE DRENAJE DE 10*10 CM, EN CARA INTERNA DE TERICIO DISTAL SE OBSERVA LESION ULCERADA 3*3 CM SIN SALIDA DE SECRESION PURULENTA ASOCIADO A EDEMA Y ERITEMA EN ZONA SNC: CONSIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, REFLEJOS CONSERVADOS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION.

Peso: 69.00 Kg Talla: 169.0 Cm MC: 24.16 Kg/m^2 FC: 70 Min FR: 22 Min Temperat: 36.00 °C PA: 138/80 FetoCard: Saturaci: 98.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __

Diagnosticos

Principal L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Rel 1 L024 ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE MIEMBRO

Análisis:

LABORATORIOS:
-10/04/20:HEMOGRAMA LEUCOS 10.530 NEU 57.1 LYNF 26.0 HB 7.5 HTP 24.1 VCM 62.4 PLQ 465.000 PCR 77.4
-08/04/20: HEMORAMA LEUCOS 10.320 NEU 57.8% LYNF 25.1% HB 7.5 HTO 23.6 VCM 62.6 HCM 19.9 PLQ 481.000 PCR 167.3
-06/04/20: HEMOGRAMA LEUCOS 11.900 NEU 63.4% LYNF 16.3% HB 7,1 HTO 23.8 PLQ 389.000 PCR 264.4 CR 0.89

PACIENTE DE 43 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA CON REQUIERMIENTO DE MANEJO QUIRURGICO REFIERE FAMILIAR HACE 1 AÑO, AHORA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE CELULITIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA + GENTAMICINA HOY DIA 7, CON MEJORIA DE REACTANTES DE FASE AGUDA EN COMPARACION AL INGRESO PERO CON POBRE MEJORIA CLINICA PERSISTE CON LESION EN CARA EXTERNA DE TERCIO DISTAL DEL PIERNA CON EDEMA, ERITEMA, DOLOR A LA PALPACION, CON AREA RENITENTE SIN PUNTO DE DRENAJE DE 10*10 CM, EN CARA INTERNA DE TERICIO DISTAL SE OBSERVA LESION ULCERADA 3*3 CM SIN SALIDA DE SECRESION PURULENTA ASOCIADO A EDEMA Y ERITEMA EN ZONA, LLAMA LA ANTENCION PACIENTE CON DOLOR INTENSO EN MID EL CUAL IMPIDE DEAMBULACION, DADO POBRE EVOLUCION CLINCA DE LA PACIENTE Y SIN POSIBILIDAD EN LA INSTITUCION DE REALIZAR RADIOGRAFIAS DADO EL EQUIPO SE ENCUENTRA EN MANETEMIENTO SE CONSIDERA REQUIERE VALORACION Y MANEJO EN NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA REALIZACION DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y EVALUAR REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRURGICO, POR LO CUAL SE MONTA REMISION A SICO. EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ALGICA, POR AHORA DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINCIA.

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
18	HOSPITAL	11/04/2020	08:42:56	69.00	169.0	24.16	70	22	36.00	138/80	0	0	98.00	DIANA MARCELA DONNEY

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 11/04/2020 08:57:34 **Profesional: Diana Marcela Donneys CastaÑo.(medicina .)** **Identificación: CC 1144091394**

Nota

ORDENES MEDICAS

HOSPITALIZACION EN ADULTOS SEGUNDO PISO
DIETA COMUN
TAPON HEPARINIZADO
MANEJO ANTIBIOTICO ASI:
*CLINDAMICINA AMP 600 MG, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 7
* GENTAMICINA AMP 80 MG 2 AMP EV DIA (FI: 05/04/20) HOY DIA 7
ANALGESIA ASI:
- DIPIRONA 2,5 MG 1 AMP LLEVAR A 10 CC Y PASAR DILUIDA LENTA CADA 12 HORAS
CURACIONES DIARIAS
MEDIOS FISICOS CON SULFATO DE MAGENSIO
SE INICIA PROCESO DE REMISION ***
CONTROL DE SIGNOS VITALES
VIGILAR SANGRADOS
AVISAR CAMBIOS

GRACIAS

ORDENES AMBULATORIAS AL EGRESO

- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 11/04/2020 09:01:53 **Profesional: Diana Marcela Donneys CastaÑo.(medicina .)** **Identificación: CC 1144091394**

Nota

SE INICIA PROCESO DE REMISION, CODIGO 20602

- **Remisiones**

Fecha y Hora: **04/04/2020 09:49:26** **Profesional:Diana Marcela Donneys CastaÑo.(medicina .)**
Remision N° 1
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Institución: ADMINISTRADORA EPS EMSSANAR
Acepta: X Autorización: X
Modalidad: Remision
Motivo: Nivel de competencia Incluir Ambulancia: Si
Observaciones: MARIA ENCARNACION CRABALI 43 AÑOS FI: 04/04/20 DIAGNOSTICOS 1. CELULITIS DE MID 2. INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA 3. ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS TRATAMIENTO 1- CLINDAMICINA 600 MG 1 AMP IV CADA 6 HORAS (FI: 04/04/20) HOY DIA 7 2- GENTAMICINA 80 MG 2 AMP IV CADA 24 HORAS (FI: 05/04/20) HOY DIA 7 EA: PACIENTE DE 43 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA CON REQUIERMIENTO DE MANEJO QUIRURGICO REFIERE FAMILIAR HACE 1 AÑO, AHORA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE CELULITIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA + GENTAMICINA HOY DIA 7, CON MEJORIA DE REACTANTES DE FASE AGUDA EN COMPARACION AL INGRESO PERO CON POBRE MEJORIA CLINICA PERSISTE CON LESION EN CARA EXTERNA DE TERCIO DISTAL DEL PIERNA CON EDEMA, ERITEMA, DOLOR A LA PALPACION, CON AREA RENITENTE SIN PUNTO DE DRENAJE DE 10*10 CM, EN CARA INTERNA DE TERICIO DISTAL SE OBSERVA LESION ULCERADA 3*3 CM SIN SALIDA DE SECRESION PURULENTA ASOCIADO A EDEMA Y ERITEMA EN ZONA, LLAMA LA ANTENCION PACIENTE CON DOLOR INTENSO EN MID EL CUAL IMPIDE DEAMBULACION, DADO POBRE EVOLUCION CLINCA DE LA PACIENTE Y SIN POSIBILIDAD EN LA INSTITUCION DE REALIZAR RADIOGRAFIAS DADO EL EQUIPO SE ENCUENTRA EN MANETEMIENTO SE CONSIDERA REQUIERE VALORACION Y MANEJO EN NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA REALIZACION DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y EVALUAR REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRURGICO, POR LO CUAL SE MONTA REMISION A SICO. EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ALGICA, POR AHORA DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINCIA. EXAMEN FISICO : ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA , ALGICA, SIN SIGNOS DE SIRS NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA138/80 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 22 RPM, T: 36°, SO2: 98% CON OXIGENO AMBIENTE C/C: NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR, TRÁQUEA CENTRAL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENPATIAS, NO DOLOR A LA PALPACION. C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO AUSCULTO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION , SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.PUÑO PERCUSION LUMBAR DERECHA NEGATIVA E IZQUIERDA NEGATIVA, NO MEGALIAS. G/U: SE OMITE EXT: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS. MID SE OBSERVA LESION EN CARA EXTERNA DE TERCIO DISTAL DEL PIERNA CON EDEMA, ERITEMA, DOLOR A LA PALPACION, CONAREA RENITENTE SIN PUNTO DE DRENAJE DE 10*10 CM, EN CARA INTERNA DE TERICIO DISTAL SE OBSERVA LESION ULCERADA 3*3 CM SIN SALIDA DE SECRESION PURULENTA ASOCIADO A EDEMA Y ERITEMA EN ZONA SNC: CONSIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, REFLEJOS CONSERVADOS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION. LABORATORIOS: -10/04/20:HEMOGRAMA LEUCOS 10.530 NEU 57.1 LYNF 26.0 HB 7.5 HTP 24.1 VCM 62.4 PLQ 465.000 PCR 77.4 -08/04/20: HEMORAMA LEUCOS 10.320 NEU 57.8% LYNF 25.1% HB 7.5 HTO 23.6 VCM 62.6 HCM 19.9 PLQ 481.000 PCR 167.3 -06/04/20: HEMOGRAMA LEUCOS 11.900 NEU 63.4% LYNF 16.3% HB 7,1 HTO 23.8 PLQ 389.000 PCR 264.4 CR 0.89 PACIENTE CON CELULITIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON POBRE MEJORIA CLINICA A PESAR DE MANEJO ANTIBIÓTICO , AHORA CON

DOLOR INTENSO DE ZONA QUE IMPIDE LA MARCHA, SE CONSIDERA REQUIERE VALORACIÓN Y MANEJO EN NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA REALIZACION DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

URGENCIAS

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	11/04/2020	10:07:43	001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	4	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
2	11/04/2020	10:07:45	001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	2	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
3	11/04/2020	10:07:48	000398	EQUIPO DE MACROGOTERO	1	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
4	11/04/2020	10:07:50	001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	2	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
5	11/04/2020	10:07:52	001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	4	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
6	11/04/2020	10:07:55	001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	4	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
7	11/04/2020	10:07:57	001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	4	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
8	11/04/2020	10:08:01	000688	VENDAS ELASTICAS DE 6X5	1	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
9	11/04/2020	10:08:05	001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	10	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

10	11/04/2020	10:08:07	000398	EQUIPO DE MACROGOTERO	1	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
11	11/04/2020	10:08:09	000493	EQUIPO DE BURETROL	1	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
12	11/04/2020	10:08:12	000689	VENDAS ELASTICAS DE 3X5	1	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
13	11/04/2020	10:08:15	000493	EQUIPO DE BURETROL	1	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
14	11/04/2020	10:08:18	001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	4	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
15	11/04/2020	10:08:21	000389	CATETER No. 20	1	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
16	11/04/2020	10:08:23	000390	CATETER No. 22	1	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
17	11/04/2020	10:08:27	001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	2	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
18	11/04/2020	10:08:31	000456	TAPON IN BRAUM	1	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
19	11/04/2020	10:08:35	000493	EQUIPO DE BURETROL	1	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
20	11/04/2020	10:08:38	000456	TAPON IN BRAUM	1	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO

LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
21	11/04/2020	10:08:44	000389	CATETER No. 20	1	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
22	11/04/2020	10:08:46	000398	EQUIPO DE MACROGOTERO	1	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
23	11/04/2020	10:08:48	001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	4	UNIDAD	*	LOZANO MACHADO LEONE

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Devoluciones**

Presc.	Codigo	Nombre	Fecha	Hora	Cant	Profesional
14	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	11/04/2020	10:10:15	4	LOZANO MACHADO LEONELA

- **Devoluciones**

Presc.	Codigo	Nombre	Fecha	Hora	Cant	Profesional
14	J01GG003703	Gentamicina 80 mg/2 mL	11/04/2020	10:10:15	1	LOZANO MACHADO LEONELA

- **Devoluciones**

Presc.	Codigo	Nombre	Fecha	Hora	Cant	Profesional
14	N02BD026701 PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML	11/04/2020	10:10:15	1	LOZANO MACHADO LEONELA

- **Devoluciones**

Presc.	Codigo	Nombre	Fecha	Hora	Cant	Profesional
12	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	11/04/2020	10:10:28	1	LOZANO MACHADO LEONELA

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 11/04/2020 10:12:53 **Profesional: Diana Marcela Donneys CastaÑo.(medicina .)** **Identificación:CC 1144091394**

Nota

PACIENTE ACEPTADA EN CLINICA COLOMBIA, LLEGA MOVIL PARA EFECTUAR TRASLADO.

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 11/04/2020 10:15:20 **Profesional: Lozano Machado Leonela.(auxiliar .)** **Identificacion: CC 1193553139**
Nota

10:00 AM PACIENTE HOSPITALIZADA CON DX: CELULITIS EN MID, SE OBSERVA ALGICA CON DOLOR PERM ANENTE REFIERE NO CONCILIAR EL SUEÑO AL EXAMEN FISICO SE VE MID EN MALAS CONDICIONES GENE RALES PACIENTE CURSANDO HOY DIA 6 DE ATB CLINDAMCINA X 600 MG 5 DE GENTAMCIINA 160 MG E S VALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN CONSIDERA PONER EN TRAMITE DE REMISION LLEGA POOL DE AMBULANCIA PACIENTE ES REMITIDA A LA CLINICA COLOMBIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN CAMI LLA

URGENCIAS

- **Egreso**

Fecha y Hora: 11/04/2020 10:20:25 **Profesional:Lozano Machado Leonela.(auxiliar .)** **Identificación:1193553139**
Servicio: HOSPI Cama: HOSP ADULT Estado: VIVO
Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 6 Dia(s) 16 Hora(s)

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico
Principal (L031) CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	Impresion Diagnostica
Rela 1 (L024) ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE MIEMBRO	

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:
REMSIION CLINICA COLOMBIA

- **Egreso**

Atención: 202004290414 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 29/04/2020 10:22:51		Edad en la atención: 43 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	29/04/2020 10:35:55		

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	29/04/2020	10:35:55	79.00	169.0	27.66	84	15	36.00	119/81	0	0	97.00	MARIA DEL MAR HOYOS

Atención: 202004290626 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 29/04/2020 12:13:09		Edad en la atención: 43 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	30/04/2020 12:27:20		

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: **29/04/2020 12:22:47** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado.(medicina .)**

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: POR ORDEN MEDICA
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 43AÑSO, QUIEN REFIERE ESTUVO HOSPITALIZADA EN CLINICA COLOMBIA POR ULCERA VARICOSA CORNICA , Y SINDROME ANEMICO POR 5 DIAS, , LE REALIZARON DOPLER VENOSO D EMIEMBROS INFERIORES REPORTA ESTUDIO SIN EVIDENCIA DE TROMBOSIS VENOSA ENLOS SISTEMA VENOSO PROFUNDO Y SUPERFICIAL , ANTECEDNETS DE SE SAFECTOMIAN ENLA DERECHA , CAMBIOS D EDEMA ENLSO TEJIDOS BLANDOS A NIVEL PIERNA , REFIERE ACTUALMENTE ESTAR ASINTOMATICA, Y VIENE POR RENOVACION DE ORDNE DE MEDICINA VASCULAR , E MEICINA INTERNA , REFIERE A VECS HINCHAZON CON LA MOVILIDAD , REFIERE NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO O A VIAJADO ENLOS ULTIMOS 15 DIAS AL EXTERIOR O FUERA DE LA CIUDAD DE CALI , NO ESTUVO ENCONTACTO CON PACIENTES COVID 19 POSITIVO , NO CONVIVE CON PERSONAL CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA ,NIEGA FAMILIARES TRABAJA EN SALUD Y VIVAN CON EL , NIEGA CONGESTION NASAL NIEGA GRIPA , NIEGA TOS , NIEGA CEFALEA NIEGA TOS , NIEGA PARALISISNIEGA RIGIDEZ, NIEGA CIANOSIS NIEGA EQUIMOSIS , NIEGA DIARREA NIEGA DOLOR ABDOMINAL , NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR NIEGA SENSACION DE AHOGO , NIEGA FIEBRE NIGA ESCALOFRIO S, NEIGA VOMITOS , TOLERA VIA ORAL NIEGA SINTOMAS URINARIO SNIEGA SANGRADO , NIEGA ADINAMIA , NIEGA CANSANCIO FISICO , NIEGA PERDIDA DE PESO , NIEGA DOLOR TORASIO NIEGA DOLOR PRECORDIAL , NIEGA SENSACION DE AHOGO , NIEGA DOLOR OCULAR NIEGA ALTERACION VISUAL NIEGA TINITUS NIGA FOSFENOS , NIEGA LIMITACION FUNCIONAL , NIEGA MIALGIAS, NIEGA ARTRALGIA , NIEGA ALTERACION DEL A MARCHA , . NIEGA DESMAYOS , NIEGA CEFALE A, NIEGA HINCHAZON , NIEGA RAST CUTANEO ,- REFIERE NIEGA MAREOS, NIEGA ODINOFAGIA , NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS .NIEGA ENFERMEDAD PULMONAR , NIEGA HIPERTENSION NIEGA DIABETES , NIEGA SANGRADO , NIEGA OTRAS PATOLOGIAS - REFIERE MEJORIA DE SU PIENA EN LA HOSPITALIZACION . REFIERE FLUJO VAGINAL AMARILLO OLOR FUERTE .

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: **29/04/2020 12:23:44** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3V3
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019
Quirúrgicos:	Si	POMEROY
Tóxico:	Si	NIEGA.
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **29/04/2020 12:26:11** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	70.00 Kg	Talla:	168.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	24.80 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	80 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	99.00 %

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:	PACIE NTE QUIEN ENTRA ENTRA EN SILLA DE RUEDASD MEDIOS ACTIVA HIDRATADA NO ALGICA AFEBRRIL SATURAICON DE OXIGENO 99 POR CIENTO	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	MOVILIDAD OCULAR PRESENTE NO PAPILEDEMA REACTIVA LUZ
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	NO CONGESTION NASAL NO ALTEO NASAL NO DIFICULTADPARA RESPIRAR
Boca:	Normal	NO ESCURIMIENTO POSTERIOR NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR MUCOSAS ROSADAS NO SANGRADO SALIVACION PRESENTE
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	BUENA VENTILACIONPULMONAR NO TIRAJES NEGATIVO NO TAQUICARDIA
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENDIDO NO MEGALIAS, NO DEFENSA ABDOMINAL NO CIANOSIS NO EQUIMOSIS PUÑOPERCUSION NEGATIVO
G/U:	Anormal	LESIONS PRURIGINOSAS COSTROSAS PRURIGINOSAS ENL A REGION INGUINAL NO APETA REVISION GINECOLOGICA
Ano:	Normal	
Extremidades:	Anormal	PIERNA DERECHA LEVE EDEMA PULSOS PRESENTS NO CALOR LOCAL LEVE ERITEMA , NO ULCERA ENPIERNA DERECHA NO CIANOSIS NO EQUIMOSIS MOVILIDAD PRESENTE
Neurológico:	Normal	NO DEFICIT MO ToR NI SENSITIVO NO EDEMA NO CIANOSIS NO EQUIMOSIS- NO PARALISISNO RIGIDEZ MOVILIDAD CONSERVADA
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **29/04/2020 12:29:18** **Profesional:Eblin Granja Preciado.(medicina .)** **Identificacion:CC66733973**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890240)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	1	(PRIORITARIO)

Observaciones: ANTECEDNTS DE ULCERA VARICOSA CORNICA DE MIMEBO INFERIOR DERECHO VALORACION YMANEJO ESPECIALIZADO

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **29/04/2020 12:30:43** **Profesional:Eblin Granja Preciado.(medicina .)** **Identificacion:CC66733973**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890263)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA FAMILIAR	1	(PRIORITARIO)

Observaciones: ANTECEDNTS DE ULCERA VARICOSA CORNICA DE MIMEBO INFERIOR DERECHO VALORACION YMANEJO ESPECIALIZADO

- **Prescripcion**

No: 202004290626-1 **Fecha y Hora:** **29/04/2020 12:32:28** **Profesional:Eblin Granja Preciado.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
J01DC008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA CEFALEXINA 500 MG CAPSULA | **Tableta o capsula**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	28 CAP.
Obs: DAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS VI AORAL POR 7DIAS						
000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	20 TAB.
Obs: DAR 1TABLETA CADA 8 HORAS VI AORAL						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Prescripcion**

No: 202004290626-2 **Fecha y Hora:** **29/04/2020 12:33:14** **Profesional:Eblin Granja Preciado.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
D07AB004321	Betametasona-0.05% crema betametasona (Topica) | **Crema**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	2 TUB.
Obs: APLICAR 2 VCS AL DIA EN AREA AFECTADA						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **29/04/2020 12:36:52** **Profesional:Eblin Granja Preciado.(medicina .)** **Identificacion:CC66733973**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota

(901107)	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	()
(901304)	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	()

Observaciones:

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: **29/04/2020 12:22:47** **Profesional:** **Eblin Granja Preciado. (medicina .)** **Identificación:** **CC 66733973**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (L984) ULCERA CRONICA DE LA PIEL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Diag. Relacionado1: (L209) DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA
Diag. Relacionado2: (B829) PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **30/04/2020 11:00:13** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 1
Procedimiento: EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
6000	EXAMEN EN FRESCO	TRICOMONAS NEGATIVO CELULAS GUIA NEGATIVO PMN NO SE OBSERVAN			
6001	GRAM CERVICAL	----			
6002	GRAM VAGINAL	BACILOS GRAM POSITIVOS: + BACILOS GRAM NEGATIVOS: ESCASOS			

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Atención: 202005040192 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 04/05/2020 08:36:37 Edad en la atención: 43 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 04/05/2020 08:44:25

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	04/05/2020	08:44:24	79.00	169.0	27.66	84	18	36.60	128/94	0	0	99.00	IDROBO PAREDES ALEXI

Atención: 202005040867 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 04/05/2020 15:15:41 Edad en la atención: 43 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 04/05/2020 15:18:03

PROCEDIMIENTOS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 04/05/2020 15:15:45 **Profesional: Mario Junior Mosquera Echeverr.(auxiliar .)** **Identificación: CC 1144151266**
N°: 1
Cod: 992100 Nomb: INYECTOLOGIA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
INGRESA PACIENTE DE 43 AÑOS DE EDAD POR SUS PROPIOS MEDIOS ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS CON ORDEN FACTURADA PARA INYECTOLOGIA PREVIA TECNICA ASEPTICA Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE MANERA CIRCULAR DEL CENTRO A LA PERIFERIA CON ALGODON Y ALCOHOL ANTISEPTICO POR ORDEN MEDICA SE REALIZA INSERCION DE AGUJA CON ANGULO DE 90° PARA ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE GENTAMICINA VIA IM SE REALIZA PUNCION EN CUADRANTE SUERIOR EXTERNO DEL GLUTEO IZQUIERDO PACIENTE NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS SE EGRESA DEL SERVICIO CON RECOMENDACIONES Y SIN COMPLICACIONES

Atención: 202005040116 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 04/05/2020 11:10:31 Edad en la atención: 43 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Egreso:
Fecha y Hora: 04/05/2020 11:55:49 Servicio:Urgencias Ambulatorio Cama: Estado: Vivo

URGENCIAS

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	DIAMANTE	04/05/2020	11:47:21	79.00	169.0	27.66	87	16	36.30	120/80	0	0	98.00	JOHAN FERNANDO GIRAL

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL
Fecha y Hora: 04/05/2020 11:48:12 **Profesional:Johan Fernando Giraldo Nupan.(medicina .)** **Identificación:CC 1144080481**
Tipo: (89020103) CONSULTA MEDICA PRIORITARIA AMP

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: ¨ME HINCHO EL PIE¨
Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION, CONSISTENT EEN DEMA DE PIE DERECHO, ASOCIADO A DOLOR, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLRO ABDOMINAL, NIEGA TOS, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLGIA

Antecedentes
Planifica: No
Familiares: Si NIEGA
Personales: Si INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4
Patológicos: Si ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos: Si G3P3V3
Quirúrgicos: Si POMEROY
Tóxico: Si NIEGA.
Traumáticos: Si NIEGA
Farmacológicos: Si SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA
Ginecológicos: Si MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019

Signos Vitales
Peso: 79.00 Kg Talla: 169.0 Cm Masa Corporal: 27.66 Kg/m^2 Frecuencia Cardiaca: 87 Min
Frecuencia Respiratoria: 16 Min Temperatura: 36.30 °C Presión Arterial: 120/80 Tension media: 93
Saturación: 98.00 %

Exámen Físico
Estado General: EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza:	Normal	NORMOCEFALICA
Cuello:	Normal	CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS, TIROIDES NORMAL
Torax:	Normal	TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS
Abdomen:	Normal	RI +, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
G/U:	Normal	
Extremidades:	Normal	SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO EDEMAS, PULSOS ++/++, LLENADO CAPILAR < 5 SEGUNDOS, AMAS CONSERVADOS
Neurológico:	Normal	ALERTA, ORIENTADA, NO FOCALIZADA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/+++, NO DEFICIT MOTOR
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 Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: PACIENTE ADULTA JOVENN, QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARENTE BUEN ESTADO GEERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS; INGRESA POR CUADRO DE EDEMA EN PIE DERECHO, AL EXAMEN FISICO ENCUENTRO EDEMA GRADO I, NO ENCUENTRO ERITEMA, CALOR NI RUBOR, PERO CON HEMOGRAMA CON LEVE LEUCOCITOSIS, Y PCR ELEVADA, YA CUBIRETA CON CEFALEXINA, REFUERZO CON GENTAMICINA AMP POR 3 DIAS: EN CASO NO PRESENTAR MEJORIA DEBE INGRESAR POR URGENCIAS

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(M799) TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: PACIENTE ADULTA JOVENN, QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARENTE BUEN ESTADO GEERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS; INGRESA POR CUADRO DE EDEMA EN PIE DERECHO, AL EXAMEN FISICO ENCUENTRO EDEMA GRADO I, NO ENCUENTRO ERITEMA, CALOR NI RUBOR, PERO CON HEMOGRAMA CON LEVE LEUCOCITOSIS, Y PCR ELEVADA, YA CUBIRETA CON CEFALEXINA, REFUERZO CON GENTAMICINA AMP POR 3 DIAS: EN CASO NO PRESENTAR MEJORIA DEBE INGRESAR POR URGENCIAS

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	DIAMANTE	04/05/2020	11:50:48	79.00	169.0	27.66	87	16	36.30	120/80	0	0	98.00	JOHAN FERNANDO GIRAL

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 04/05/2020 11:53:39 Profesional: Johan Fernando Giraldo Nupan.(medicina .) Indentificación: CC 1144080481

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
J01GG003704	Gentamicina 160 mg/2 mL GENTAMICINA Solucion Inyectable 160mg/2ml	3.00 UNID	INTRAMUSCULAR	AHOR	11:53:39	1	3 AMP.
Nota: APLICAR 1 AMP DIARIA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETAS NAPROXENO 250 MG TABLETAS Tableta o capsula 250 mg	15.00 UNID	NO APLICA	AHOR	11:53:39	1	15 TAB.
Nota: 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 04/05/2020 11:54:20 Profesional: Johan Fernando Giraldo Nupan.(medicina .) Indentificación: CC 1144080481

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB Tableta 300 mg	90.00 TAB	ORAL	AHOR	11:54:20	1	90 TAB.
Nota: TOMAR 1 TAB VIA ORAL DESPUE SDE CADA COMIDA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 04/05/2020 11:55:37 Profesional: Johan Fernando Giraldo Nupan.(medicina .) Identificación: CC 1144080481

Nota

NOTA ACLARATORIA: ANEMIA GARADO III DE VOUMENES BAJOS, INDICO SULFATO FERROSO 1 TAB DESP
UES DE CADA COMIDA POR 3 MESES

Atención: 202005060293 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 06/05/2020 10:01:22 Edad en la atención: 43 Ano(s)

Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO

Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	06/05/2020 10:34:04		

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	06/05/2020	10:34:04	79.00	169.0	27.66	93	18	36.60	110/82	0	0	99.00	IDROBO PAREDES ALEXI

Atención: 202005060155 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 06/05/2020 14:06:42		Edad en la atención:	43 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	08/05/2020 16:53:04		

CONSULTA EXTERNA

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 06/05/2020 14:08:35 **Profesional: Pedro Rafael Paredes Araujo.(medicina .)** **Identificación:CC 288462**
Nota

se llama a la paciente para la teleconsulta al telefono celular 315-874 8625 y no responde , se deja el mensaje en el buzon .

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 06/05/2020 14:13:52 **Profesional: Pedro Rafael Paredes Araujo.(medicina .)** **Identificación:CC 288462**
Nota

se llama a la paciente por segunda vez para realizar la telecomsulta al telefono celular 315-8748625 y no responde , se deja mensaje en el buzon .

Atención: 202005070148 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 07/05/2020 12:11:52		Edad en la atención:	43 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	07/05/2020 12:29:34		

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora:	**07/05/2020 12:12:29** **Profesional:** **Alberto Manuel Escorcia Fontal.(medicina .)**
Tipo de Consulta:	(890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	.TELECONSULTA
Enfermedad Actual:	.POR UAN ULCERA +PACIENTE ERFIER E HC DE ULCERA VARICOSA MI DERECHO CON TX TIENOENDEITE CITA QX VASCULAR APRA MENAJO TIENOENSEITE CITA AL NEINTOI REIFRE DOLR E INFLMACION , CON DOLOR YREFIERE ERITEMA CPONPICOR

- **Antecedentes**

Fecha y Hora:	**07/05/2020 12:13:02**	**Profesional:**	**Alberto Manuel Escorcia Fontal.(medicina .)**
Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo	
Familiares:	Si	NIEGA.	
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..	
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA	
Obstétricos:	Si	G3P3V3.	
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.	
Quirúrgicos:	Si	POMEROY.	
Tóxico:	Si	NIEGA..	
Alérgicos:			

Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA.
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:	AMBULANTE	
Cabeza:	No se Explora	
Ojos:	No se Explora	
Oidos:	No se Explora	
Nariz:	No se Explora	
Boca:	No se Explora	
Cuello:	No se Explora	
Torax:	No se Explora	NIEGA SIOTMAS CERDIOVASCUALRES NO SIOTMAS RESPIARTIRITOS
Abdomen:	No se Explora	
G/U:	No se Explora	
Ano:	No se Explora	
Extremidades:	No se Explora	HC DE ULCER A VRICOSAS DEMI GARDO III EN SEGUEINTO EPMNDITE CITA QX VACULAR
Neurológico:	No se Explora	REFIER E SENSION DE ANSIEDAD
Osteomuscular:	No se Explora	
Piel:	No se Explora	
Revisión por sistema:	Normal TELECONSULTA	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 07/05/2020 12:12:29 **Profesional:Alberto Manuel Escorcia Fontal. (medicina .)** **Identificación:CC 8708786**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	PACIENTE CON HC DE ULCERAS VARICOAS ACTIVA SE DAMENAJO TX CUMLRIADEUCMTNE EVIATR RASCADOS EVOIATR ESTR D EPEIS CUMPLIR TX SE ORDENA CURACIEOSN
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(I830) VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 07/05/2020 12:27:40 **Profesional:Alberto Manuel Escorcia Fontal. (medicina .)** **Identificacion:CC8708786**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(869500)		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	3	(CURACIOENS DIARIAS)

Observaciones:

- **Prescripcion**

No: 202005070148-1 Fecha y Hora: 07/05/2020 12:29:09 Profesional:Alberto Manuel Escorcia Fontal.(medicina .)

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
000218006-2	Penicilina G Benzatlnica-2400000 UI BENCILPENICILINA | **Polvo para reconstit**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	2 AMP.
Obs: APLICAR 1 CDA 10 DIAS IM PPS-						
N02BA003011	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	20 TAB.
Obs: 1 CDA DIA						
R06AD018101	Difenhidramina-50 mg capsula difenhidramina | **Capsula**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 Uni.
Obs: TOMAR1 CDA 12 HROAS						
000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA | **Tableta**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0	30 TAB.
Obs: 1 CDSA 8 HORAS						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Atención: 202005120065 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 12/05/2020 09:36:23
Identificación: CC 25717760
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 43 Ano(s)
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 12/05/2020 09:39:59

PROCEDIMIENTOS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 12/05/2020 09:36:49 **Profesional: Ingri Dayana Montoya Murillo.(auxiliar .)** **Identificación: CC 1144139751**
N°: 1
Cod: 869500 Nomb: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
INGRESA PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO,LUGAR,Y PERSONA CON ORDEN MEDICA DE CURACION EN MI NO HERIDA ABIERTA NO SIGNOS DE INFECCION ,(PACIENTE REFIERE DEMACIADO DOLOR)SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SE APLICA ABUNDANTE SSN AL 0.9% + ISODINE ESPUMA SE CUBRE CON GASA ESTERIL + PASTA LASAR SE FIJA GASA ESTERIL + MICROPORE PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA SATISFACTORIAMENTE, EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO CON RECOMENDACIONES ...

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 12/05/2020 09:39:52 **Profesional: Ingri Dayana Montoya Murillo.(auxiliar .)** **Identificación: CC 1144139751**
N°: 2
Cod: S22101 Nomb: DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
INGRESA PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO,LUGAR,Y PERSONA CON ORDEN MEDICA DE CURACION EN MI NO HERIDA ABIERTA NO SIGNOS DE INFECCION ,(PACIENTE REFIERE DEMACIADO DOLOR)SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SE APLICA ABUNDANTE SSN AL 0.9% + ISODINE ESPUMA SE CUBRE CON GASA ESTERIL + PASTA LASAR SE FIJA GASA ESTERIL + MICROPORE PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA SATISFACTORIAMENTE, EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO CON RECOMENDACIONES ...

Atención: 202005140120 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 14/05/2020 10:28:28
Identificación: CC 25717760
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 43 Ano(s)
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 14/05/2020 10:29:24

PROCEDIMIENTOS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 14/05/2020 10:28:34 **Profesional: Stephania Jimenez Rodriguez.(auxiliar .)** **Identificación: CC 1144053185**
N°: 1
Cod: 869500 Nomb: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
INGRESA PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO,LUGAR,Y PERSONA CON ORDEN MEDICA DE CURACION EN MI NO HERIDA ABIERTA NO SIGNOS DE INFECCION ,(PACIENTE REFIERE DEMACIADO DOLOR)SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y MEDIDAS DE

BIOSEGURIDAD SE APLICA ABUNDANTE SSN AL 0.9% + ISODINE ESPUMA SE CUBRE CON GASA ESTERIL + PASTA LASAR SE FIJA GASA ESTERIL + MICROPORE PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA SATISFACTORIAMENTE, EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO CON RECOMENDACIONES

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **14/05/2020 10:29:14** **Profesional:** **Stephania Jimenez Rodriguez.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 1144053185**

N°: 2

Cod: S22101 Nomb: DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

INGRESA PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO,LUGAR,Y PERSONA CON ORDEN MEDICA DE CURACION EN MI NO HERIDA ABIERTA NO SIGNOS DE INFECCION ,(PACIENTE REFIERE DEMACIADO DOLOR)SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SE APLICA ABUNDANTE SSN AL 0.9% + ISODINE ESPUMA SE CUBRE CON GASA ESTERIL + PASTA LASAR SE FIJA GASA ESTERIL + MICROPORE PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA SATISFACTORIAMENTE, EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO CON RECOMENDACIONES

Atención: 202005210590 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 21/05/2020 11:49:46
Edad en la atención: 43 Ano(s)
Identificación: CC 25717760
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 21/05/2020 11:57:37

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	21/05/2020	11:57:36	75.00	150.0	33.33	82	15	36.00	124/65	0	0	98.00	MARIA DEL MAR HOYOS

Atención: 202005210106 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 21/05/2020 12:50:19
Edad en la atención: 43 Ano(s)
Identificación: CC 25717760
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 21/05/2020 14:33:19

PROCEDIMIENTOS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **21/05/2020 14:23:53** **Profesional:** **Ingri Dayana Montoya Murillo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 1144139751**

N°: 1

Cod: 869500 Nomb: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

INGRESA PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO,LUGAR,Y PERSONA CON ORDEN MEDICA DE CURACION EN MI NO HERIDA ABIERTA NO SIGNOS DE INFECCION , (PACIENTE REFIERE DEMACIADO DOLOR) SE OBSERVA EDEMA SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SE APLICA ABUNDANTE SSN AL 0.9% + ISODINE ESPUMA SE CUBRE CON GASA ESTERIL + PASTA LASAR SE FIJA GASA ESTERIL + MICROPORE PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA SATISFACTORIAMENTE, EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO CON RECOMENDACIONES ...

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **21/05/2020 14:32:54** **Profesional:** **Ingri Dayana Montoya Murillo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 1144139751**

N°: 2

Cod: S22101 Nomb: DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

INGRESA PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO,LUGAR,Y PERSONA CON ORDEN MEDICA DE CURACION EN MI NO HERIDA ABIERTA NO SIGNOS DE INFECCION , (PACIENTE REFIERE DEMACIADO DOLOR) SE OBSERVA EDEMA SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SE APLICA ABUNDANTE SSN AL 0.9% + ISODINE ESPUMA SE CUBRE CON GASA ESTERIL + PASTA LASAR SE FIJA GASA ESTERIL + MICROPORE PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA SATISFACTORIAMENTE, EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO CON RECOMENDACIONES ...

Atención: 202005210124 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 21/05/2020 13:19:17
Edad en la atención: 43 Ano(s)

Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Egreso:

Fecha y Hora:	21/05/2020 14:32:36	Servicio:Urgencias Ambulatorio	Cama:	Estado:	Vivo

URGENCIAS

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	DIAMANTE	21/05/2020	14:27:00	75.00	150.0	33.33	68	18	36.00	90/60	0	0	98.00	DANIELA CUELLAR ROJ

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 21/05/2020 14:27:13 **Profesional:Daniela Cuellar Rojas.(medicina .)** **Identificación:CC 1144078688**

Tipo: (89020103) CONSULTA MEDICA PRIORITARIA AMP

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: " POR EL ACETAMINOFEN "

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 43 AÑOS CONSULTA CON ANTECENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA , PACINETE HOSTIL QUE DURANTE CURACIONES , SE TORNA AGRESIVA VERBALMENTE CON PEROSNAL , TANTO CON ENFERMERA DE PRIORIRATRIA COMO MEDICO , SE EXPLIC A LA PAINETE QUE NO SE PUDE HACER MAS QUE MANEJAR EL DOLOR , MIENTRAS , NO REALICEN MANEJO DE VASCULAR , EL EDEMA NO VA A DISMINUIR . SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS , SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN RASH , SIN SANGRADO ACTIVO , SIN DIARREA , SIN EMESIS , SIN ALGUN OTRO SINTOMA , SIN SIGNOS DE ALARMA .

Antecedentes

Planifica:	No	
Familiares:	Si	NIEGA.
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3V3.
Quirúrgicos:	Si	POMEROY.
Tóxico:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Traumáticos:	Si	NIEGA.
Farmacológicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.

Signos Vitales

Peso: 75.00 Kg	Talla: 150.0 Cm	Masa Corporal: 33.33 Kg/m^2	Frecuencia Cardiaca: 68 Min
Frecuencia Respiratoria: 18 Min	Temperatura: 36.00 °C	Presión Arterial: 90/60	Tension media: 70
Saturación: 98.00 %			

Exámen Físico

Estado General:	BUEAS CONDICIONES	
Cabeza:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	NORMOEXPANSIVO , SIMETRICO , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD , NO SE AUSCULTAN SOPLOS . MURMULLO VESICULAR PRESENTE , SIN AUSCULTACION DE SOBREAGREGADOS . SIN DOLOR OSTEOMUSCULAR .
Abdomen:	Normal	ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL , SIN MEGALIAS , SIN SENSACION DE MASA . SIN DOLOR A LA PALPACION , NI PROFUNDA , NI SUPERFICIAL .
G/U:	Normal	
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 Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: PACIENTE DE 43 AÑOS CONSULTA CON ANTECENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA , PACINETE HOSTIL QUE DURANTE CURACIONES , SE TORNA AGRESIVA VERBALMENTE CON PEROSNAL , TANTO CON ENFERMERA DE PRIORIRATRIA COMO MEDICO , SE EXPLIC A LA PAINETE QUE NO SE PUDE HACER MAS QUE MANEJAR EL DOLOR , MIENTRAS , NO REALICEN MANEJO DE VASCULAR , EL EDEMA NO

VA A DISMINUIR . SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS , SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN RASH , SIN SANGRADO ACTIVO , SIN DIARREA , SIN EMESIS , SIN ALGUN OTRO SINTOMA , SIN SIGNOS DE ALARMA . PACIENTE CON SIGNOS VITALE SESTABLE S, SE DA ORDNE DE MEDICAMENTOS ANALGESICOS . PACINETE QUE HACE REPORTE DE DISGUSTO CON TRABJAO SOCIAL . A PESAR DE QUE APARENTENEMTE MUESTRA DEFICIT COGNITIVO , SE TORNA HOSTIL . SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE USO DE TAPABOCAS Y MEDIDAS DE HIGIENE , TAMBIEN SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS . FIEBRE QUE NO MEJORA, DIARREA, VOMITO , POBRE TOLERANCIA A LA VIA ORAL , DISNEA, DETERIORO NEUROLOGICO, CONVULSIONES, DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Diagnóstico Principal		Tipo Diagnóstico
	(I872) INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: PACIENTE DE 43 AÑOS CONSULTA CON ANTECENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA , PACINETE HOSTIL QUE DURANTE CURACIONES , SE TORNA AGRESIVA VERBALMENTE CON PEROSNAL , TANTO CON ENFERMERA DE PRIORIRATRIA COMO MEDICO , SE EXPLIC A LA PAINETE QUE NO SE PUDE HACER MAS QUE MANEJAR EL DOLOR , MIENTRAS , NO REALICEN MANEJO DE VASCULAR , EL EDEMA NO VA A DISMINUIR . SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS , SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN RASH , SIN SANGRADO ACTIVO , SIN DIARREA , SIN EMESIS , SIN ALGUN OTRO SINTOMA , SIN SIGNOS DE ALARMA . PACIENTE CON SIGNOS VITALE SESTABLE S, SE DA ORDNE DE MEDICAMENTOS ANALGESICOS . PACINETE QUE HACE REPORTE DE DISGUSTO CON TRABJAO SOCIAL . A PESAR DE QUE APARENTENEMTE MUESTRA DEFICIT COGNITIVO , SE TORNA HOSTIL . SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE USO DE TAPABOCAS Y MEDIDAS DE HIGIENE , TAMBIEN SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS . FIEBRE QUE NO MEJORA, DIARREA, VOMITO , POBRE TOLERANCIA A LA VIA ORAL , DISNEA, DETERIORO NEUROLOGICO, CONVULSIONES, DIFICULTAD RESPIRATORIA.

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	DIAMANTE	21/05/2020	14:27:45	75.00	150.0	33.33	68	18	36.00	90/60	0	0	98.00	DANIELA CUELLAR ROJ

• Notas Medicas

Fecha y Hora: 21/05/2020 14:29:32 **Profesional: Daniela Cuellar Rojas.(medicina .)** **Identificación: CC 1144078688**

Nota

PACIENTE DE 43 AÑOS CONSULTA CON ANTECENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA , PACINETE HOSTIL QUE D URANTE CURACIONES , SE TORNA AGRESIVA VERBALMENTE CON PEROSNAL , TANTO CON ENFERMERA DE PRIORIRATRIA COMO MEDICO , SE EXPLIC A LA PAINETE QUE NO SE PUDE HACER MAS QUE MANEJAR EL DOLOR , MIENTRAS , NO REALICEN MANEJO DE VASCULAR , EL EDEMA NO VA A DISMINUIR . SIN SINTO MAS RESPIRATORIOS , SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN RASH , SI N SANGRADO ACTIVO , SIN DIARREA , SIN EMESIS , SIN ALGUN OTRO SINTOMA , SIN SIGNOS DE ALARMA . PACIENTE CON SIGNOS VITALE SESTABLE S, SE DA ORDNE DE MEDICAMENTOS ANALGESICOS . PACINET E QUE HACE REPORTE DE DISGUSTO CON TRABJAO SOCIAL . A PESAR DE QUE APARENTENEMTE MUESTR A DEFICIT COGNITIVO , SE TORNA HOSTIL . SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE USO DE TAPABOCAS Y M EDIDAS DE HIGIENE , TAMBIEN SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS . FIEBRE QU E NO MEJORA, DIARREA, VOMITO , POBRE TOLERANCIA A LA VIA ORAL , DISNEA, DETERIORO NEUROLO GICO, CONVULSIONES, DIFICULTAD RESPIRATORIA.

• Prescripcion

Fecha y Hora: 21/05/2020 14:30:36 Profesional: Daniela Cuellar Rojas.(medicina .) Indentificación: CC 1144078688

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETAS NAPROXENO 250 MG TABLETAS Tableta o capsula 250 mg	NO APLICA	AHOR	15 TAB.			
Nota: UNA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Tableta 500 mg	ORAL	AHOR	30 TAB.			
Nota: UNA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
A11DT009141	TIAMINA 300mg tableta o capsula TIAMINA 300mg tableta o capsula Tableta o capsula 300 mg	NO APLICA	AHOR	30 TAB.			
Nota: UNA DIARIA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Atención: 202005210177 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 21/05/2020 14:52:31		Edad en la atención: 43 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	PARTICULAR	Tipo de Usuario:	Particular
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	21/05/2020 14:54:39		

PROCEDIMIENTOS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **21/05/2020 14:52:39** **Profesional:** **Ingri Dayana Montoya Murillo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 1144139751**
N°: 1
Cod: 992101 Nomb: INFILTRACION - IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
INGRESA PACIENTE CON ORDEN MEDICA DE APLICAR VIA IM PENISILINA G BENZATINICA 2400000 ....

SE INDAGA AL PACIENTE SOBRE ALERGIA AMEDICAMENTOS

PACIENTE REFIERE NO SER ALERGICA A MEDICAMENTOS

(PPS NEGATIVA)

PACIENTE QUIEN TRAE MEDICAMENTO CON FECHA ACTUAL PENISILINA BENZATINICA 2400000 VIA IM SE DILUYE EN AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10 CC, JERINGA 10 MLSE ADMNISTRA EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO LATERAL DEL GLUTEO IZQUIERDO CON TODO EL PROTOCOLO DE ASEPSIA Y ANTIASEPSIA ALGODON IMPREGNADO DE ALCOHOL EGRESA SIN COMPLICACION..

SE DAN RECOMENDACIONES EN CASO DE CALOR , DOLOR Y RUBOR ...

Atención: 202012091103 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 09/12/2020 20:18:31		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Egreso:			
Fecha y Hora:	09/12/2020 22:26:04	Servicio: Urgencias Ambulatorio	Cama: Estado: Vivo

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	09/12/2020	20:46:30	70.00	165.0	25.71	75	18	36.50	102/40	0	0	98.00	MILTON MOISES LOPEZ

URGENCIAS

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL
Fecha y Hora: **09/12/2020 21:20:16** **Profesional:** **Suany Viviana Abadia Ramirez.(medicina .)** **Identificación:** **CC 1113668698**
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "ME CAI DE UNA SILLA"
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, CONSULTA EL DIA DE HOY POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, CON CONTUSION EN CADERA, CON DOLOR INTENSO DE 8/10 EN REGION DORSO LUMBAR, GLUTEOS Y CONTUSION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO.

Antecedentes
Planifica: No
Familiares: Si NIEGA.
Personales: Si INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos: Si ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos: Si G3P3V3.
Quirúrgicos: Si POMEROY.
Tóxico: Si NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos: Si
Traumáticos: Si NIEGA.
Farmacológicos: Si SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.
Ginecológicos: Si MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.

Signos Vitales
Peso: 70.00 Kg Talla: 165.0 Cm Masa Corporal: 25.71 Kg/m^2 Frecuencia Cardiaca: 75 Min
Frecuencia Respiratoria: 18 Min Temperatura: 36.50 °C Presión Arterial: 102/40 Tension media: 61
Saturación: 98.00 %

Exámen Físico
Estado General: PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑIA DE SU CONYUGUE, ALERTA, ORIENTADA.
Cabeza: Normal NORMOCEFALA, CABELLO BIEN IMPLANTADO

Cuello:	Normal	MOVIL, NO ADENOPATIAS.
Torax:	Normal	SIMETRICO, NORMO EXPANSIVO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION
G/U:	Normal	NO SE EXPLORA
Extremidades:	Normal	SIMETRICAS, MOVILES, DOLOR EN ANTEBRAZO IZQUIERDO.
Neurológico:	Normal	SIN DEFICIT NEUROLOGICO
Nariz:	Normal	PERMEABLE, NO SANGRADO ACTIVO
Oidos:	Normal	PERMEABLE, NO SANGRADO ACTIVO
Boca:	Normal	PERMEABLE, NO SANGRADO ACTIVO
Ojos:	Normal	PERMEABLE, NO SANGRADO ACTIVO
Piel:	Normal	SIN HEMATOMAS
Ano:	Normal	NO SE EXPLORA
Osteomuscular:	Normal	SIN ALTERACIONES
Revisión por Sistema:		
Sintomático Respiratorio:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(M796) DOLOR EN MIEMBRO	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino:
Recomendaciones: IDX: CAIDA DOLOR EN MUÑECA IZQUIERDA ORDENES MEDICAS: 1. OBSERVACION 2. DICLOFENACO AMPO POR 75 MG IM 3. TRAMADOL SUBCUTANEO DE 50 MG 5. REVALORAR

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 09/12/2020 21:26:01 Profesional: Suany Viviana Abadia Ramirez.(medicina .) Indentificación: CC 1113668698

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml Tramadol 50 mg/ml Solucion Inyectable 50mg/ml	1.00 UNID	SUBCUTANEA	AHOR	21:26:01	1	1 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL DICLOFENACO Solucion Inyectable 75mg/3ml (2.5%)	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	AHOR	21:26:01	1	1 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
50826	JERINGA DE 2 CON AGUJA 23 X 1	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	21:26:01	1	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	21:26:01	1	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 09/12/2020 21:27:20 Profesional:Suany Viviana Abadia Ramirez. (medicina .) Identificacion:CC1113668698

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(873206)		RADIOGRAFIA DE MUÃ'ECA +	1	(IZQUIERDA)

Observaciones:

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	09/12/2020	21:32:40	N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml	SUBCUTANEA	1.00 UNID	SOLARTE IBARRA LUZ N

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	09/12/2020	21:51:34	000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL	INTRAMUSCULAR	1.00 UNID	SOLARTE IBARRA LUZ N

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	09/12/2020	21:52:18	50826	JERINGA DE 2 CON AGUJA 23 X	1	UNIDAD	*	SOLARTE IBARRA LUZ N

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
2	09/12/2020	21:52:41	001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	1	UNIDAD	*	SOLARTE IBARRA LUZ

N

- **Materiales**

Orden Fecha Hora Codigo Nombre Cantidad Unidad Indicaciones Profesional
URGENCIAS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 09/12/2020 21:52:51 Profesional: Solarte Ibarra Luz Neyda.(auxiliar .) Identificación: CC 34564107
N°: 1
Cod: 873206 Nomb: RADIOGRAFIA DE MUÑECA + Cant: 1 Dosis: DXP: M796 DXR: Orden: 1 Item:
Descripción:
se lleva atoma de rx

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 09/12/2020 21:53:14 Profesional: Solarte Ibarra Luz Neyda.(auxiliar .) Identificacion: CC 34564107
Nota

SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE MANERA CIRCULAR DEL CENTRO ALA PERIFERIA CON ALGODO N Y ALCOHOL ANTISEPTICO POR ORDEN MEDICA SE REALIZA INSERCION DE AGUJA CON ANGULO DE 9 0° PARA ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE DICLOFENACO VIA IM EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DEL GL UTEO DERECHO SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE MANERA CIRCULAR DEL CENTRO ALA PERIFERI A CON ALGODON Y ALCOHOL ANTISEPTICO POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE TRAM ADOL DE 50MG VIA SUBCUTANEA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DEL DELTOIDE PACIENTE NIEGA A LERGIA MEDICAMENTOSA

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 09/12/2020 22:14:30 Profesional: Suany Viviana Abadia Ramirez.(medicina .) Identificación: CC 1113668698

Nota

PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA POR CAIDA DE SU MISMA ALTURA, DONDE RECIBE C ONTUSION DE CADERA, GLUTEOS Y ADEMAS DE ESTO MUÑECA IZQUIERDA, SE REVALORA Y SE REVISA RA DIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA DONDE NO SE EVIDENCIAN FRACTURAS, POR ESTE MOTIVO SE DA E GRESO Y SE SOLICITA RADIOGRAFIA LUMBOSACRA Y DE CADERA DE MANERA AMBULATORIA.

ORDENES MEDICAS:

1. SALIDA

2. RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSO LUMBAR Y CADERA.

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 09/12/2020 22:19:35 Profesional:Suany Viviana Abadia Ramirez. (medicina .) Identificacion:CC1113668698

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(871030)		RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1	()
(873411)		RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) +	1	()

Observaciones:

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 09/12/2020 22:19:46 Profesional: Suany Viviana Abadia Ramirez.(medicina .) Indentificación: CC 1113668698

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETAS NAPROXENO 250 MG TABLETAS Tableta o capsula 250 mg	ORAL	8 HO			15 TAB.	
Nota: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS. **Periodo duración tratamiento :** 5 Dia(s)							
U_000158	ACETAMINOFEN 500MG Tableta 500MG	ORAL	8 HO			30 TAB.	
Nota: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS. **Periodo duración tratamiento :** 1 Semana(s) 3 Dia(s)							

Observaciones:

- **Egreso**

Fecha y Hora: 09/12/2020 22:26:04 Profesional:Suany Viviana Abadia Ramirez.(medicina .) Identificación:1113668698
Servicio: URGEN Cama: Estado: VIVO
Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 0 Dia(s) 2 Hora(s)

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(M796) DOLOR EN MIEMBRO	Impresion Diagnostica

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:
ORDENES MEDICAS: 1. SALIDA 2. RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSO LUMBAR Y CADERA. 3. ANALGESIA Y ANTIINFLAMATORIO.

- **Egreso**

Atención: 202012100639 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 10/12/2020 11:56:54		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	10/12/2020 12:27:13		

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: **10/12/2020 12:13:54** **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Tipo de Consulta:	(890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	CONSULTA PRESENCIAL - ACOMPAÑANTE: ENSI YOFER PINEDA ARAUGO (ESPOSA) " SUFRI UN ACCIDENTE "
Enfermedad Actual:	PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD CON ANT DE INSUFICIENCIA VENOSA. REFIERE CUADRO CLINICO DE APROX 1 DIA DE EVOLUCION REFIERE " ME ENCONTRABA EN GASES DE OCCIDENTE DE CHIPICHAPE ME SENTE EN UNA SILLA QUE ESTABA EN MAL ESTADO Y ME CAI" POSTERIORMENTE SUFRE TRAUMA EN REGION DORSOLUMBAR Y EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA, EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA. ACUDIO AL SERVICIO DE URGENCIAS DE HCHT DONDE RALIZAN ATENCION INICIAL. REALIZAN RX DE MUÑECA IN ENCONTRAR TRAZOS DE FRACTURA SOLICITAN DE FORMA AMBULATORIA RADIOGRAFIA DORSOLUMBAR Y DE ARTICULACION COXO-FEMORAL YA ESTAN PROGRAMADAS PARA EL 24/12/2020. REFIERE ARDOR AL ORINA, DIFICULTAD PARA LA DEPOSICION POR DOLOR EN REGION LUMBOSACRA. NIEGA CONTACTO CON PERSONA SOSPECHOSA O CONFIRMADA CON COVID 19.

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: **10/12/2020 12:13:59** **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	NIEGA.
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3V3.
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos:	Si	POMEROY.
Tóxico:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos:	Si	
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA.
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **10/12/2020 12:16:22** **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	78.00 Kg	Talla:	160.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	30.47 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	82 Min
Frecuencia Respiratoria:	19 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	110 /60	Saturación:	99.00 %

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALA
Ojos:	Normal	PUPILAS ISOCORICAS E ISOREACTIVAS CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RSA
Abdomen:	Normal	ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO. NO DOLOROSO
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	MOVILES SIMETRICAS SIN EDEMA
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	DOLOR INTENSO A LA PALPACION DE REGION DORSOLUMBAR. LIMITACION DE EXAMEN FISICO POR DOLOR MANIFESTADO PPR LA PACIENTE. NO PERMITE MOVIMIENTO QUE REQUIERAN MOVILIZACION DE REGION LUMBAR.
Piel:	Normal	NO OBSERVO LESIONES
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	

TBC Multidrogoresistente:
Sintomático de Piel: No
Lepra: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 10/12/2020 12:16:36 **Profesional: Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)** **Identificación: CC 1144184420**

Nota

PACIENTE CC DE MAS O MENOS 1 DIA DE EVOLUCION . SUFRA CAIDA DESDE ASIENTO DE APROX 50 CM S DE ALTURA. SUFRE TRAUMA EN EXTREMIDAD INFERIO DERECHA REGION LUMBOISACRA Y PELVIS. ACUDI O A URGENCIAS DE HCHT DONDE REALIZAN ATENCION INICIAL, RX DE MUÑECA QUE DESCARTA FRACTU RA. ORDEN DE RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR Y COXO FEMORAL. LA CUAL ESTA PROGRAMADA PAR A EL 24 DICIEMBRE.

PACIENTE EN EL MOM,ENTO MUY SINTOMATICA, DOLOR INTENSO EN COLUMBA LUMBOSACRA. DIFICULT AD PARA LA SDESTACION. REFIERE PÓSTERIOR A CAIDA URGENCIAS MICCIONAL ??? DIFICULTAD PARA REALIZAR DEPOSICIONES. CONSIDERO PACIENTE POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS. REQUIERE DE TOMA U RGENTE DE RX COLUMBNA LUMBOSACRA. A DESCARTAR FRACTURA. SE DA ORDEN DE REMISION. EXPLIC O CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ETNEDER Y ACEPTAR.

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 10/12/2020 12:13:54 **Profesional: Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)** **Identificación: CC 1144184420**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (S300) CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 10/12/2020 12:20:44 **Profesional: Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)** **Identificación: CC 1144184420**

Nota

SE DA ORDEN DE REMISION PARA URGENCIAS DEL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO.

- **Remisiones**

Fecha y Hora: 10/12/2020 12:22:00 **Profesional: Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**
Remision N° 1
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Institución: HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
Acepta: N Autorización: N
Modalidad: Remision
Motivo: Nivel de competencia Incluir Ambulancia: No
Observaciones: PACIENTE CC DE MAS O MENOS 1 DIA DE EVOLUCION . SUFRA CAIDA DESDE ASIENTO DE APROX 50 CMS DE ALTURA. SUFRE TRAUMA EN EXTREMIDAD INFERIO DERECHA REGION LUMBOISACRA Y PELVIS. ACUDIO A URGENCIAS DE HCHT DONDE REALIZAN ATENCION INICIAL, RX DE MUÑECA QUE DESCARTA FRACTURA. ORDEN DE RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR Y COXO FEMORAL. LA CUAL ESTA PROGRAMADA PARA EL 24 DICIEMBRE. PACIENTE EN EL MOM,ENTO MUY SINTOMATICA, DOLOR INTENSO EN COLUMBA LUMBOSACRA. DIFICULTAD PARA LA SDESTACION. REFIERE PÓSTERIOR A CAIDA URGENCIAS MICCIONAL ??? DIFICULTAD PARA REALIZAR DEPOSICIONES. CONSIDERO PACIENTE POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS. REQUIERE DE TOMA URGENTE DE RX COLUMBNA LUMBOSACRA. A DESCARTAR FRACTURA. SE DA ORDEN DE REMISION. EXPLICO CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ETNEDER Y ACEPTAR.

Atención: 202012100690 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 10/12/2020 12:33:01
Edad en la atención: 44 Ano(s)
Identificación: CC 25717760
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Egreso:					
Fecha y Hora:	10/12/2020 16:50:25	Servicio:Urgencias Ambulatorio	Cama:	Estado:	Vivo

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	10/12/2020	13:03:19	70.00	165.0	25.71	60	18	36.00	120/84	0	0	98.00	MILTON MOISES LOPEZ

URGENCIAS

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **10/12/2020 13:27:19** **Profesional:Rivera Martinez Nataly Yisell.(medicina .)** **Identificacion:CC1144052420**

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(871040)		RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1	()
(873411)		RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) +	1	(DERECHA)

Observaciones:

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: **10/12/2020 13:27:47** **Profesional:Rivera Martinez Nataly Yisell.(medicina .)** **Identificación:CC 1144052420**

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "TODAVIA CON DOLOR"
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMEINA DE 44 AÑOS, CON HISTORIAS DE TRAUMA EL DIA DE AYER 9/12/2020 EN REGION LUMBOSACRA Y ANTEBRAZO IZQUIERDO, YA VALORADA EN ESTE SERVICIO EN URTGENCIAS, REMITDA DE LA CONSUTLA EXTERNA POR PERSISTENCIA DEL DOLOR, NIEGA OTROS SINTOMAS, AHORA ALGICA, INGRESA PARA VALORACION. PACIENTE QUIEN SE TORNA AGRESIVA PORQUE LA CAMILLA ESTA MOJADA RECIEN DESINFECTADA SE LE EXPLICA QUE ESTA DESINFECTADA E IGUALEMTNE INSISTE EN QUE NO SE VA A ACOSTAR PARA DEJARSE REVISAR. S

Antecedentes

Planifica: No
Familiares: Si NIEGA.
Personales: Si INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos: Si ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos: Si G3P3V3.
Quirúrgicos: Si POMEROY.
Tóxico: Si NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos: Si
Traumáticos: Si NIEGA.
Farmacológicos: Si SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.
Ginecológicos: Si MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.

Signos Vitales

Peso: 70.00 Kg | Talla: 165.0 Cm | Masa Corporal: 25.71 Kg/m^2 | Frecuencia Cardiaca: 60 Min
Frecuencia Respiratoria: 18 Min | Temperatura: 36.00 °C | Presión Arterial: 120/84 | Tension media: 96
Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA COLABORADOR.

Cabeza:	Normal	C/C: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA, FOSAS NASALES SIN ALTERACIONES.CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS.
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	C/P: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJE, AMBOS CAMPOS PULMONARES NORMAL VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBRE AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, REGULARES, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.
Abdomen:	Normal	ABD:PERITALTISMO AUDIBLE, BLANDO , DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITENEAL.
G/U:	Normal	
Extremidades:	Normal	EXT: SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEG.
Neurológico:	Normal	SNC: ALERTA, ORIENTADO, TRANQUILO, SIN FOCALIZACION, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. LASSEGE NEGATIVO
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	
Ojos:	Normal	

Piel:	Normal	
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR PARALUMBAR CON MARCADAS CONTRACTURAS MUSCULARES, PACIENTE NO TIENE EQUIMOSIS , NO TIENE ESCORIACIONES.

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

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(M545) LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: PACIENTE QUIEN CURSA CON CUADRO CLINICO DE LUMBAGO POSTTRAUMATICO, SE TORNA AGRESIVA Y DEMANDANTE, SE LE EXPLICA QUE EL DIA DE AYER SE LE APLICO DICLOFENACO Y TRAMADOL, POR LO QUE NO SE RECOMIENDA NUEVA DOSIS DE DICLOFENACO PUES RIESGO BENEFICIO ES MEJOR MANEJAR LUMBAGO LEVE SIN SIGNOS DE TRAUMA ,NO DEFORMIDAD, NO LIMITACION FUNCIONAL, CON MEDIOS FISICO Y FORMULA CON NAPROXENO Y ACETAMINOFEN MEDICAMENTOS QUE NO HA TOMADO HASTA EL MOMENTO. SE INDICA RX Y REVALROAR

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 10/12/2020 13:43:11 **Profesional: Velasquez Gomez Ana Maria.(auxiliar .)** **Identificación: CC 1143988294**
N°: 1
Cod: 871040 Nomb: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 1 Item:
Descripción:
SE LLEVA PACIENTE A TOMA DE RX.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 10/12/2020 13:43:23 **Profesional: Velasquez Gomez Ana Maria.(auxiliar .)** **Identificación: CC 1143988294**
N°: 2
Cod: 873411 Nomb: RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) + Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 1 Item:
Descripción:
SE LLEVA PACIENTE A TOMA DE RX.

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 10/12/2020 16:27:38 **Profesional: Rivera Martinez Nataly Yisell.(medicina .)** **Identificación: CC 1144052420**

Nota

NOTA MEDICA

PACIETNE QUIEN DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA DESDE SU INGRESO SE TORNA AGRESIVA Y DEM ANDANTE CON EL PERSONAL, INICIALMETNE REFIERE QUE NO SE VA A SENTAR EN LA CAMILLA QUE SE EN CUENTRA RECIENTEMENTE DESINFECRTADA Y HUMEDA HACE QUE SU ESPOSO SE QUITE LA CAMISA PAR A ACOSTARSE ENCIMA, EL ESPOSO LE DICE "DEJE DE JODER QUE ME TENGO QUE IR A HACER MAS VUELT AS" LA PACIETNE SE ACUESTA Y ACCEDE AL EXAMEN FISICO. SALE DEL CONSULTORIO Y ME LLAMA DE LE SBIANA AREPERA MALA MEDICA MALA PERSONA.

SE LE EXPLICA QUE POR EL MOMETNO NO SE LE VA APLICAR MAS MEDICACION PUES TIENE UNA DOSIS D E DICLOFENACO HACE MENOS DE 24 HROAS Y NO ES CONVENIENTE POR RIESGO DE FALLA RENAL.

PACIENTE LA TRASLADAN A RX, LE REALIZAN LA IMAGEN Y EN CUANTO REGRESA TANTO ELLA COMO SU ESPOSO COMIENZAN A TOCAR LA PUERTA DE FORMA REPETITTIVA A PESAR DE QUE OTROS PACIENTE SE ENCONTRARAN EN EL CONSULTORIO SE LE PIDE INICIALMENTE DE MANERA CORDIAL QUE POR FAVOR E SPERE PUES HAY MUCHOS PACIETNES Y SE ESTAN ATIENDO.

PASADOS APROX 20 MINUTOS PACIENTE VUELVE Y TOCA LA PUERTA, SE LE PIDE QUE POR FAVOR RESPET E EL TURNO DE LOS PACIENTE, QUE ESPERE, EMPIEZA A GRITAR EN LA SALA, A DECIRQ UE TIENE HAMBRE PORQUE NO HA DDESAYUNADO NI ALMORZADO, QUE ELLA LO UNICO QUE QUEIRE ES DEMANDAR AL L UGAR DONDE SE CALLO, QUE ELLA SE QUEIRE IR, QUE NO QUIERE QUE LA DEMOREN, QUE ELLA ESTA REV ENTADA POR DENTRO, SE LE EXPLICAQ UE LA RADIOGRAFAI SALIO NORMAL, QUE NO TIENE SIGNOS DE COMPRESION MEDUILAR DE FRACTURA POR EXAMEN FISICO, QUE AL EXAMEN FISICO EL ABDOMEN ESTA COMPLETAMENTE NEGATIVO PARA SOSPECHAR LESION DE ORGANOS, QUE CAERSE DE 50 CM DE ALTU RA NO GENERA UN TRAUMA DE MAYOR SIGNFICANCIA Y QUE PUEDE ESTAR SOMATIZANDO LA SITUACIO N POR CONTRACTURAS MUSCULARES ANTIGUAS ENCONTRADAS EN EL EXAMEN FISICO, PACIENTE SE TO RNA AGRESIVA CONTINUA GRITANDO, DICIENDOQ QUE SOY MALA MEDICA, PIERDO LA PACIENCIA Y L E GRITO DICIENDOLE QUE ME TIENE CANSADA QUE POR FAVOR SOLO ESPERE UNOS MINUTOS MAS QUE YA SERA LLAMADA PARA REVALORAR POR OTRO MEDICO.

LA DRA. ZULEIMA ATIENDE LA PACIENTE Y ESTA LE DICE QUE SE LE DARA SALIDA Y LA PACIENTE RESONDE QUE NO ACEPTA LA SALIDA PORQUE ELLA ESTA MUY MAL, SIN EMBARGO LA PACIENTE NO SE MUESTRA

ALGICA, GRITA ANIMICAMENTE Y AL EXAMEN FISICO ESTA NORMAL.

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 10/12/2020 16:41:35 **Profesional: Zuleima Caicedo .(medico - .)** **Identificación:CC 1087121016**

Nota

SE TRATA DE PACIENTE ADULTA MADURA CON CUARO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA LUMBOSACRO ASISTE EL DIA DE AYER AL SERVICIO DE URGENCIAS LE DAN MANEJO CO N DICLOFENACO Y TRAMADOL POSTERIOR EGRESO CON NAPROXENO, ACETAMINOFEN PERO PACIEN TE AUN NO RECLAMA FORMULA. RECONSULTA HOY POR PERSISTENCIA DEL DOLOR SE REVALORA CON RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA Y RADIOGRAFIA DE CADERA SIN PERDIDA DE CONTINUIDA OSEA. SE DA EGRESO CON FORMULA MEDICA, INDICACIONES DE MEDIOS FISICOS. CITA DE CONTROL E N 5 DIAS CON MEDICO GENERAL. SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 10/12/2020 16:48:15 Profesional: Zuleima Caicedo .(medico - .) **Indentificación: CC 1087121016**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETAS NAPROXENO 250 MG TABLETAS Tableta o capsula 250 mg	NO APLICA	AHOR		15 TAB.		
Nota: 1 TAB CADA 8 HORAS DURNATE 5 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Tableta 500 mg	ORAL	AHOR		20 TAB.		
Nota: 1 TAB CADA 6 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 10/12/2020 16:49:28 **Profesional:Zuleima Caicedo .(medico - .)** **Identificacion:CC1087121016**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890301)		CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL	1	(EN 5 DIAS CONSULTA EXTERNA)

Observaciones:

- **Egreso**

Fecha y Hora: 10/12/2020 16:50:25 **Profesional:Zuleima Caicedo .(medico - .)** **Identificación:1087121016**

Servicio: URGEN Cama: Estado: VIVO

Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 0 Dia(s) 4 Hora(s)

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico
Principal (M545) LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Impresion Diagnostica

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:

SE TRATA DE PACIENTE ADULTA MADURA CON CUARO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA LUMBOSACRO ASISTE EL DIA DE AYER AL SERVICIO DE URGENCIAS LE DAN MANEJO CON DICLOFENACO Y TRAMADOL POSTERIOR EGRESO CON NAPROXENO, ACETAMINOFEN PERO PACIENTE AUN NO RECLAMA FORMULA. RECONSULTA HOY POR PERSISTENCIA DEL DOLOR SE REVALORA CON RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA Y RADIOGRAFIA DE CADERA SIN PERDIDA DE CONTINUIDA OSEA. SE DA EGRESO CON FORMULA MEDICA, INDICACIONES DE MEDIOS FISICOS. CITA DE CONTROL EN 5 DIAS CON MEDICO GENERAL. SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- **Egreso**

Atención: 202012140886 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 14/12/2020 13:06:13 Edad en la atención: 44 Ano(s)

Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO

Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S Tipo de Usuario: Subsidiado Pos

Poliza: Autorización:

Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 14/12/2020 13:49:34

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: **14/12/2020 13:23:18** **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: CONSULTA PRESENCIAL - ACOMPAÑANTE: ENCY YOFER PINEDA (ESPOSO) " VENGO PAA LA REVISION "

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD CON ANTECDENTE DE INSUIFICIENCIA VENOSA EN SGTO POR CX VASCULAR. EL 09/12/2020 SUFRE TRAUMATISMO EN COLUMNA LUMBOSACRA SECUNDARIA A CAIDA DE SILLA DE APROX 50 CMS DE ALTURA. POSTERIORMENTE DOLOR Y DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD, FUE ATENDIDA INICIALMENTE EN URGENCIAS DE HCHT, DONDE REALIZAN ATENCION Y TOMA DE RX DE MUÑECA SIN ENCONTRAR TRAZOS DE FRACTURA. POSTERIORMENTE EGRESO CON FORMULA MEDICA Y ORDEN DE RX DE COLUMA LUMBOSACRA Y CADERA IZQUIERDA AMBULATORIA.AL DIA SGTE PCTE AISTE A CONSULTA EXTERNA POR PERSISTENCIA DE DOLOR, POR ESTDO ALGICO SE REMITE NUEVAMENTE A URGENCIAS EL 10/12/2020 DONDE REALIZAN RX DE COLUMNA LUMBOSACRA Y CADERA CON REPORTE NORMAL, SEGUN HISTORIA CLINICA DE MEDICO QUIEN ATIENDE. AHORA CONSULTA PARA CONTROL POSTERIOR A EGRESO DE URGENCIAS. REFIERE ENCONTRARSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, DISMINUCION DEL DOLOR SIN EMBARGO ES PERSISTENTE. " SIENTO MUCHO DOLOR EN LA PARTE INTERNA, TENGO ALGO REVENTADO " . NO LIMITA LA MARCHA. NIEGA CONTACTO CON PERSONA SOSPECHOSA O CONFIRMADA CON COVID 19.

• Antecedentes

Fecha y Hora: **14/12/2020 13:23:25** **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	NIEGA.
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3V3.
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos:	Si	POMEROY.
Tóxico:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos:	Si	
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA.
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALA
Ojos:	Normal	PUPILAS ISOCORICAS E ISOREACTIVAS CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS SIN RSA
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO DOLOROSO. NO MASAS O MEGHALIAS.
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	MOVILES SIMETRICAS SIN EDEMA
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	DOLOR EN LA PALPACION DE COLUMNA LUMBOSACRA. NO OBSERVO EN PIEL LESIONES, EQUIMOSIS U OTRAS LESIONES. LASSEGUE BILATERAL NEGATIVO.
Piel:	Normal	NO OBSERVO LESIONES
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:		
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

• Notas Medicas

Fecha y Hora: 14/12/2020 13:28:48 **Profesional: Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)** **Identificación:CC 1144184420**

Nota

PACIENTE CON TRAUMATISTO EN COLUMNA LUMBOSACRA SECUNDARIA A CAIDA DE 50 CMS MIENTRAS SE ENCONTRABA SENTADA EN UNA SILLA. SE LE REALIZO PPOR URGENCIAS RX DE MUÑECA Y RADIOGRA FIA DE DOLUMNA LUMBOSACRA Y CADERA SIN ECONTRAR FRACTURAS. OBSERVO NUEVAMENTE IMAGE NES DE RX EALIZADAS, TAMPOCO ENCUENTRO TRAZOS DE FRACTURA O LUXACION .ESPACIOS INTERVERT EBRALES CONSERVADOS. AL EX FCO: DOLOR A LA PALPACION DE COLUMNA LUMBOSACRA. LASSEGUE BILATERAL NEGATIVO. NO HAY ALTERACION EN LA MARCHA NI LIMITACION DE LOS MOVIMIENTOS DE LA S EXTREMIDADES. NO OBSERVO QUIMOSIS U PTRAS LESIONES EN AREAS AFECTADAS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRR ITACION PERITONEAL.

PLAN: PACIENTE INSISTENTE EN PERCIBIR DOLOR EN REGION LUMBOSACRA, " SE SIENTE REVENTADA POR DENTRO " MANIFIESTA DIFICULTAD PARA LA DIURESIS, DEPOSICIONES CON PINTAS DE SANGRE. SOLCIITO UROANALISIS CREAT BUN COPROLOGICO. CITA CONTROL CON RESULTADO. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDICION ACTUAL HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO, LO CUAL SUGIERE LUMBAGO SIN SIGNOS DE RADI CULOPATIA NI LESION EN COLUMNA. POR PERSISTENCIA DE DOLOR CONSIDERO PACIENTE REQUIERE VA LORACION POR ORTOPEDIA A TRAUMATOLOGIA PARA CONCEPTO MEDICO Y A CONSIDERAR PERTIENE NCIA DE EXAMENES DE EXTENSION. SIGNOS Y SINTOTMAS DE ALARMA POR LOS CUALESA CUDIR A URGE NCIAS.

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: **14/12/2020 13:23:18** **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez. (medicina .)** **Identificación:** **CC 1144184420**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (M545) LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **14/12/2020 13:43:11** **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez. (medicina .)** **Identificacion:** **CC1144184420**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(903825)		CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1	()
(903856)		NITROGENO UREICO [BUN]	1	()
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()
(907002)		COPROLOGICO	1	()

Observaciones: CONTROL CON RESULTADO

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **14/12/2020 13:43:38** **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez. (medicina .)** **Identificacion:** **CC1144184420**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890280)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	1	()

Observaciones: LUMBAGO

- **Prescripcion**

No: 202012140886-1 **Fecha y Hora:** **14/12/2020 13:44:48** **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
U_000158	ACETAMINOFEN 500MG | **Tableta**	1.00 UNID	ORAL	Cada 6 HORA(S)	40	30 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB CADA 6 HRS SI DOLOR						
U_000358	METOCARBAMOL750MG C*100 | **Tableta**	1.00 UNID	ORAL	Cada 8 HORA(S)	15	15 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB CADA 8 HRS POR 5 DIAS						

Observaciones:LUMBAGO

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 14/12/2020 13:46:55 **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)** **Identificación:** **CC 1144184420**

Nota

POR FAVOR ENTREGAR CD DE RADIOGRAFIAS PARA LLEVAR A ESPECIALISTA

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/12/2020 10:50:16** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 1
Procedimiento: CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1019	CREATININA	0.98	mg/dL	0.5	0.95

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/12/2020 10:50:16** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 2
Procedimiento: NITROGENO UREICO [BUN] Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1018	NITROGENO UREICO [BUN]	9.8	mg/dL	7	18

Comentario:

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/12/2020 10:50:16** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 3
Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
5049	Bacterias XC	neg			
5050	Bacterias UL	neg		0	250
5051	Cilindros Hialinos xc	neg			
5052	Cilindros Hialinos	neg		0	0.9
5053	Cristales	neg			
5054	Moco	neg			
5055	Levaduras	neg			
5056	Espermatozoides	neg			
5057	Cilindros Patologicos	neg			
5058	Otros PO	neg			
Comentario:	* HPF: Campo de Alto Poder				
5027	EXAMEN FISICOQUIMICO	.			
5028	Color PO	A.PALIDO			
5029	Aspecto PO	TRANSPARENTE			
5030	Densidad PO	1.011		1	1.03
5031	pH PO	6			
5032	Nitritos PO	neg			
5033	Leucocitos PO	neg			
5034	Proteinas PO	neg			
5035	Glucosa PO	norm			
5036	Cetonas PO	neg			
5037	Urobilinogeno PO	norm			
5038	Bilirrubina PO	neg			
5039	Eritrocitos PO	neg			
5040	SEDIMENTO MICROSCOPICO	-			
5041	Células Epiteliales Escamosas xc	3 /HPF			
5042	Células Epiteliales Escamosas	15 /uL		0	28
5043	Células Epiteliales No Escamosas XC	neg			
5044	Células Epiteliales No Escamosas	neg			
5045	Leucocitos xc	0.75 /HPF			
5046	Leucocitos UL	3.30 /uL		0	22
5047	Eritrocitos xc	<0.23 /HPF			
5048	Eritrocitos UL	<1.00 /uL		0	18

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/12/2020 13:10:15** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 4
Procedimiento: COPROLOGICO Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
5564	EXAMEN PARASITOLOGIO	NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES EN LA MUESTRA EXAMINADA			
5563	EXAMEN MICROSCOPICO	LEUCOCITOS OCASIONALES	%		
5562	EXAMEN MACROSCOPICO	COLOR CAFE CONSISTENCIA BLANDA			

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Atención: 202012180293 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 18/12/2020 13:37:55 Edad en la atención: 44 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Egreso:
Fecha y Hora: 18/12/2020 14:26:01 Servicio:Urgencias Ambulatorio Cama: Estado: Vivo

URGENCIAS

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL
Fecha y Hora: 18/12/2020 14:21:23 **Profesional:Daniela Cuellar Rojas.(medicina .)** **Identificación:CC 1144078688**
Tipo: (89020103) CONSULTA MEDICA PRIORITARIA AMP

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: ME DUELE LA ESPALDA
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 44 AÑOS CONSULTA CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR , REFIRE ANTECEDENTE DE TRAUMA . SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS , NIEGA CONTACTO CON INDIVIDUOS CON COVID POSITIVOS O CUALQUIER SINTOMATICO RESPIRATORIO, NIEGA PRESENCIA DE PACIENTE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN CASA O FAMILAIRES COVID POSITIVOS, AHORA SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN RASH , SIN SANGRADO ACTIVO , SIN DIARREA , SIN EPISODIOS EMETICOS , SIN ALGUN OTRO SINTOMA O SIGNO DE ALARMA.

Antecedentes
Planifica: No
Familiares: Si NIEGA.
Personales: Si INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos: Si ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos: Si G3P3V3.
Quirúrgicos: Si POMEROY.
Tóxico: Si NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos: Si NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Traumáticos: Si NIEGA.
Farmacológicos: Si SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.
Ginecológicos: Si MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.

Signos Vitales
Peso: 70.00 Kg Talla: 165.0 Cm Masa Corporal: 25.71 Kg/m^2 Frecuencia Cardiaca: 68 Min
Frecuencia Respiratoria: 18 Min Temperatura: 36.00 °C Presión Arterial: 90/60 Tension media: 70
Saturación: 98.00 %

Exámen Físico
Estado General: BUENAS CONDICIONES
Cabeza: Normal

Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	NORMOEXPASIVO , SIMETRICO , MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AUSCULTACION DE SOBREAGREGADOS , SIN TIRAJES . RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD , NO SE AUSCULTAN SOPLOS , SIN DOLOR A LA PALPACION OSTEOMUSCULAR, SIN DEFORMIDAD EN CAJA TORACICA .
Abdomen:	Normal	ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL , SIN MEGALIAS , SIN ADENOPATIAS , SIN DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL . SIN SENSACION DE MASA.
G/U:	Normal	
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 Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: PACIENTE DE 44 AÑOS CONSULTA CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR , REFIRE ANTECEDENTE DE TRAUMA . SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS , NIEGA CONTACTO CON INDIVIDUOS CON COVID POSITIVOS O CUALQUIER SINTOMATICO RESPIRATORIO, NIEGA PRESENCIA DE PACIENTE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN CASA O FAMILAIRES COVID POSITIVOS, AHORA SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN RASH , SIN SANGRADO ACTIVO , SIN DIARREA , SIN EPISODIOS EMETICOS , SIN ALGUN OTRO SINTOMA O SIGNO DE ALARMA. AL EXAMEN FISICO , SIN ALTERACION , SE A ORDEN DE CITOLOGIA VAGINAL , TAMBIEN SE DA ORDEN DE MANEJO ANALGESICO POR DOLOR LUMBAR ,

Diagnóstico Principal		Tipo Diagnóstico
	(M545) LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: PACIENTE DE 44 AÑOS CONSULTA CON CUADRO DE DOLOR LUMBAR , REFIRE ANTECEDENTE DE TRAUMA . SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS , NIEGA CONTACTO CON INDIVIDUOS CON COVID POSITIVOS O CUALQUIER SINTOMATICO RESPIRATORIO, NIEGA PRESENCIA DE PACIENTE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN CASA O FAMILAIRES COVID POSITIVOS, AHORA SIN SINTOMAS CARDIOVASCULARES , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN RASH , SIN SANGRADO ACTIVO , SIN DIARREA , SIN EPISODIOS EMETICOS , SIN ALGUN OTRO SINTOMA O SIGNO DE ALARMA. AL EXAMEN FISICO , SIN ALTERACION , SE A ORDEN DE CITOLOGIA VAGINAL , TAMBIEN SE DA ORDEN DE MANEJO ANALGESICO POR DOLOR LUMBAR ,

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	DIAMANTE	18/12/2020	14:21:53	70.00	165.0	25.71	68	18	36.00	90/60	0	0	98.00	DANIELA CUELLAR ROJ

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 18/12/2020 14:24:31 Profesional: Daniela Cuellar Rojas.(medicina .) Indentificación: CC 1144078688

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETAS NAPROXENO 250 MG TABLETAS Tableta o capsula 250 mg	NO APLICA	AHOR	21 TAB.			
Nota: UNAC ADA 8 HORAS POR 7 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
M03BM015011	Metocarbamol-750 mg tabletas metocarbamol Tableta 750 mg	NO APLICA	AHOR	21 TAB.			
Nota: UNA CADA 8 HROAS POR 7 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02AT020201	Tramadol Got. -100 mg/ml (10%) Sol. oral tramadol Solucion oral 100mg/ml	NO APLICA	AHOR	1 FRA.			
Nota: TOAMR DE 8 A 10 GOTAS NOCHE **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J02AN009231	Nistatina-100.000 UI/mL suspensiOn ora nistatina oral Suspension oral 100000ui/ml	NO APLICA	AHOR	1 FRA.			
Nota: ENJUEGUE BUCAL CADA 6 HORAS PRO UNA SEMANA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
D07AH007321	Hidrocortisona (acetato)-1% crema hidrocortisona acetato (Topica) Crema 1%	NO APLICA	AHOR	2 TUB.			
Nota: APCLIAR CADA 12 HORAS POR 10 DIAS . **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Atención: 202012210114 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 21/12/2020 09:29:02		Edad en la atención:	44 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 21/12/2020 09:35:22

PROCEDIMIENTOS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **21/12/2020 09:29:07** **Profesional:** **Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 11519432301**
N°: 1
Cod: 99020428 Nomb: EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA [AUTOEXAMEN DE SENO] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
REALIZO TOM,A DEL VPH Y EXAMEN DE4 MAMA

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **21/12/2020 09:30:44** **Profesional:** **Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 11519432301**
N°: 2
Cod: 898001 Nomb: ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL YO FUNCIONAL [CITOLOGIA] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
REALIZO TOMA DE VPH Y EXAMEN DE MAMA

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **21/12/2020 09:31:15** **Profesional:** **Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 11519432301**
N°: 3
Cod: 89290101 Nomb: TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO CCV [CITOLOGIA] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
REALIZO TOMA DE VPH Y EXAMEN DE MAMA

Atención: 202102120042 - [760010395731] LLANO VERDE

Fecha y Hora de Ingreso: 12/02/2021 09:08:19 Edad en la atención: 44 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 12/02/2021 09:33:42

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: **12/02/2021 09:25:39** **Profesional:** **Melissa Marquez Hernandez.(medico - .)**
Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: PORQUE ME CAI
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, NIEGA PATOLOGIAS DE IMPORTANCIAM AHORA CON POP DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION, POP REDUCCION MAS OSTEOSINTEIS DE MUÑECA IZQUIERDA, AHORA PACIENTE CONSULTA PARA ORDEN DE RETITO DE PUNTOS, TIENE PENDIENTE RADIOGRADIA DE MUÑECA IZQUIERDA DE FRETEN Y DE PERFIL, TIENE CONTROL CON ORTOPEDIA EL 17/02/2021 PARA CONTROL. PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, REFIERE DOLOR LEVE EN SITIO OPERATORIO. AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN CABESTRILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, LEVE EDEMA EN DEDOS DE MANO IZQUIERDA, RESTO DE EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES, SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR RETIRO DE PUNTOS EN UNA SEMANA. REFIREN ENTENDER Y ACEPTAR.

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: **12/02/2021 09:26:06** **Profesional:** **Melissa Marquez Hernandez.(medico - .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	NIEGA.
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3V3.
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos:	Si	POMEROY.
Tóxico:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA.

Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:	PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS.	
Cabeza:	Normal	PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS.
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	CAVIDAD ORAL SIN ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS, FARINGE SIN ALTERACIONES, AMÍGDALAS NORMALES SIN EXUDADO, NO ESCURRIMIENTO POSTERIOR.
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN UTILIZACIÓN DE MUSCULATURA ACCESORIA, A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS Y DE BUENA INTENSIDAD, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.
Abdomen:	Normal	ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS.
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	MÓVILES, SIMÉTRICAS EDEMA EN DEDOS DE MANO IZQUIERDA, REDUCCION ABIERTA DE RADIO Y CUBITO, OSTEOSITESIS DE MUÑECA, DOLOR EN SITIO OPERATORIO, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.
Neurológico:	Normal	GLASGOW 15/15, ALERTA, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, PUPILAS ISOCÓRICAS, FUERZA GLOBAL 5/5, RMT ++/++++, SIN FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA EVIDENTE.
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 12/02/2021 09:25:39 **Profesional:Melissa Marquez Hernandez.(medico - .)** **Identificación:CC 1144031547**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Repetido
Diag. Principal:	(S525) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 12/02/2021 09:29:26 **Profesional: Melissa Marquez Hernandez.(medico - .)** **Identificación:CC 1144031547**

Nota

PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, NIEGA PATOLOGIAS DE IMPORTANCIAM AHORA CON POP DE REDUC CION ABIERTA DE FRACTURA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION, POP REDUCCIO N MAS OSTEOSINTEIS DE MUÑECA IZQUIERDA, AHORA PACIENTE CONSULTA PARA ORDEN DE RETITO DE PUNTOS, TIENE PENDIENTE RADIOGRADIA DE MUÑECA IZQUIERDA DE FRETEN Y DE PERFIL, TIENE CONTROL CON ORTOPEDIA EL 17/02/2021 PARA CONTROL. PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN REGULARES CONDICIO NES GENERALES, REFIERE DOLOR LEVE EN SITIO OPERATORIO. AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN CABESTRIL LO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, LEVE EDEMA EN DEDOS DE MANO IZQUIERDA, RESTO DE EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES, SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR RETIRO DE PUNTOS EN UNA SEMANA. RE FIREN ENTENDER Y ACEPTAR.

- **Prescripcion**

No: 202102120042-1 **Fecha y Hora: 12/02/2021 09:30:16** **Profesional:Melissa Marquez Hernandez.(medico - .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETAS NAPROXENO 250 MG TABLETAS | **Tableta o capsula**	1.00 UNID	ORAL	Cada 8 HORA(S)	30	30 TAB.

Obs: TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS
Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **12/02/2021 09:31:33** **Profesional:Melissa Marquez Hernandez.(medico - .)** **Identificacion:CC1144031547**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(S22102)		DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	1	(RETIRO DE PUNTOS EL 17 DE FEBRERO)

Observaciones:

Atención: 202102190984 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 19/02/2021 14:37:53		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	19/02/2021 15:44:51		

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: **19/02/2021 14:49:38** **Profesional:** **Carolina Estrada Barbosa.(medicina .)**
Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: " ME DUELE EL BRAZO "
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD CON DX FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO IZQUIERDO / POP HACE 15 DIAS / MANIFIESTA QUE PRESENTA DOLOR , NIEGA OTRO SINTOMA . **NOTA** SE REALIZA VALORACION PRESENCIAL CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL : CARETA , RESPIRADOR KN95, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES /

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: **19/02/2021 14:49:55** **Profesional:** **Carolina Estrada Barbosa.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	NIEGA.
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3V3.
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos:	Si	POMEROY.
Tóxico:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA.
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **19/02/2021 14:56:25** **Profesional:** **Carolina Estrada Barbosa.(medicina .)**
Signos Vitales

Peso:	80.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	33.30 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	79 Min
Frecuencia Respiratoria:	16 Min	Temperatura:	36.20 °C	Presion Arterial:	120 /80	Saturación:	

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	SIMETRICO MOVIL NO ADENOPATIAS
Torax:	Normal	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS CAMPÓS PULMONARES NORMOVENTILADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NO DOLOR A LA PALPACION
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Anormal	MSI INMOVILIZADO , LEVE EDEMA , DOLOR A LA MOVILIDAD ARTICULAR DE MUÑECA // VENAR TORTUOSAS EN MIEMBROS INFERIORES
Neurológico:	Normal	ORIENTADA NO DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	

Revisión por sistema: Normal
Sistemático Respiratorio: No
TBC Multidrogoresistente: No
Sintomático de Piel: No
Lepra: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 19/02/2021 14:56:46 **Profesional: Carolina Estrada Barbosa.(medicina .)** **Identificación:CC 1130598596**

Nota

PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE EN LAS INSTALACIONES DE GASES DE OCCIDENTE DEL CENTRO COMERCIAL CHIPICHAPE , MANIFIESTA QUE LE INDICARON SENTARSE EN SALA DE ESPERA Y EL ASIENTO ESTABA DAÑADO LO QUE LE GENERA CAIDA CON POSTERIOR TRAUMA EN REGION LUMBAR (PENDIENTE REALIZAR RADIOGRAFIA) Y EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO - POP REDUCCION FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO IZQUIERDO HACE 15 DIAS / MANIFIESTA QU E PRESENTA DOLOR / SE FORMULA ANALGESIA / TIENE PENDIENTE REALIZAR TERAPIA FISICA .

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 19/02/2021 14:49:38 **Profesional:Carolina Estrada Barbosa. (medicina .)** **Identificación:CC 1130598596**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (S525) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Atención: 202102190383 - [760010395702] DIAMANTE

Fecha y Hora de Ingreso: 19/02/2021 15:36:58
Identificación: CC 25717760
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Poliza:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion
Edad en la atención: 44 Ano(s)
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 19/02/2021 15:38:03

PROCEDIMIENTOS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 19/02/2021 15:37:15 **Profesional: Ingrid Johana Castillo Camayo.(auxiliar .)** **Identificación: CC 11519432301**

N°: 1
Cod: 89011601 Nomb: ENTREGA DE RESULTADOS DE CITOLOGIA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
ENTREGA DE RESULTADOS DE VPH CON GENOTIPO NEGATIVO

RESULTADO PRUEBA DE VPH E.P.S: Emsanar Detección de VPH Genotipo 16 Negativo Detección de VPH Genotipo 18 Negativo Detección de VPH Genotipo 31 Negativo Detección de VPH Genotipo 45 Negativo Detección de VPH Genotipo 51 Negativo Detección de VPH Genotipo 52 Negativo Estudio Resultado Detección de VPH (Genotipo 33 y 58) Negativo Detección de VPH (Genotipo 35, 39 y 68) Negativo Detección de VPH (Genotipo 56, 59 y 66) Negativo

Atención: 202102190110 - [760010395731] LLANO VERDE

Fecha y Hora de Ingreso: 19/02/2021 10:56:28
Identificación: CC 25717760
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 44 Ano(s)
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 19/02/2021 11:24:17

CONSULTA EXTERNA

• Anamnesis

Fecha y Hora: **19/02/2021 11:09:37** **Profesional:** **Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)**
Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: ES X CONTROL DE FX
Enfermedad Actual: PTE DE 44 AÑOS DE EDAD LLEGA ALERTA ORIENTADO ASISTE A CITA MEDICA DE CONTROL POR FX DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO IZQ POR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA --SUFRI UN ACCIDENTE --EN OFICINA D E PAGO -ASICIADO DOLOR EN REG LUMBAR EL CUAL SE EXACERVA A LOS MOVINMIENTO DE DORSO FLEXION -NO REFIE OTRO SINTOMA S SE PREGUNTA SI HAESTADO EN CONTACTO CON PTE COVID -SE LE ATIENDE BAJO LOS PRORTOCOLOS DE BIO SEGURIDAD

• Antecedentes

Fecha y Hora: **19/02/2021 11:12:02** **Profesional:** **Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	NIEGA.
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3V3.
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos:	Si	POMEROY.
Tóxico:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA.
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: **19/02/2021 11:13:13** **Profesional:** **Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)**
Signos Vitales

Peso:	81.00 Kg	Talla:	165.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	29.75 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	72 Min
Frecuencia Respiratoria:	22 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	120 /80	Saturación:	98.00 %

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	ESTABLE
Cabeza:	Normal
Ojos:	Normal
Oidos:	Normal
Nariz:	Normal
Boca:	Normal
Cuello:	Normal
Torax:	Normal
Abdomen:	Normal
G/U:	Normal
Ano:	Normal
Extremidades:	Normal
Neurológico:	Normal
Osteomuscular:	Normal
Piel:	Normal
Revisión por sistema:	Normal
Sistemático Respiratorio:	No
TBC Multidrogoresistente:	No
Sintomático de Piel:	No
Lepra:	No
Sintomático Nervioso Periférico:	No
Perimetro Abdominal:	(70) Normal

• Notas Medicas

Fecha y Hora: 19/02/2021 11:13:28 **Profesional: Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)** **Identificación:CC 16474979**
Nota

PTE DE 44 AÑOS DE EDAD LLEGA ALERTA ORIENTADO ASISTE A CITA MEDICA DE CONTROL POR FX DE LA EPIFISIS INFERIOR
DEL RADIO IZQ POR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA --SUFRI UN ACCIDENTE --EN OFICINA D E PAGO -A SICIADO DOLOR
EN REG LUMBAR EL CUAL SE EXACERVA A LOS MOVINMIENTO DE DORSO FLEXION -NO REFIE OTR O SINTOMA S
SE PREGUNTA SI HAESTADO EN CONTACTO CON PTE COVID -SE LE ATIENDE BAJO LOS PRORTOCOLO S DE BIO SEGURIDAD

PLAN SE ORDENA TERAPIA FISICA 10 SECCIONE RX LUMBO -SACRA SE DA RECOMENDACIONE Y SI GNO D E ALARMA

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: **19/02/2021 11:09:37** **Profesional:** **Jorge Nel Riascos Bustos. (medicina .)** **Identificación:** **CC 16474979**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (S525) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **19/02/2021 11:14:49** **Profesional:** **Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)** **Identificacion:** **CC16474979**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(931000)		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	10	(MUÑECA IZQ)

Observaciones: PTE DE 44 AÑOS DE EDAD LLEGA ALERTA ORIENTADO ASISTE A CITA MEDICA DE CONTROL POR FX DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO IZQ POR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA --SUFRI UN ACCIDENTE -- EN OFICINA D E PAGO -ASICIADO DOLOR EN REG LUMBAR EL CUAL SE EXACERVA A LOS MOVINMIENTO DE DORSO FLEXION -NO REFIE OTRO SINTOMA S SE PREGUNTA SI HAESTADO EN CONTACTO CON PTE COVID -SE LE ATIENDE BAJO LOS PRORTOCOLOS DE BIO SEGURIDAD

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **19/02/2021 11:16:32** **Profesional:** **Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)** **Identificacion:** **CC16474979**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(871040)		RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	2	(AP-LACT)

Observaciones: PTE DE 44 AÑOS DE EDAD LLEGA ALERTA ORIENTADO ASISTE A CITA MEDICA DE CONTROL POR FX DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO IZQ POR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA --SUFRI UN ACCIDENTE -- EN OFICINA D E PAGO -ASICIADO DOLOR EN REG LUMBAR EL CUAL SE EXACERVA A LOS MOVINMIENTO DE DORSO FLEXION -NO REFIE OTRO SINTOMA S SE PREGUNTA SI HAESTADO EN CONTACTO CON PTE COVID -SE LE ATIENDE BAJO LOS PRORTOCOLOS DE BIO SEGURIDAD

- **Prescripcion**

No: 202102190110-1 **Fecha y Hora:** **19/02/2021 11:19:54** **Profesional:** **Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
U_000348	DEXAMETASONA8MG/2ML C*100 AMP | **Frasco**	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	Cada 24 HORA(S)	1	1 FRA.
Obs: APLICAR IM DOSIS UNICA						
U_000023	IBUPROFENO400MG C*250 | **Tableta**	1.00 UNID	ORAL	Cada 12 HORA(S)	14	14 Uni.
Obs: TOMAR 1 CADA12 HS POR 7 DIAS						
U_000128	DICLOFENACO75MG/3ML C*5 AMP X 3ML | **Frasco**	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	Cada 24 HORA(S)	1	1 FRA.
Obs: APLIVCA R IM DOSIS UNICA						
U_000561	ACETAMINOFEN500MG C*100 | **Tableta**	1.00 UNID	ORAL	Cada 6 HORA(S)	40	40 TAB.
Obs: TOMAR 1 CADA 6HSPOR 10 DIAS						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Atención: 202103100722 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 10/03/2021 11:40:41
Identificación: CC 25717760
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Poliza:
Servicio de ingreso: Terapias Y Rehabilitacion
Edad en la atención: 44 Ano(s)
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 10/03/2021 14:46:54

TERAPIAS

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 10/03/2021 11:40:45 **Profesional: Karina Aguirre Bermudez.(actividad.)** **Identificación: CC 1144173638**

Nota

CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS DE REHABILITACION

(Terapia Física, Terapia Respiratoria, Terapia Ocupacional, Terapia Fonoaudiología)

Nombre y Apellidos del paciente: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO Edad: 44 AÑOS Doc umento: CC 25717760 Fecha: 10 Marzo 2021 EPS: EMSSANAR SAS IPS: HOSPITAL CARLOS HOLMES TR UJILLO He hablado con el terapeuta sobre la naturaleza y el propósito del procedimiento y me han ex plicado los posibles riesgos o complicaciones de cada uno de ellos.

Yo MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO autorizo al equipo de terapeutas de la Red de Salud d el Oriente ESE, para realizar el siguiente procedimiento:

Procedimiento	**Marque con X**	**Riesgos**	**Beneficios**
Terapia Física	X	-Dolor muscular, enrojecimiento de la piel, Quemadura, Mareo, Caída, Aparición de nuevos síntomas.	-Disminución de dolor -Mejoría de la movilidad y función motora.
Terapia Respiratoria		-Alergia a medicamento -Ligero temblor, Cefalea -Aumento de frecuencia cardíaca -Molestias digestivas, náuseas, - Resequedad bucal, -Placas en la boca, Irritabilidad -Sangrado por nariz y boca -Vómito, Disfonía, Alergia al látex -Broncoaspiración (dificultad para respirar por paso de sustancias hacia los pulmones).	-Elimina la acumulación de secreciones y facilita la expulsión -Aumenta la capacidad pulmonar -Disminuye la fatiga y mejora la oxigenación -Disminuye el número de ingresos hospitalarios.
Terapia Ocupacion		-Hipotensión	-Estimulación el movimiento, c

al		-Ansiedad -Angustia -Dolor muscular	ognitiva, psicosocial, sensorial -Estimación de las actividades de alimentación, higiene y vestido.
Terapia Fonoaudiología		-Tos -Vomito -Nauseas -Dificultad respiratoria asociada a la ingesta de alimentos	-Fortalece los procesos comunicativos y previene desordenes de la comunicación -Fortalece y previene trastornos relacionados con la deglución.

Por lo tanto me comprometo con el proceso terapéutico, con el cumplimiento de los horarios asignados y las recomendaciones dadas por el terapeuta con el fin de cumplir los objetivos planteados en el tratamiento.

Declaro que me han resulto todas las dudas e interrogantes que he formulado y se me ha dado la información completa acerca del procedimiento y he entendido lo que me van a realizar.

Si acepto X No acepto

Firma del paciente o representante legal MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO

Documento identificación: CC 25717760

Firma del terapeuta KARINA AGUIRRE BERMUDEZ

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 10/03/2021 14:46:12 **Profesional:** **Karina Aguirre Bermudez.(actividad.)** **Identificación: CC 1144173638**
N°: 1
Cod: 931000 Nomb: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Cant: 1 Dosis: DXP: S525 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
NOMBRE: MARIA ENCARNACION CARABLI HURTADO

IDENTIFICACION: 125717760

EDAD: 44 AÑOS

OCUPACION: COMERCIANTE.

ESCOLARIDAD: BACHILLER

ESTADO CIVIL: CASADA

PESO: 79 KG

TALLA: 1.60 CMS

ACTIVIDAD FISICA: NIEGA

FUMADOR: NIEGA

TOMADOR: NIEGA

DOMINANCIA: DIESTRA

TELEFONO: 3158748625 (Personal) - 3187779287 (Hermano- Omar Hurtado)

CONTACTO DE EMERGENCIA: 3215205194 (Jhon Alexander)

DX: Fractura de la epifisis inferior del radio S-525

ANTECEDENTES FAMILIAR: HIPERTENSION MATERNA

ANTECEDENTES PERSONALES: VENA VARICE

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: NIEGA

ANTECEDENES OBSTETRICOS: 4 EMBARAZOS. 1 ABORTOS. 3 PARTOS NATURALES.

ANTECENDES TRAUMATICOS: CAIDA DESDE SU PROPIA ALTUTRA HACE 2 MESES Y MEDIOS AFECTANDO MUÑCA Y COLUMNA

ANTECEDENTES QUIRURJICOS: REDUCCION OSEA DE RADIO EN (FEBRERO 2021) POMEROY.

ANTECEDENTES TOXICOS: NIEGA

IPS DONDE LA ATIENDEN: CENTRO DE SALUD LLANO VERDE.

MEDICO TRATANTE: .RIASCOS BUSTOS JORGE NEL. MEDICO GENERAL.

NUMERO DE TERAPIAS ORDENADAS: 10 TERAPIAS

NUEMERO DE TERAPIAS AUTORIZADAS: 10 TERAPIAS

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL POR CIRUGIA DE MANO

FIEBRE, TOS, MALESTAR DE GRIPA, PERDIDA DEL OLFATO O EL GUSTO LOS ULTIMOS 15 DIAS: NIEGA

CONTACTO CON COVID 19 CONFIRMADO O SOSPECHOSO: NIEGA

RX: PENDIENTE.

PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, GENERO FEMENINO, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA DEL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO. CON DIAGNOSTICO MEDICO: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO. HACIENDO USO PREVENTIVO DE TAPBOCAS Y P´REVIO LAVADO DE MANOS AL INGRESO AL SERVICIO DE REHABILITQACION. ASISTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE. ASISTE PARA REALIZAR 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA, ASIGNADAS POR ESPECIALISTA TRATANTE. PACIENTE QUIEN POSTERIOR A CAIDA DESDE SU PRPOIA ALTURA CON EVOLUCION HACE 3 MESES GENERA LESION EN MUÑECA, SIENDO INTERVENIDA 2 MESES DESPUES EN FEBREO 2020 CON REDUCCION OSEA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE PLACA TORNILLOS EN RADIO DISTAL, PACIENTE LA CUAL INGRES CON CABESTRILLO. PACIENTE QUE MANIFIESTA PRESENTAR DOLOR AL MOMENTO DE MOVILIZAR DEDOS CON 8/10 DE LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, EL CUAL SE EXSACERBA A LA MOVILIZACION ACTIVA DE DEDOS, AL REALIZAR ACTIVIDADES DE MOTRICIDAD FINA Y AL TRATAR DE REALIZAR FUERZA DE MANO, REFIERE VERSE LIMITADO A REALIZAR ACTIVIDADES COTIDIANAS Y DE LA VIDA DIARIA POR FALTA DE MOVILIDAD, FUERZA Y POR DOLOR. A LA OBSERVACION ENCUENTRO INFLAMACION EN PROCESO ESTILOIDEO RADIO, CUBITAL Y EN DORSO DE LA MANO Y DEDOS DE LA MANO IZQUIERDA, SE OBSERVA CICATRIZ TIPO QUELOISE SIN SIGNOS DE INFECCION, CON ADHERENCIA Y CONTRACTURAS PROTECTIVAS EN FLEXORES DE MANO, NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES OSEAS, PIEL EN BUEN ESTADO, SE OBSERVA ATROFIA MUSCULAR DE EXTENSORES DE MANO, A LA PALPACION REFIERE DOLOR EN DORSO DE MANO Y 1/3 DISTAL DEL ANTEBRAZO. A LA EVALUACION FISICA ENCUENTRO RANGOS DE MOVILIDAD ACTIVA DE MUÑECA TOTLAEMNTE LIMITADOS EN TODOS SUS ANGULOS (FLEXION-EXTENSION- PRONOSUPINACION-DESVIACION RADIAL Y ULNAR). LIMITACION DE DEDOS EN TODOS SUS ANGULOS (FLEXION-EXTENSION-ABDUCCION), A LA MOVILIZACION PASIVA PRESENTA RANGOS LMITADOS CON DORLOR FUERTE FLEXION: 30° EXTENSION:15° DESVIASION RADIAL: 5° ULNAR: 10°. A LA VALORACION DE FUERZA AL AGARRES DE MANO (FLEXORES Y EXTENSORES DE DEDOS) ENCUENTRO CALIFICACION DE 3-/5 FLEXORES DE MANO Y EXTENSORES 3-/5 SEGÚN LA ESCALA DE DANIELS. RETRACCION MUSCULAR EN FLEXORES Y EXTENSORES DE LA MANO, A LA VALORACION DE LA SENSIBILIDAD ENCUNTRO HIPERSENSIBILIDAD EN C5, C6 Y C7. PROPIPCION CON ALTERACION. PLAN DE TRATAMIENTO: MODULAR DOLOR, DIUSMINUIR INFLAMACION AL MAXIMO, RECUPERAR RANGOS DE MOVILIDAD Y MEJORAR FUERZA DE MUSCULOS DE MANO Y DEDOS PROGRERSIVAMENTE, FAVORECER FUNCIONALIDAD, DEVOLVER AL PACIENTE EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y COTIDIANAS, ESTIMULAR SENSIBILIDAD Y MEJORAR PROPIOCEPCION. INCIIA SESION CON APLICACIÓN DE MEDIOS FISICOS: FRIO DURANTE 7 MINUTOS Y CALOR HUMEDO EN ZONA 10 MINUTOS, SE FINALIZACON ESTIRAMIENTOS PASIVOS. SE DA INFORMACION VERBAL Y ESCRITA DE LOS DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIOS, SE DAN RECOMENDACIONES DE EJERCICIOS EN CASA PARA MEJORAR FLEXIBILIDAD. PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO DEL DIA Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES. DURANTE LA SESION DE HACE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL POR PARTE DEL TERAPEUTA Y EL USUARIO. ADICIONALEMNTE SE REALZIA LAVADO DE MANOS AL INGRESAR AL SERVICIO Y EN LOS 5 MOMENTOS ESTABLECIDOS POR LA EPS, SE HACE DESINFECCION POR PARTE DE LA AUXILIAR DE LOS ELEMENTOS UTILIZADOS PARA LA REHABILITACION.

CONSULTA EXTERNA

- **Riesgo de Caidas**

Escala de Riesgo (J.H. Downton)

Fecha y Hora: **10/03/2021 14:46:50** **Profesional:Karina Aguirre Bermudez.(actividad.)**

N°: 73905

Crtiterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	Si	1
Medicamentos	Ninguno	0
Deficiencias sensoriales	Ninguna	0
Estado mental	Orientado	0
Deambulación	Normal	0
	Total	**1**

Acciones para minimizar los riesgos:

CALZADO ADECUADO

Atención: 202103110811 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/03/2021 13:32:29 Edad en la atención: 44 Ano(s)

Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	11/03/2021 14:58:31		

CONSULTA EXTERNA

• Anamnesis

Fecha y Hora: **11/03/2021 13:36:09** **Profesional:** **Carolina Estrada Barbosa.(medicina .)**

Tipo de Consulta:	(890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	"NECESITO LA LECTURA DE LA RADIOGRAFIA "
Enfermedad Actual:	PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD MANIFIESTA QUE PREVIAMENTE REALIZO RX DE COLUMNA LUMBOSACRA , SOLICITA REPORTE FISICO DE LECTURA RADIOLOGICA - **NOTA** SE REALIZA VALORACION PRESENCIAL CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL : CARETA , RESPIRADOR KN95, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES /

• Antecedentes

Fecha y Hora: **11/03/2021 13:39:19** **Profesional:** **Carolina Estrada Barbosa.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	NIEGA.
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3V3.
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos:	Si	POMEROY.
Tóxico:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA.
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: **11/03/2021 13:40:08** **Profesional:** **Carolina Estrada Barbosa.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	80.20 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	33.38 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	79 Min
Frecuencia Respiratoria:	16 Min	Temperatura:	36.20 °C	Presion Arterial:	120 /80	Saturación:	

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	
Cabeza:	Normal
Ojos:	Normal
Oidos:	Normal
Nariz:	Normal
Boca:	Normal
Cuello:	Normal
Torax:	Normal
Abdomen:	Normal
G/U:	Normal
Ano:	Normal
Extremidades:	Normal
Neurológico:	Normal
Osteomuscular:	Normal
Piel:	Normal
Revisión por sistema:	Normal
Sistemático Respiratorio:	No
TBC Multidrogoresistente:	No
Sintomático de Piel:	No
Lepra:	No
Sintomático Nervioso Periférico:	No
Perimetro Abdominal:	(70) Normal

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: **11/03/2021 13:36:09** **Profesional:** **Carolina Estrada Barbosa. (medicina .)** **Identificación:** **CC 1130598596**

Análisis de Laboratorio e

Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Impresion Diagnostica
Diag. Principal: (M545) LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 11/03/2021 14:16:22 **Profesional: Carolina Estrada Barbosa.(medicina .)** **Identificación: CC 1130598596**

Nota

NO HAY REPORTE RADIOLOGICO DE RX DE COLUMNA - SE FORMULA ANALGESIA .

- **Prescripcion**

No: 202103110811-1 **Fecha y Hora: 11/03/2021 14:17:25** **Profesional:Carolina Estrada Barbosa.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL DICLOFENACO | **Solucion Inyectable**	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	Cada 24 HORA(S)	1	1 AMP.
Obs: APLICAR IM DOSIS UNICA						
U_000561	ACETAMINOFEN500MG C*100 | **Tableta**	2.00 UNID	ORAL	Cada 8 HORA(S)	15	30 TAB.
Obs: 2 TAB CADA 8 H EN CASO DE DOLOR						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Atención: 202103111005 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/03/2021 14:51:29
Identificación: CC 25717760
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Poliza:
Servicio de ingreso: Terapias Y Rehabilitacion
Edad en la atención: 44 Ano(s)
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 11/03/2021 14:52:35

TERAPIAS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 11/03/2021 14:51:31 **Profesional:** **Laura Isabel Rojas Tapasco.(actividad.)** **Identificación: CC 1143854980**

N°: 1
Cod: 931000 Nomb: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Cant: 1 Dosis: DXP: S525 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
PACIENTE CON DX ANOTADO, INGRESA AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD HACIENDO USO DE TAPABOCAS LAVABLE Y REALIZANDO LAVADO DE MANOS AL INGRESAR AL SERVICIO DE REHABILITACIÓN, REFIERE SENTIR DOLOR DE 2/10 EN ESCALA ANALOGA VISUAL DE DOLOR EN MANO IZQUIERDA. SE DA INICIO A TERAPIA FISICA CON EJERCICIO DE AGARRE EN PINZA CON ELEMENTOS DIDACTICOS (PLASTILINA) CON 20 REPETICIONES, POSTERIORMENTE SE REALIZA EJERCICIO ISOMÉTRICO PARA FLEXORES DE METACARPIANO CON BALÓN DE GOMA SOSTENIDO POR 5 SEGUNDO CON 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, SE CONTINUA CON ACTIVO RESISTIDO PARA FLEXORES DE METACARPIANO CON THERABAND AMARILLO CON 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, SE REALIZA MOVILIZACION DE TEJIDO CICATRIZAL. SE FINALIZA CON MEDIOS FISICOS (CRIOTERAPIA Y CALOR HUMEDO). TODO ES BIEN TOLERADO Y LA PACIENTE EGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD. DURANTE LA SESION SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA OMS EN LOS CINCO MOMENTOS, TECNICA Y DURACION, ADEMAS SE HACE USO DE EPP POR PARTE DE LA FISIOTERAPEUTA QUIEN LO ASISTE, TAMBIEN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODOS LOS ELEMENTOS CON LOS QUE SE ASISTEN LOS EJERCICIOS PREVIAMENTE EN PRESENCIA DE LA PACIENTE AL IGUAL QUE EN CUANTO A LA UTILIZACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS DESPUES DE LA ATENCION DE CADA PACIENTE.

Atención: 202103120742 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 12/03/2021 12:19:38
Identificación: CC 25717760
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Poliza:
Servicio de ingreso: Terapias Y Rehabilitacion
Edad en la atención: 44 Ano(s)
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 12/03/2021 12:20:08

TERAPIAS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 12/03/2021 12:19:41 **Profesional:** Karina Aguirre Bermudez.(actividad.) **Identificación:** CC 1144173638

N°: 1

Cod: 931000 Nomb: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Cant: 1 Dosis: DXP: S525 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

PACIENTE CON DX ANOTADO, INGRESA AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, HACIENDO USO PREVENTIVO DE TAPBOCAS Y LAVADO DE MANOS PREVIO LA INGRESO AL SERVICIO. REFIERE SENTIR EVOLUCION DE LA INTENSIDAD EL DOLOR CALIFICADO EN EL MOMENTO EN 3/10 EN ESCALA ANLOGA VISUAL DE DOLOR EN MANO IZQUIERDA. SE DA INICIO A TERAPIA FISICA CON EJERCICIO DE AGARRE EN PINZA CON ELEMENTOS DIDACTICOS CON 20 REPETICIONES, BALON PQUEÑO DE PLANTICO TERPAEUTICO SSOTENIENDO 5 SEGUNFODS AL AGARRE FINO DE DEDO 1 DE LA MANO CON LOS DEMAS MECARPOS DE LA MANO, POSTERIORMENTE SE REALIZA EJERCICIO ISOMÉTRICO PARA FLEXORES DE METACARPIANO CON BALÓN DE GOMA SOSTENIDO POR 5 SEGUNDO CON 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, SE CONTINUA CON EJERCICIOS ACTIVOS RESISTIDOS CON BANDA ELASTICA ROJA PARA FORTALECIMIENTO TE LOS INTEROSEOS, SE REALIZA ESTIRAMIENTO GENERAL DE TREN SUPERIOR. SE FINALIZA CON MEDIOS FISICOS (CRIOTERAPIA + ELECTROESTIMULACION Y CALOR HUMEDO). TODO ES BIEN TOLERADO Y LA PACIENTE EGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. DURANTE LA SESION SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA OMS EN LOS CINCO MOMENTOS, TECNICA Y DURACION, ADEMAS SE HACE USO DE EPP POR PARTE DE LA FISIOTERAPEUTA QUIEN LO ASISTE, TAMBIEN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODOS LOS ELEMENTOS CON LOS QUE SE ASISTEN LOS EJERCICIOS PREVIAMENTE EN PRESENCIA DEL PACIENTE AL IGUAL QUE EN CUANTO A LA UTILIZACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS DESPUES DE LA ATENCION DE CADA PACIENTE.

Atención: 202103130436 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 13/03/2021 11:58:23		Edad en la atención:	44 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Terapias Y Rehabilitacion		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	13/03/2021 12:00:01		

TERAPIAS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 13/03/2021 11:58:26 **Profesional:** Karina Aguirre Bermudez.(actividad.) **Identificación:** CC 1144173638

N°: 1

Cod: 931000 Nomb: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Cant: 1 Dosis: DXP: S525 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

INGRESA PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO DE SALUD, REFIRIENDO BUENA EVOLUCION DEL DOLOR, MEJROANDO EL MOVIMIENTO ACTIVO DE DEDOS EN FLEXION. SE DA INICIO CON EJERICIOS DE FORTALECIMIENTO DE MUSCULOS FLEXOEXTENSORES DE MANO E INTRINSECOS, CON ACTIVOS RESISTIDOS CON BANDA ELASTIVA ROJA PARA FLEXION, EXTENSION, DESVIACION ULNAR Y RADIAL, ISOMETRICOS PARA FLEXORES DE DEDOS CON PELOTA TERAPEUTICA PEQUEÑA Y DIGIFLEX ROJO, CONTINUA CON ESTIMULACION DE AGARRE CON PINZA U ENSARTE DE CHAQUIRAS EN CORDON. SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTOS Y CRIOTERA 5 MINUTOS Y CONTINUA CON CALOR HUMEDO. PACIENTE REFIERE BUENA TOLERANCI Y SE RETIRA EN BUEN ESTADO DEL SERVICIO. DURANTE LA SESION SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA OMS EN LOS CINCO MOMENTOS, TECNICA Y DURECION, ADEMAS SE HACE USO DE EPP POR PARTE DE LA FISIOTERAPEUTA QUIEN LO ASISTE, TAMBIEN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODOS LOS ELEMENTOS CON LOS QUE SE ASISTEN LOS EJERCICIOS PREVIAMENTE EN PRESENCIA DEL PACIENTE AL IGUAL QUE EN CUANTO A LA UTILIZACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS DESPUES DE LA ATENCION DE CADA PACIENTE. TODO ES BIEN TOLERADO POR EL PACIENTE Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD

Atención: 202103150628 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 15/03/2021 11:33:25		Edad en la atención:	44 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	15/03/2021 11:36:28		

IMAGENOLOGIA

- **Imagenes**

Toma de Imagen 15/03/2021 Hora: 11:36:02

RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSA

FECHA:	2021-02-26 09:31:00	**CONS:**	58227 A
NOMBRE:	Carabali Hurtado Maria Encarnacion	**D.I:**	25717760
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
DIAGNOSTICO:	SIN DATOS CLINICOS		

HALLAZGOS:

Se aprecia sacralización de L5 como variante anatómica, hallazgo que se acompaña de hipoplasia del disco intervertebral L5-S1.

La amplitud del canal vertebral es normal.

No se identifican signos de discopatía.

Articulaciones facetarias y sacroilíacas sin alteración.

No se evidencian lesiones líticas o blásticas ni signos de espondilolisis, espondilolistesis o fracturas.

OPINIÓN:

Correlacionar con la evaluacion clinica y examen fisico. Considerar si amerita estudios complementarios.

El presente informe no constituye un diagnostico final . Este sera emitido por su medico tras la correlación de los hallazgos de este estudio de imagen con la historia clìnica integral y, si procedieran , control evolutivo y/o pruebas complementarias adicionales . En caso de discrepancia clinico-radiologica , se aconseja reevaluación de las imágenes tras indicar el problema clinico

Atentamente,

GUILLERMO ADOLFO BOLIVAR CUTEN
MEDICO RADIOLOGO
6881 MinSalud

Observaciones: LECTURA
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

Atención: 202103150665 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 15/03/2021 11:48:59		Edad en la atención:	44 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	

Servicio de ingreso: Terapias Y Rehabilitacion

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 15/03/2021 11:49:42

TERAPIAS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **15/03/2021 11:49:02** **Profesional:** **Karina Aguirre Bermudez.(actividad.)** **Identificación:** **CC 1144173638**

N°: 1

Cod: 931000 Nomb: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Cant: 1 Dosis: DXP: S525 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

INGRESA PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO DE SALUD, REFIRIENDO BUENA EVOLUCION DEL DOLOR, MEJROANDO EL MOVIMIENTO ACTIVO DE DEDOS EN FLEXION. SE DA INICIO CON EJERICIOS DE FORTALECIMIENTO DE MUSCULOS FLEXOEXTENSORES DE MANO E INTRINSECOS, CON ACTIVOS RESISTIDOS CON BANDA ELASTIVA ROJA PARA FLEXION, EXTENSION, DESVIACION ULNAR Y RADIAL, ISOMETRICOS PARA FLEXORES DE DEDOS CON PELOTA TERAPEUTICA PEQUEÑA Y DIGIFLEX ROJO, CONTINUA CON ESTIMULACION DE AGARRE CON PINZA U ENSARTE DE CHAQUIRAS EN CORDON. SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTOS Y CRIOTERA 5 MINUTOS Y CONTINUA CON CALOR HUMEDO. PACIENTE REFIERE BUENA TOLERANCI Y SE RETIRA EN BUEN ESTADO DEL SERVICIO. DURANTE LA SESION SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA OMS EN LOS CINCO MOMENTOS, TECNICA Y DURECION, ADEMAS SE HACE USO DE EPP POR PARTE DE LA FISIOTERAPEUTA QUIEN LO ASISTE, TAMBIEN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODOS LOS ELEMENTOS CON LOS QUE SE ASISTEN LOS EJERCICIOS PREVIAMENTE EN PRESENCIA DEL PACIENTE AL IGUAL QUE EN CUANTO A LA UTILIZACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS DESPUES DE LA ATENCION DE CADA PACIENTE. TODO ES BIEN TOLERADO POR EL PACIENTE Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD

Atención: 202103160694 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 16/03/2021 11:49:10 Edad en la atención: 44 Ano(s)

Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO

Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S Tipo de Usuario: Subsidiado Pos

Poliza: Autorización:

Servicio de ingreso: Terapias Y Rehabilitacion

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 16/03/2021 12:04:54

TERAPIAS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **16/03/2021 11:49:14** **Profesional:** **Karina Aguirre Bermudez.(actividad.)** **Identificación:** **CC 1144173638**

N°: 1

Cod: 931000 Nomb: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Cant: 1 Dosis: DXP: S525 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

PACIENTE CON DX MEDICO YA ANOTADO, INGRESA HACIENDO USO DE TAPBOCAS LAVABLE, CON LAVADO DE MANOS PREVIO AL INGRESO AL SERVICIO, EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD APARENTES. REFIERE DOLOR CON EVOLUCION, CON MAYOR MOVIMIENTO DE DEDOS DE LA MANO. SE INICIA CON EJERCICIOS RESISTIDOS PARA DEDOS CON PINZA PARA FOTALECIMEINTO DE INTERDIGITALES Y FLEXORES DE DEDOS, THERABAND ROJO PARA EXTENSION Y ABDUCCIOND E LOS DEDOS, POSTERIOEMENTE SE REALIZA ACTIVOS RESISTIDO DE AGARRE CON GOMA, APERTURA Y CIERRE DE FRASCOS, MOVILIZACIONES DE MUÑECA Y DEDOS, DESCARGA DE PESO SOBRE BALÓN TERAPÉUTICO, ACTIVOS DE DEDOS CON AGARRE DE OBJETOS DE DIFERENTES TEXTURAS Y DIÁMETROS, SE FINALIZA SESIÓN CON APLICACION DE CRIOTERAPI, CALOR HÚMEDO Y TENS LOCALIZADO, TODO BIEN TOLERADO POR EL USUARIO. DURANTE LA SESION SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA OMS EN LOS CINCO MOMENTOS, TECNICA Y DURECION, ADEMAS SE HACE USO DE EPP POR PARTE DE LA FISIOTERAPEUTA QUIEN LO ASISTE, TAMBIEN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODOS LOS ELEMENTOS CON LOS QUE SE ASISTEN LOS EJERCICIOS PREVIAMENTE EN PRESENCIA DEL PACIENTE AL IGUAL QUE EN CUANTO A LA UTILIZACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS DESPUES DE LA ATENCION DE CADA PACIENTE. TODO ES BIEN TOLERADO POR EL PACIENTE Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD.

Atención: 202103170622 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 17/03/2021 11:45:23 Edad en la atención: 44 Ano(s)

Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO

Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S Tipo de Usuario: Subsidiado Pos

Poliza: Autorización:

Servicio de ingreso: Terapias Y Rehabilitacion

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 17/03/2021 11:46:43

TERAPIAS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **17/03/2021 11:45:26** **Profesional:** **Karina Aguirre Bermudez.(actividad.)** **Identificación:** **CC 1144173638**

N°: 1

Cod: 931000 Nomb: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Cant: 1 Dosis: DXP: S525 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:
INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA Y EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, HACIENDO USO PREVENTIVO DE TABAOCAS Y LAVADO D EMANOS AL INGRESO PREVIO L SERVICIO. DURANTE LA SESION DE HOY SE INICIA CON FORTALECIMIENTO DEL FLEXOR PROFUNDO DE LOS DEDOS CON PELOTA PEQUEÑA, SE CONTINUA CON EJERCICIOS NEURODINAMICOS CON PALMAS Y MOVILIDAD FLEXORA Y EXTENSORA DE LAS MISMAS, SE CONTINUA CON PINZAS BIDIGITALES A PRESION CON PELOTA PEQUEÑA, SE CONTINUA CON EJERCICIOS DE ENSARTE, SE REALIZAN ESTIRAMIENTOS DE LOS FLEXORES Y EXTENSORES DE MUÑECA, SE CONTINUA CON CRIOTERAPIA 7 MINS SEGUIDO DE CALOR HUMEDO. TODO ES BIEN TOLERADO POR LA PACIENTE Y SE RETIRA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD. DURANTE LA SESION SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA OMS EN LOS CINCO MOMENTOS, TECNICA Y DURECION, ADEMAS SE HACE USO DE EPP POR PARTE DE LA FISIOTERAPEUTA QUIEN LO ASISTE, TAMBIEN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODOS LOS ELEMENTOS CON LOS QUE SE ASISTEN LOS EJERCICIOS PREVIAMENTE EN PRESENCIA DEL PACIENTE AL IGUAL QUE EN CUANTO A LA UTILIZACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS DESPUES DE LA ATENCION DE CADA PACIENTE.

Atención: 202103180849 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 18/03/2021 13:24:52		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Terapias Y Rehabilitacion		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	18/03/2021 13:27:27		

TERAPIAS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 18/03/2021 13:24:55 **Profesional:** **Karina Aguirre Bermudez.(actividad.)** **Identificación: CC 1144173638**

N°: 1

Cod: 931000 Nomb: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Cant: 1 Dosis: DXP: S525 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:
PACIENTE CON DX YA CONOCIDO, INGRESA DESPLZANDOSE POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD APARENES. REFIERE DOLOR MODERADO EN EL MOMENTO EN EXTENSORES DE MANO, SE REALIZA PLAN DE EJERCICIOS ENFOCADO EN GANACIA DE AMA Y MODULAR DOLOR, SE DA INICIO CON MOVILIZACION ARTICULAR ACTIVA DE DEDOS MUÑECA, CONTINUA CON DESCARGA DE PESO EN ESPUMA, POSICION BIPEDA POSTURA LATERAL, REALIZA PASO ANTERIOR Y POSTERIOR A LA POSICION DE MANO, REALIZA CIRCUITO DE EJERCICIOS CON AGARRES DE OBJETOS PEQUEÑOS, INSERTAR CHAQUIRAS EN CORDON, TEJIDO DE CORDON EN TABLA, EJERCICIOS RESISTIDOS CON DIGIFLEX ROJO, GOMA, PELOTA, PROCEDE CON MOVILIZACION DE TEJIDOS EN MUSCULATURA RETRIADA EN EXTENSORES DE MANO, TERMINA SESION CON CRIOTERAPIA Y CALOR HUMEDO + ELECTROESTIMULACION. TODO BIEN TOLERADO POR EL USUARIO, RETIRANDOSE EN BUEN ESTADO. DURANTE LA SESION DE HACE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL POR PARTE DEL TERAPEUTA Y EL USUARIO. ADICIONALEMNTE SE REALZIA LAVADO DE MANOS AL INGRESAR AL SERVICIO Y EN LOS 5 MOMENTOS ESTABLECIDOS POR LA EPS, SE HACE DESINFECCION POR PARTE DE LA AUXILIAR DE LOS ELEMENTOS UTILIZADOS PARA LA REHABILITACION

Atención: 202103190983 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 19/03/2021 13:53:47		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Terapias Y Rehabilitacion		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	19/03/2021 14:16:10		

TERAPIAS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 19/03/2021 13:53:50 **Profesional:** **Karina Aguirre Bermudez.(actividad.)** **Identificación: CC 1144173638**

N°: 1

Cod: 931000 Nomb: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Cant: 1 Dosis: DXP: S525 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:
ASISTE PUNTUAL A SESIÓN HACIENDO USO PREVENTIVO DE TAPABOCAS LAVABLE, PACIENTE CON DX MÉDICO ANOTADO, MANIFIESTA DOLOR MODERADO, CON INFLMACION EN DORSOD E LA MANO, EN LA SESION DEL DIA SE TRABAJA CON EL FIN DE POTENCIAR LA FUERZA EN AGARRES, FUERZA EN FLEXO EXTENSORES DE MUÑECA. INICIANDO CON MANCUERNA DE DOS LIBRAS HACE USO DE SOPORTE EN CILINDRO Y EJECUTA FLEXO-EXTENSION RESISTIDA CON MANO CONTRA GRAVEDAD, EJERCICIOS DE FUERZA CON AGARRES GRUESOS CON GOMA Y DIGIFLEX VERDE, AGARRES FINOS CON PINZA POR CADA DEDO (SUJETA PALO IMANTADO, CANICAS, BALINES) TERMINA CON RESISTIDOS EN SUPINACION CON THERABAND ROJO. SE APLICAN MODALIDADES FÍSICAS PARA MANEJO DE DOLOR RESIDUAL CALOR HÚMEDO. SALE DEL SERVICIO COMENTANDO ESTAR BIEN DURANTE LA SESIÓN DE HACE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL POR PARTE DEL TERAPEUTA Y EL USUARIO. ADICIONALMENTE SE REALIZA LAVADO DE MANOS AL INGRESAR AL SERVICIO Y EN LOS 5 MOMENTOS ESTABLECIDOS POR LA EPS, SE HACE DESINFECCIÓN POR PARTE DE LA AUXILIAR DE LOS ELEMENTOS UTILIZADOS PARA LA REHABILITACIÓN.

Atención: 202103230686 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 23/03/2021 11:50:40		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Terapias Y Rehabilitacion		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	23/03/2021 12:04:30		

TERAPIAS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **23/03/2021 11:50:43** **Profesional:** **Karina Aguirre Bermudez.(actividad.)** **Identificación:** **CC 1144173638**

N°: 1

Cod: 931000 Nomb: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Cant: 1 Dosis: DXP: S525 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, GENRO FEMENINO CON DX MEDICO: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO, INGRESA AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD HACIENDO USO DE TAPABOCAS LAVABLE Y REALIZANDO LAVADO DE MANOS AL INGRESAR AL SERVICIO DE REHABILITACION, REFIERE EVOLUCION SIGNIFICATIVA TRATAMIENTO Y REFIERE SENTIR DOLOR 4/10 EN ESCALA ANALOGA VISUAL DE DOLOR EL CUAL MANIFIESTA QUE ES UN DOLOR CONSTANTE. FINALIZA 10/10 SESIONES DE TERAPIA FISICA ASIGNADAS POR MEDICO TRATANTE, SE REALIZA VALORACION DE EGRESO. EN EL SISTEMA TEGUMENTARIO SE OBSERVA PIEL HIDRATADA DE BUEN COLOR, NO COLORACION, NO EDEMA, CICATRIZACION EN BUEN ESTADO CON ADHERENCIA Y RIGIDEZ. PRESENTA PARESTESIA DE MANERA ESPORADICA EN RECORRIDO DE C7 DE MSI. ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR EN MANO CONTINUAN LIMITADOS, SIN EMBARGO DE APRECIA EVOLUCION EN FLEXION DE DEDOS Y EN EXTENSION DE MUEÑECA. EN LA VALORACIÓN DE FUERZA MUSCULAR SE ENCUENTRA EN 3-/5 EN MUSCULATURA DE TREN SUPERIOR Y MUSCULATURA FLEXORA Y EXTENSORA DE MANO, EN AGARRE GRUESO DE ENCUENTRA EN 3-/5 EN ESCALA DE DANIEL'S, EN AGARRE DE PINZA SE ENCUENTRA EN 3/5 EN ESCALA DE DANIEL'S. EN CUANTO A LA PALPACIÓN SE ENCUENTRAN ESPASMOS MÚSCULOS TRAPECIO FIBRAS SUPERIOR Y EXTENSOR COMÚN DE LOS DEDOS. SE DA INICIO A SESION DE TERAPIA FISICA CON EJERCICIOS NEURODINAMICOS CON ASISTENCIA DE THERATUBO CON 10 REPETICIONES, SE REALIZAN ESTIRAMIENTOS NEURODINAMICOS EN PARED SEGUIDO DE ESTIRAMIENTOS DE LOS MUSCULOS FLEXORES Y EXTENSORES DEL CARPO SOSTENIDOS POR 10 SEGUNDOS CON 5 REPETICIONES. SE FINALIZA CON MEDIOS FISICOS (CRIOTERAPIA Y CALOR HUMEDO). LA PACIENTE EGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES Y SE REQUIEREN LAS TERAPIAS RESTANTES PARA CONTINUAR TRATAMIENTO ENVIADO POR MEDICO TRATANTE.

DURANTE LA SESION DE HACE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL POR PARTE DEL TERAPEUTA Y EL USUARIO. ADICIONALEMNTE SE REALZIA LAVADO DE MANOS AL INGRESAR AL SERVICIO Y EN LOS 5 MOMENTOS ESTABLECIDOS POR LA EPS, SE HACE DESINFECCION POR PARTE DE LA AUXILIAR DE LOS ELEMENTOS UTILIZADOS PARA LA REHABILITACION.

SE ENVIA A CONTROL MEDICO CON SUGERENCIA DE CONTINUAR TERAPAS FISICAS PARA BRINDARLE FUNCIONALIDAD A LA MANO IZQUIERDA.

- **Formatos Institucionales**

Registro Plan De cuidado en el Hogar

Fecha y Hora: **23/03/2021 12:04:27** **Profesional:Karina Aguirre Bermudez.(actividad.)**

Datos Basicos

Nombre Completo: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO

EDAD 44

Numero de Identificacion: 25717760

Sexo F

Fecha de Ingreso 10/3/2021

Feha de Egreso 23/3/2021

Seguridad Soial: EMSSANAR SAS EVENTO SUBSIDIADO

Diagnostico: S525: FRACTURA DE LA EPIFSIS INFERIOR DEL RADIO.

Medico Tratante: XXXXXXXXXX

Telefono 3158748625

Acudiente: NO APLICA

Direccion: CALLE 56A #49-625 (LLANO VERDE)

Servicio: RESHBILITACION FISICA

Informacion Personal

Alimentacion: SE BRINDAN RECOMENDACIONES BASICAS PARA UNA ALIMENTACION BALANCEADA EVITANDO EL AUMENTO DE PESO EN RELACION A SU TALLA CUIDANDO ARTICULACIONES DE SOPORTE DESDE COLUMNA LUMBAR CADERA RODILLA Y TOBILLO, PREVINIENDO PRESENTAR O AGRAVAR ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES.

Higiene: SE BRINDAN RECOMENDACION EN CUANTO A LA REALIZACION DE ACTIVIDAD EN CASA Y LA UTILIZACION FRECIENTE DE LA MANO EN SUS ACTIVIDADES.

Actividad Fisica: SE BRINDAN RECOMENDACIONES EN CUANTO A LA REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE 3 VECES POR SEMANA 45 MINS APROXIMADAMENTE EN GRUPOS DE PARTICIPACION SOCIAL Y/O CAMINATAS A TOLERANCIA

Otros:

Medicamentos Ordenados

Nombre:

Via: NO APLICA

Dosis:

Horario:

Para que sirven?:

Nombre:

Via:

Dosis:

Horario:

Para que sirven?: NO APLICA

Nombre:

Via:

Dosis:

Horario:

Para que Sirven?:

Medicamento:

Reaccion Adversa:

Medicamento:

Reaccion Adversa:

Medicamento:

Reaccion Adversa:

Signos De AIARMA

Consulte o llame indediatamente al servicio medico que le corresponde, si el paciente presenta algun:

Citas De Control

Con quien?:

Cuando? _____

Donde?:

Observaciones:

Con quien?:

Cuando? _____

Donde?:

Observaciones:

Cuando? _____

Requiere Ayuno o Preparacion?: Ayuno_____

Requiere Autorizacion? **[Si __ No X]**

Examenes o Procedimientos Pendientes

Cual?:

Cuando? _____

Requiere Ayuno o Preparacion?: Ayuno_____

Requiere Autorizacion? **[Si __ No X]**

Cual?:

Manejo de Heridas, Vendajes, Drenajes o Disp. Med

Observaciones::

Pongase En Contacto Con Nosotros

Las Anteriores recomendaciones son generales sobre los cuidados que debe recibir el paciente en el h

Nombre de la persona que recibe la Informacion: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO

Telefono de contacto 3158748625

Nombre del enfermero que realiza el egreso: KARINA AGUIRRE BERMUDEZ

Atención: 202104050182 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 05/04/2021 08:19:30		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	05/04/2021 08:29:42		

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: **05/04/2021 08:26:06** **Profesional:** **Hector Fabio Perafan MuÑoz.(medicina .)**

Tipo de Consulta: (890301) CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: SE INFORMA QUE LA ATENCION SERA REALIZADA POR TELECONSULTA CONTINGENCIA COVID 19 ACEPTA COMUNICACION TERAPIAS FISICAS

Enfermedad Actual: EN FEBRERO 2021 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION, POP REDUCCION MAS OSTEOSINTEIS DE MUÑECA IZQUIERDA, EN PROCESO DE RECUPERACOIN ESTA EN TERAPIAS FISICAS LAS ULTIMAS LAS TERMINA HACE 1 SEMANA CONTINUA CON DOLOR. Y PERSISTE CON LIMITACION FUNCIONAL. NIEGA FIEBRE NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA ODINOFAGIA NIEGA CONTACTO CON PERSONAS PROCEDENTES DEL EXTRANJERO, NIEGA CONTACTO CON PACIENTES CON CUADROS REPIRATORIOS SOSPECHOSOS DE COVID 19 NIEGA SANGRADO GASTROINTESTINAL NIEGA SANGRADO DE MUCOSAS NIEGA CEFALEA NIEGA TIINNITUS NIEGA DOLOR EN EL PECHO

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: **05/04/2021 08:26:33** **Profesional:** **Hector Fabio Perafan MuÑoz.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	NIEGA.
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3V3.
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos:	Si	POMEROY.
Tóxico:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA.
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:	
Cabeza:	No se Explora
Ojos:	No se Explora
Oidos:	No se Explora
Nariz:	No se Explora
Boca:	No se Explora
Cuello:	No se Explora
Torax:	No se Explora
Abdomen:	No se Explora
G/U:	No se Explora

Ano:	No se Explora
Extremidades:	No se Explora
Neurológico:	No se Explora
Osteomuscular:	No se Explora
Piel:	No se Explora
Revisión por sistema:	Normal
Sistemático Respiratorio:	No
TBC Multidrogoresistente:	
Sintomático de Piel:	No
Lepra:	No
Sintomático Nervioso Periférico:	No
Perimetro Abdominal:	(70) Normal

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **05/04/2021 08:27:36** **Profesional:** **Hector Fabio Perafan MuÑoz.(medicina .)** **Identificacion:** **CC16641900**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(931000)		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	10	()

Observaciones: EN FEBRERO 2021 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION, POP REDUCCION MAS OSTEOSINTEIS DE MUÑECA IZQUIERDA, EN PROCESO DE RECUPERACOIN ESTA EN TERAPIAS FISICAS LAS ULTIMAS LAS TERMINA HACE 1 SEMANA CONTINUA CON DOLOR. Y PERSISTE CON LIMITACION FUNCIONAL.

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: **05/04/2021 08:26:06** **Profesional:** **Hector Fabio Perafan MuÑoz. (medicina .)** **Identificación:** **CC 16641900**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(S525) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Atención: 202106280245 - [760010395731] LLANO VERDE

Fecha y Hora de Ingreso: 28/06/2021 14:44:37		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	30/06/2021 07:50:25		

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora:	**28/06/2021 14:45:10** **Profesional:** **Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)**
Tipo de Consulta:	(890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	ES X CONTROL
Enfermedad Actual:	PTE DE 44 AÑOS DE EDAAD LLEGA ALERTA ORIENTAD A EN LA 3 ESFERA MENTALES ANT DE FX DE RADIO IZQ HACE -+ 2 MESES EL CUAL REFIE CUADRO DE DOLOR DE MODERADO A INTENSO -MOVILIDAD CONSERVADA -ADEMA DE SECRECION VAGINAL BLANQUESIDA A DEMA DE DOLOR EN REG LUMBAR EL CUAL SE EXACERVA ALOS MOVIMIENTOS - NO ROOTRO SINTOMA SE ELA TINDE BAJO LOS PROTOCLOS DE BIOSEGURIDAD

• Antecedentes

Fecha y Hora: **28/06/2021 14:45:16** **Profesional:** **Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	NIEGA.
Personales:	Si	INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:	Si	ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:	Si	G3P3V3.
Ginecológicos:	Si	MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos:	Si	POMEROY.
Tóxico:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos:	Si	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	Si	NIEGA.
Farmacologicos:	Si	SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: **28/06/2021 14:45:45** **Profesional:** **Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	81.00 Kg	Talla:	162.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	30.86 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	72 Min
Frecuencia Respiratoria:	22 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	120 /80	Saturación:	98.00 %

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	ESTABLE
Cabeza:	Normal
Ojos:	Normal
Oidos:	Normal
Nariz:	Normal
Boca:	Normal
Cuello:	Normal
Torax:	Normal
Abdomen:	Normal
G/U:	Normal
Ano:	Normal
Extremidades:	Normal
Neurológico:	Normal
Osteomuscular:	Normal
Piel:	Normal
Revisión por sistema:	Normal
Sistemático Respiratorio:	No
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica
Sintomático de Piel:	No
Lepra:	
Sintomático Nervioso Periférico:	No
Perimetro Abdominal:	(70) Normal

• Notas Medicas

Fecha y Hora: 28/06/2021 14:52:14 **Profesional: Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)** **Identificación:CC 16474979**

Nota

PTE DE 44 AÑOS DE EDAAD LLEGA ALERTA ORIENTAD A EN LA 3 ESFERA MENTALES ANT DE FX DE RADI O IZQ HACE -+ 2 MESES EL CUAL REFIE CUADRO DE DOLOR DE MODERADO A INTENSO -MOVILI DAD CONSERVADA -ADEMA DE SECRECION VAGINAL BLANQUESIDA A DEMA DE DOLOR EN RE G LUMBAR EL CUAL SE EXACERVA ALOS MOVIMIENTOS - NO ROOTRO SINTOMA SE ELA TINDE BAJO LOS PROTOCLOS DE BIOSEGURIDAD

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: **28/06/2021 14:45:10** **Profesional:** **Jorge Nel Riascos Bustos. (medicina .)** **Identificación:CC 16474979**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(M255) DOLOR EN ARTICULACION
Diag. Relacionado1:	(B373) CANDIDIASIS DE LA VULVA Y DE LA VAGINA (N77.1*)
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

- **Prescripcion**

No: 202106280245-1 **Fecha y Hora: 28/06/2021 14:54:30** **Profesional:Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
U_000128	DICLOFENACO75MG/3ML C*5 AMP X 3ML | **Frasco**	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	Cada 24 HORA(S)	1	1 FRA.
Obs: APLICA R IM DOSIS UNICA						
U_000573	DEXAMETASONA8MG/2ML C*100 AMP X 2ML | **Frasco**	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	Cada 24 HORA(S)	1	1 FRA.
Obs: APLICA R IM DOSIS UNICA						
U_000023	IBUPROFENO400MG C*250 | **Tableta**	1.00 UNID	ORAL	Cada 12 HORA(S)	14	14 Uni.
Obs: TOMAR 1 CADA 12 HS POR 7 DIAS						
U_000097	METRONIDAZOL 500MG OVULO 500G CAJA X 10 OVULO | **Ovulo o tableta vagi**	1.00 UNID	VAGINAL	Cada 24 HORA(S)	10	10 TAB.
Obs: APLICA R 1 EN LA NOCHE VAGINAL POR 10 DIAS						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **28/06/2021 14:55:20** **Profesional:Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)** **Identificacion:CC16474979**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(931000)		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	10	(MANO IZQ)

Observaciones: PTE DE 44 AÑOS DE EDAAD LLEGA ALERTA ORIENTAD A EN LA 3 ESFERA MENTALES ANT DE FX DE RADIO IZQ HACE -+ 2 MESES EL CUAL REFIE CUADRO DE DOLOR DE MODERADO A INTENSO -MOVILIDAD CONSERVADA -ADEMA DE SECRECION VAGINAL BLANQUESIDA A DEMA DE DOLOR EN REG LUMBAR EL CUAL SE EXACERVA ALOS MOVIMIENTOS - NO ROOTRO SINTOMA SE ELA TINDE BAJO LOS PROTOCLOS DE BIOSEGURIDAD

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **28/06/2021 14:57:49** **Profesional:Jorge Nel Riascos Bustos.(medicina .)** **Identificacion:CC16474979**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()
(903818)		COLESTEROL TOTAL	1	()
(903815)		COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1	()
(903868)		TRIGLICERIDOS	1	()
(903841)		GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	()
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()

Observaciones: PTE DE 44 AÑOS DE EDAAD LLEGA ALERTA ORIENTAD A EN LA 3 ESFERA MENTALES ANT DE FX DE RADIO IZQ HACE -+ 2 MESES EL CUAL REFIE CUADRO DE DOLOR DE MODERADO A INTENSO -MOVILIDAD CONSERVADA -ADEMA DE SECRECION VAGINAL BLANQUESIDA A DEMA DE DOLOR EN REG LUMBAR EL CUAL SE EXACERVA ALOS MOVIMIENTOS - NO ROOTRO SINTOMA SE ELA TINDE BAJO LOS PROTOCLOS DE BIOSEGURIDAD

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **29/06/2021 16:10:27** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 1
Procedimiento: COLESTEROL TOTAL Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **29/06/2021 16:10:27** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 2
Procedimiento: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **29/06/2021 16:10:27** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 3
Procedimiento: TRIGLICERIDOS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **29/06/2021 16:10:27** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 4
Procedimiento: GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE . Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **30/06/2021 12:20:28** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 5
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **21/07/2021 14:50:37** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 6
Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Atención: 202109171346 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 17/09/2021 14:41:05		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	17/09/2021 15:11:36		

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Rutas de PMS**

Consulta No. 202109171346 - 0
Finalidad:Ciclo de Vida de Adultez
Fecha: **17/09/2021** **Hora: 14:48:56**
Tipo de Consulta: (89020120) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL [CICLO ADULTEZ]
Profesional: ROSA ANGELICA MONTOYA QUIÑONEZ.(MEDICINA .)
Motivo de Consulta: CONSULTA PRESENCIAL - CICLO DE VIDA ADULTEZ VIENE SOLA
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD ANT DE INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA TTO DE SAFENECTOMIA DERECHA , ANT DE FRACTURA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO HACE APROX 3 MESES SEGUIMIENT EL ORTOPEDISTA TIENE PENDIENTE CITA DE CONTROL AUN NO HA SIDO AUTORIZADA. REFIERE HACE 3 DIAS ULCERA EN MALEOLO DERECHO SALIDA DE SECRECION SEROPURULENTA. NIEGA CONTACTO CON PERSONA SOSPECHOSA O CONFIRMADA CON COVID 19.
Dx. Principal: (Z000) EXAMEN MEDICO GENERAL
Dx. Relacionado 1: (I872) INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
Dx. Relacionado 2: (R234) CAMBIOS EN LA TEXTURA DE LA PIEL
Dx. Relacionado 3: (S628) FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUÑECA Y DE LA M

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **17/09/2021 14:57:33** **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	76.00 Kg	Talla:	160.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	29.69 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	82 Min
Frecuencia Respiratoria:	19 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	110 /80	Saturación:	99.00 %

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	LUCE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALO
Ojos:	Normal	PUPILAS NORMOREACTIVAS CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES
Cuello:	Normal	MOVIL SIMETRICO SIN MASAS O ADENOPATIAS PALPABLES
Torax:	Normal	NORMOEXPANSIBLE RCR SIN SOPLOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RSA
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO DOLOROSO NO MASAS O MEGALIAS.
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	MOVILES SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LESIONES. CICATRIZ QXCA DE MUÑECA IZQUIWRDA EN BUENAS CONDICIONES FUIERZ CONSERVADA ARCOS DE MOVILIDAS COMPLETOS CON DOLOR REFERIDO A LA MOVILIZACION
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	OBSERVO LESION ULCERADA EN MALEOLO EXTERNO DE TOBILLO DERECHO CON SALIDA DE SECRECIN SEROPURUELENTA.

Revisión por sistema:	
Sistemático Respiratorio:	No
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica
Sintomático de Piel:	No
Lepra:	
Sintomático Nervioso Periférico:	No
Perimetro Abdominal:	(70) Normal

• Notas Medicas

Fecha y Hora: 17/09/2021 14:57:38 **Profesional: Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)** **Identificación: CC 1144184420**

Nota

PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD ANT DE INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA TTO DE SAFENECT OMIA DERECHA , ANT DE FRACTURA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO HACE APROX 3 MESES SEGUIMIENT EL O RTOPEDISTA TIENE PENDIENTE CITA DE CONTROL AUN NO HA SIDO AUTORIZADA. REFIERE HACE 3 DIAS UL CERA EN MALEOLO DERECHO SALIDA DE SECRECION SEROPURULENTA.
NIEGA CONTACTO CON PERSONA SOSPECHOSA O CONFIRMADA CON COVID 19.

PLAN.

PACIENTE CON ULCERA VARICOSA EN TOBILLO DERECHO CON SALIDA DE SECRECION PURULENTA. DOY TRATAMIETNO CON CEFALEXINA ORAL NAPROXENO , S/S CURACIONES # 6 INTERDIARIA.

S/S VALROACION POR CIRUGIA VASCULR PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO DE PACIENTE.

POR ANT DE FRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA CON REDUCCION ABIERTA. S/S TERAPIA FISICA # 10 VAL ORACION POR ORTOPEDIA DE CONTROL.

PACINETE QUIEN REQUIERE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD SOLICITO VALORACION POR DR VANEGA S.

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA POR LOS CUALES ACUDIR A URGENCIAS.

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS FRENTE A COVID 19.

• Ordenacion

Fecha y Hora: 17/09/2021 15:00:40 **Profesional: Rosa Angelica Montoya QuiÑonez. (medicina .)** **Identificacion: CC1144184420**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890240)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	1	()
(890280)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	1	()

Observaciones: INSUFIENCIA VENOSA CRONICA TRATAMIENTO QXCO HACE 1 AÑO. ANT DE FRACTURA MULÑECA IZQUIERDA

• Ordenacion

Fecha y Hora: 17/09/2021 15:01:36 **Profesional: Rosa Angelica Montoya QuiÑonez. (medicina .)** **Identificacion: CC1144184420**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(869500)		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	6	(INTERDIARIA)

Observaciones: ULCERA EN TOBILLO DERECHO

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **17/09/2021 15:01:55** **Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez. (medicina .)** **Identificacion:CC1144184420**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(931000)		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	10	()

Observaciones: FRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **17/09/2021 15:02:50** **Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez. (medicina .)** **Identificacion:CC1144184420**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890201)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	(DR VANEGAS)

Observaciones: CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

- **Prescripcion**

No: 202109171346-1 **Fecha y Hora: 17/09/2021 15:04:03** **Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	30	30 TAB.

Obs: 1 TAB CADA DIA POR 3 MESES

Observaciones:ANEMIA

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Prescripcion**

No: 202109171346-2 **Fecha y Hora: 17/09/2021 15:04:24** **Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	30	30 TAB.

Obs: 1 TAB CADA DIA POR 3 MESES

Observaciones:ANEMIA

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Prescripcion**

No: 202109171346-5 **Fecha y Hora: 17/09/2021 15:06:11** **Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETAS NAPROXENO 250 MG TABLETAS | **Tableta o capsula**	1.00 UNID	ORAL	Cada 12 HORA(S)	20	20 TAB.
Obs: 1 TAB VO CADA 12 HRS POR 5 DIAS						
J01DC008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA CEFALEXINA 500 MG CAPSULA | **Tableta o capsula**	1.00 UNID	ORAL	Cada 6 HORA(S)	28	28 CAP.
Obs: 1 TAB VO CADA 6 HRS SPOR 7 DIAS						
000031337-04	Plata sulfadiazina-1%. sulfadiazina de plata (Topica) | **Crema**	1.00 UNID	TOPICA	Cada 24 HORA(S)	10	1 POT.
Obs: LLEVAR A CURACION						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **17/09/2021 15:11:09** **Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez. (medicina .)** **Identificacion:CC1144184420**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()
(903843)		GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	()

Observaciones: CONTROL CON RESULTADOS

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **21/09/2021 10:10:18** **Profesional:** **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

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

2002	LEUCOCITOS	5.62	x 10^3/uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	43.20	%	17	45
2004	%NEUTROFILOS	35.40	%	55	70
2005	%GRANULOCITOS INMADUROS	0.2	%		
2007	%EOSINOFILOS	4.8	%	1	5
2008	%BASOFILOS	0.4	%	0	2
2009	%MONOCITOS	16.0	%	3	14
2010	LINFOCITOS # ABS	2.43	x10^3/uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	1.99	x10^3/uL		
2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.27	x10^3/uL		
2014	BASOFILOS # ABS	0.02	x10^3/uL		
2015	MONOCITOS # ABS	0.90	10^3/uL		
2016	GRANULOCITOS INMADUROS #ABS	0.01	#ABS		
2019	GLOBULOS ROJOS	4.45	x10^6/uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	8.3	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	28.6	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	64.3	fL	89	95
2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	18.7	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSC...	29.0	g/dL	32	34
2025	RDWSD	43.4	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	19.9	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	404	x10^3/uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.3	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	----	%		
2070	% NORMOBLASTOS	0.0	%		
2071	NORMOBLASTOS #ABS	0.00	#ABS		

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **21/09/2021 16:30:17** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 2
Procedimiento: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1009	CARGA DE GLUCOSA	Desayuno	grs.		
1001	GLICEMIA BASAL	97	mg/dL	70	99
1005	GLICEMIA 2 HORAS	107	mg/dl		

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Prescripcion**

No: 202109171346-3 **Fecha y Hora: 17/10/2021 15:04:26** **Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	30	30 TAB.

Obs: 1 TAB CADA DIA POR 3 MESES
Observaciones:ANEMIA

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Prescripcion**

No: 202109171346-4 **Fecha y Hora: 17/11/2021 15:04:27** **Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	30	30 TAB.

Obs: 1 TAB CADA DIA POR 3 MESES

Observaciones:ANEMIA

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Atención: 202109171670 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 17/09/2021 16:53:10		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Egreso:			
Fecha y Hora:	17/09/2021 19:04:36	Servicio:	Urgencias Ambulatorio
Cama:		Estado:	Vivo

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	17/09/2021	18:41:25	70.00	165.0	25.71	83	18	36.10	141/90	0	0	98.00	STANFORD ALARCON YOL

URGENCIAS

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 17/09/2021 18:57:11 **Profesional:Dominguez Gutierrez Alvaro Jos.(medicina .)** **Identificación:CC 94314813**

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "MUCHO DOLOR"
Enfermedad Actual: REFIERE CUADRO DE 2 DIAS DE ULCERA VARICOSA QUE SANGRA EN MID, NO CONSULTA SINO HASTA AHORA , DOLOR Y ERITEMA EN REGION DE ULCERA LA CUAL ESTA LOCALIZADA EN BORDE EXTERNO INFERIOR DE PIERNA DERECHA, NO OYRAS ALTERACIONES , ANTECEDENTE DE INSUFICENCIA VENOSA CRONICA

Antecedentes

Planifica: No
Familiares: Si NIEGA.
Personales: Si INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos: Si ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos: Si G3P3V3.
Quirúrgicos: Si POMEROY.
Tóxico: Si NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos: Si NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Traumáticos: Si NIEGA.
Farmacológicos: Si SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.
Ginecológicos: Si MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.

Signos Vitales

Peso: 70.00 Kg | Talla: 165.0 Cm | Masa Corporal: 25.71 Kg/m^2 | Frecuencia Cardiaca: 83 Min
Frecuencia Respiratoria: 18 Min | Temperatura: 36.10 °C | Presión Arterial: 141/90 | Tension media: 107
Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General:	ALERTA HIDRATADA	
Cabeza:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	RITMICOS SIN SOPLOLS, VENTILACION CONSERVADA
Abdomen:	Normal	BLANDO, SIN DOLOR
G/U:	Normal	
Extremidades:	Normal	EN PIERNA DERECHA A NIVEL DE TERCIO DISTAKL BORDE EXTERNO SE EVIDENCIA ULCERA VARICOSA CON COSTA SECA CON LEVE ERITEMA, SIN SANGRADO ACTIVO, PULSOS PRERSENTES, N
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 Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(I872) INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	Impresion Diagnostica
Rela 1	(L984) ULCERA CRONICA DE LA PIEL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	Impresion Diagnostica

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: ULCERA VARICOSA PLAN SE REALIZA VENDAJE COMPRESIVO, SE ORDENA CURACIONES Y CUBRIMEITNO ATB SIGNOS DEE ALARMA

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 17/09/2021 19:00:13 Profesional: Dominguez Gutierrez Alvaro Jos.(medicina .) Indentificación: CC 94314813

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000687	VENDAS ELASTICAS DE 4X5	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	19:00:13	1	1 UNI.

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

Observaciones:

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 17/09/2021 19:00:29 Profesional: Dominguez Gutierrez Alvaro Jos.(medicina .) Indentificación: CC 94314813

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
J01DC008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA CEFALEXINA 500 MG CAPSULA Tableta o capsula 500 mg	ORAL	AHOR	20 CAP.			

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

000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Tableta 500 mg	ORAL	AHOR	12 TAB.			

Nota: TOMAR 1 CADA 6 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL DICLOFENACO Solucion Inyectable 75mg/3ml (2.5%)	INTRAMUSCULAR	AHOR	1 AMP.			

Nota: 1 AMPOLLA IM DOSIS UNICA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	17/09/2021	19:02:31	000687	VENDAS ELASTICAS DE 4X5	1	UNIDAD	*	LANDAZURI ANGULO ELI

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
URGENCIAS								

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 17/09/2021 19:02:32 Profesional:Dominguez Gutierrez Alvaro Jos. (medicina .) Identificacion:CC94314813

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(869500)		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	8	(DIA DE POR MEDIO EN CENTRO DE SALUD)

Observaciones:

- **Egreso**

Fecha y Hora: 17/09/2021 19:04:36 Profesional:Dominguez Gutierrez Alvaro Jos.(medicina .) Identificación:94314813
Servicio: URGEN Cama: Estado: VIVO
Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 0 Dia(s) 3 Hora(s)

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(I872) INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	Impresion Diagnostica
Rela 1	(L984) ULCERA CRONICA DE LA PIEL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:
PLAN SE REALIZA VENDAJE COMPRESIVO, SE ORDENA CURACIONES Y CUBRIMEITNO ATB SIGNOS DEE ALARMA

- **Egreso**

Atención: 202109201979 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 20/09/2021 15:49:13 Edad en la atención: 44 Ano(s)

Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 20/09/2021 15:50:04

PROCEDIMIENTOS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 20/09/2021 15:49:15 **Profesional:** **Evelin Yorlay Gamez Caicedo.(auxiliar .)** **Identificación: CC 1144187771**

N°: 1

Cod: S22101 Nomb: DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

INGRESA PACIENTE DE 4 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, CON ORDEN MEDICA PARA CURACION.

SE OBSERVA ULCERA VARICOSA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, LIMPIA SIN PRESENCIA DE MATERIAL SEROPURULENTO, SE REALIZA LIMPIEZA CON SOLUCION SALINA MAS SOLUCION YODADA, POSTERIORMENTE SE APLICA CREMA FURACIN MAS PASTALAZAR, SE TAPA HERIDA CON GASAS ESTERILES, MAS MICROPORE, EGRESA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Atención: 202109211242 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 21/09/2021 12:16:15		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 21/09/2021 12:16:43

PROCEDIMIENTOS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 21/09/2021 12:16:25 **Profesional:** **Evelin Yorlay Gamez Caicedo.(auxiliar .)** **Identificación: CC 1144187771**

N°: 1

Cod: S22101 Nomb: DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

INGRESA PACIENTE DE 44 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, CON ORDEN MEDICA PARA CURACION.

SE OBSERVA ULCERA VARICOSA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, LIMPIA SIN PRESENCIA DE MATERIAL SEROPURULENTO, SE REALIZA LIMPIEZA CON SOLUCION SALINA MAS SOLUCION YODADA, POSTERIORMENTE SE APLICA CREMA FURACIN MAS PASTALAZAR, SE TAPA HERIDA CON GASAS ESTERILES, MAS MICROPORE, EGRESA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Atención: 202109230894 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 23/09/2021 12:09:40		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 23/09/2021 12:10:02

PROCEDIMIENTOS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 23/09/2021 12:09:47 **Profesional:** **Evelin Yorlay Gamez Caicedo.(auxiliar .)** **Identificación: CC 1144187771**

N°: 1

Cod: S22101 Nomb: DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

INGRESA PACIENTE DE 44 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, CON ORDEN MEDICA PARA CURACION.

SE OBSERVA ULCERA VARICOSA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, LIMPIA SIN PRESENCIA DE MATERIAL SEROPURULENTO, SE REALIZA LIMPIEZA CON SOLUCION SALINA MAS SOLUCION YODADA, POSTERIORMENTE SE APLICA CREMA FURACIN MAS PASTALAZAR, SE TAPA HERIDA CON GASAS ESTERILES, MAS MICROPORE, EGRESA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Atención: 202109272599 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 27/09/2021 15:56:21		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	27/09/2021 15:56:50		

PROCEDIMIENTOS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **27/09/2021 15:56:36** **Profesional:** **Evelin Yorlay Gamez Caicedo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 1144187771**

N°: 1

Cod: S22101 Nomb: DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

INGRESA PACIENTE DE 44 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, CON ORDEN MEDICA PARA CURACION.

SE OBSERVA ULCERA VARICOSA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, LIMPIA SIN PRESENCIA DE MATERIAL SEROPURULENTO, SE REALIZA LIMPIEZA CON SOLUCION SALINA MAS SOLUCION YODADA, POSTERIORMENTE SE APLICA CREMA FURACIN MAS PASTALAZAR, SE TAPA HERIDA CON GASAS ESTERILES, MAS MICROPORE, EGRESA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Atención: 202109293321 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 29/09/2021 15:23:07		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	29/09/2021 15:42:32		

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: **29/09/2021 15:23:36** **Profesional:** **Henry Armando Ortiz Arteaga.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:		NIEGA.
Personales:		INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:		ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:		G3P3V3.
Ginecológicos:		MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos:		POMEROY.
Tóxico:		NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos:		NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos:		NO
Alimentarios:		DEITA COMUN
Traumaticos:		NIEGA.
Farmacologicos:		SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **29/09/2021 15:24:34** **Profesional:** **Henry Armando Ortiz Arteaga.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	76.00 Kg	Talla:	158.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	30.44 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	84 Min
Frecuencia Respiratoria:	17 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	120 /80	Saturación:	99.00 %

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:	PCTE TRANMQUILA NO ALGIDA
Cabeza:	Normal
Ojos:	Normal
Oidos:	Normal
Nariz:	Normal

Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	RSCSRS NO SOPLOS CPBV
Abdomen:	Normal	B/D NO MASAS NO MEGALASI NO DOLOR
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	EN MII CON UCLERA VARICOSIA +/- 2 CM DE DIAEMTRO + NO SOBREINFECTADA + INSUFICNEIA GRADO 3-4 EN MID CON LEVE RUIBOR CPON CALRO NO CIANOSIS
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:		
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Rutas de PMS**

Consulta No. 202109293321 - 0
Finalidad:Ciclo de Vida de Adultez

Fecha:	**29/09/2021 Hora: 15:31:18**
Tipo de Consulta:	(89030120) CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL [CICLO DE VIDA ADULTEZ]
Profesional:	HENRY ARMANDO ORTIZ ARTEAGA.(MEDICINA .)
Motivo de Consulta:	¨PARA REMISON CON CX VASCUALR¨
Enfermedad Actual:	PCTE DE 44 ASÑO, COAN TNECEDENTES DE ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA, TRAE EXAMEN SEPT 2021: CH HGB 8.3 GL PRE 97 Y POST PRANDIAL 107, REIFERE DOLROM EPLVIO + HUA + ADINAMI + MALESTA RGENMERLA, ADEMAS REFIERE APARCION DE ULCERA VARICOSI HACE +/- 1 MES QUE SE ESPXANDE CON LEVE RUYBOR + CLAOR, NIEGA OTRO SX DE ALARMA TTO. SS ECO TV + SE RMEITE A GIENCOLGOIA + SE RMEITE A CX VASCULAR + SE FORMUAL SULFATO FERROS + SS CH (TOAMR EN 1 SEMNA TRAER REPROTE SIN CITA PREVIA PARA REVISAR NIVLES DE HGB) + SE ENVIA A CURACION + SE FORMUAL ATB ORAL NOTA: PCTE NIEGA SINTOMAS COVID, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS COVID, NIEGA DISNEA NIEGA DOLOR EN PECHO NIEGA SANGRADOS NIEGA DOLOR ABDOMINAL AGUDOS NIEGA OTRO SX DE ALARMA
Dx. Principal:	(Z000) EXAMEN MEDICO GENERAL
Dx. Relacionado 1:	(N939) HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 2:	(I872) INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
Dx. Relacionado 3:	(D649) ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 29/09/2021 15:31:19 **Profesional: Henry Armando Ortiz Arteaga.(medicina .)** **Identificación:CC 1130664968**

Nota

PCTE DE 44 ASÑO, COAN TNECEDENTES DE ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIA
L - ANEMIA, TRAE EXAMEN SEPT 2021: CH HGB 8.3 GL PRE 97 Y POST PRANDIAL 107, REIFERE DOLROM EPL
VIO + HUA + ADINAMI + MALESTA RGENMERLA, ADEMAS REFIERE APARCION DE ULCERA VARICOSI HA
CE +/- 1 MES QUE SE ESPXANDE CON LEVE RUYBOR + CLAOR, NIEGA OTRO SX DE ALARMA
TTO. SS ECO TV + SE RMEITE A GIENCOLGOIA + SE RMEITE A CX VASCULAR + SE FORMUAL SULFATO FERR
OS + SS CH (TOAMR EN 1 SEMNA TRAER REPROTE SIN CITA PREVIA PARA REVISAR NIVLES DE HGB) + SE EN
VIA A CURACION + SE FORMUAL ATB ORAL
NOTA: PCTE NIEGA SINTOMAS COVID, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS COVID, NIEGA DISNEA NIEG
A DOLOR EN PECHO NIEGA SANGRADOS NIEGA DOLOR ABDOMINAL AGUDOS NIEGA OTRO SX DE ALA
RMA

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 29/09/2021 15:31:45 **Profesional:Henry Armando Ortiz Arteaga. (medicina .)** **Identificacion:CC1130664968**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()

Observaciones: TOAMR PROXIMA SEMAN Y VENIR A MOSTRAR SIN CITA

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 29/09/2021 15:32:25 **Profesional:Henry Armando Ortiz Arteaga. (medicina .)** **Identificacion:CC1130664968**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(881401)		ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1	(SS ECO TV)

(882318)	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	2	(BIALTERAL)

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **29/09/2021 15:32:49** **Profesional:Henry Armando Ortiz Arteaga. (medicina .)** **Identificacion:CC1130664968**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890250)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA	1	()
(890240)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	1	()

Observaciones:

- **Prescripcion**

No: 202109293321-1 **Fecha y Hora: 29/09/2021 15:35:09** **Profesional:Henry Armando Ortiz Arteaga.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	1.00 TAB	ORAL	Cada 1 DIA(S)	30	30 TAB.
Obs: TOAMR 1 TAB C/DIA						
J01DC008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA CEFALEXINA 500 MG CAPSULA | **Tableta o capsula**	1.00 UNID	ORAL	Cada 6 HORA(S)	24	24 CAP.
Obs: TOAMR 1 TAB C/6HRS POR 6 DIAS						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **29/09/2021 15:35:41** **Profesional:Henry Armando Ortiz Arteaga. (medicina .)** **Identificacion:CC1130664968**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(869500)		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	5	(CADA 2 DIAS EN UCLERA EN MII)

Observaciones:

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 29/09/2021 15:36:12 **Profesional: Henry Armando Ortiz Arteaga.(medicina .)** **Identificación:CC 1130664968**

Nota

NOTA: PCTE DICE QUE AGHCE +/- 6 MESES LE HCIEORN CITOLGOI (PERO NO TRAJO EL EXMAE) + DICE QUE SE LE HA DISMINUIOD LA HUA

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **30/09/2021 11:00:22** **Profesional:** **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2002	LEUCOCITOS	4.30	x 10^3/uL	5	10
2003	%LINFOCITOS	43.30	%	17	45
2004	%NEUTROFILOS	35.70	%	55	70
2005	%GRANULOCITOS INMADUROS	0.5	%		
2007	%EOSINOFILOS	2.8	%	1	5
2008	%BASOFILOS	0.7	%	0	2
2009	%MONOCITOS	17.0	%	3	14
2010	LINFOCITOS # ABS	1.86	x10^3/uL		
2011	NEUTROFILOS # ABS	1.54	x10^3/uL		
2013	EOSINOFILLOS # ABS	0.12	x10^3/uL		
2014	BASOFILOS # ABS	0.03	x10^3/uL		
2015	MONOCITOS # ABS	0.73	10^3/uL		
2016	GRANULOCITOS INMADUROS #ABS	0.02	#ABS		
2019	GLOBULOS ROJOS	4.73	x10^6/uL	4	4.5
2020	HEMOGLOBINA	9.4	g/dL	12	16
2021	HEMATOCRITOS	32.7	%	37	48
2022	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	69.1	fL	89	95

2023	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	19.9	pg	27	33
2024	CONCENTRACION DE HEMGLOBINA CORPUSC...	28.7	g/dL	32	34
2025	RDWSD	47.6	fL		
2026	ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS CV	26.7	%	11.6	15.5
2028	PLAQUETAS	368	x10^3/uL	150	450
2029	VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.0	fL		
2030	DIFERENCIAL MANUAL	----	%		
2070	% NORMOBLASTOS	0.0	%		
2071	NORMOBLASTOS #ABS	0.00	#ABS		

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Atención: 202109293885 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 29/09/2021 16:43:01 Edad en la atención: 44 Ano(s)
Identificación: CC 25717760 Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: Autorización:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Egreso:
Fecha y Hora: 29/09/2021 20:36:12 Servicio:Urgencias Ambulatorio Cama: Estado: Vivo

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	29/09/2021	16:51:27	70.00	178.0	22.09	63	17	37.00	144/75	0	0	98.00	LINDA DANIELA PIMIEN

URGENCIAS

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL
Fecha y Hora: 29/09/2021 18:16:27 Profesional:Sharon Alexandra Arciniegas Ov.(medicina .) Identificación:CC 1144176042
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: ´´NO RESISTO EL DOLOR´´
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA EN MID, QUIEN FUE LLEVADA A SAFENECTOMIA DERECHA HACE 1 AÑO, QUIEN CONSULTA EL DIA DE HOY POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN CONSISTE EN LESIÓN ULCEROSA EN REGIÓN LATERAL A NIVEL PERONEAL DE 3X3 CON BUEN TEJIDO DE GRANULACIÓN CUBIERTA, SIN CALOR, RUBOR, SIN EMBARGO EDEMA EN PIE POSTERIOR, NIEGA FIEBRE, CEFALEA, EMESIS, U OTRA SINTOMATOLOGIA.

Antecedentes
Planifica: No

Signos Vitales
Peso: 70.00 Kg Talla: 178.0 Cm Masa Corporal: 22.09 Kg/m^2 Frecuencia Cardiaca: 63 Min
Frecuencia Respiratoria: 17 Min Temperatura: 37.00 °C Presión Arterial: 144/75 Tension media: 98
Saturación: 98.00 %

Exámen Físico
Estado General: PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O COMPROMISO HEMODINAMICO ESCALA DE DOLOR WB 3/5
Cabeza: Normal NORMOCEFALICA.
Cuello: Normal CUELLO MÓVIL, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS, NI MASAS.
Torax: Normal SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN PRESENCIA DE SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, REGULARES, SIN SOPLO APARENTE
Abdomen: Normal BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS O ADENOMEGALIAS.
G/U: Normal NO LESIONES. NO FUGAS URINARIAS.
Extremidades: Normal LESIÓN ULCEROSA EN REGIÓN LATERAL A NIVEL PERONEAL DE 3X3 CON BUEN TEJIDO DE GRANULACIÓN CUBIERTA, NO SALIDA DE MATERIAL PURULENTO,SIN CALOR, RUBOR, SIN EMBARGO EDEMA EN PIE POSTERIOR
Neurológico: Normal ALERTA, CONSCIENTE, GASGLOW 15/15

Nariz:	Normal	SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O COMPROMISO HEMODINAMICO.
Oidos:	Normal	OTOSCOPIA SIN ALTERACION.
Boca:	Normal	MUCOSA ORAL HUMEDA, NO LESIONES.
Ojos:	Normal	ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ.
Piel:	Normal	
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Revisión por Sistema:		
Sintomático Respiratorio:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(I872) INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	Confirmado Nuevo
Rela 1	(L984) ULCERA CRONICA DE LA PIEL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	Impresion Diagnostica

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: PACIENTE DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA EN MID, QUIEN FUE LLEVADA A SAFENECTOMIA DERECHA HACE 1 AÑO, QUIEN CONSULTA EL DIA DE HOY POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN CONSISTE EN LESIÓN ULCEROSA EN REGIÓN LATERAL A NIVEL PERONEAL DE 3X3 CON BUEN TEJIDO DE GRANULACIÓN CUBIERTA, SIN CALOR, RUBOR, SIN EMBARGO EDEMA EN PIE POSTERIOR, NIEGA FIEBRE, CEFALEA, EMESIS, U OTRA SINTOMATOLOGIA, YA CON ORDEN AUTORIZADA PARA CITA DE CONTROL POR VASCULAR POR LO ANTERIOR INDICO ANALGESIA, REVALORAR Y ENVIA ORDEN PARA CURACIÓNES POR EXTERNA A AL ESPERA DE VALORACIÓN POR VASCULAR.

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 29/09/2021 18:23:14 Profesional: Sharon Alexandra Arciniegas Ov.(medicina .) Indentificación: CC 1144176042

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL DICLOFENACO Solucion Inyectable 75mg/3ml (2.5%)	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	18:23:14	1	1 AMP.
Nota: APLICAR 1 AMP IM DOSIS UNICA. **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml Tramadol 50 mg/ml Solucion Inyectable 50mg/ml	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	18:23:14	1	1 AMP.
Nota: APLICAR 1 AMP SC DOSIS UNICA. **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	18:23:14	1	2 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 29/09/2021 18:26:24 Profesional:Sharon Alexandra Arciniegas Ov. (medicina .) Identificacion:CC1144176042

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(869500)		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	()

Observaciones: CURACION EN ULCERA, COLOCAR FURACIN. GRACIAS

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
1	29/09/2021	18:27:31	000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL	NO APLICA	1.00 UNID	DAVID ALEJANDRO VASQ	APLICAR 1 AMP IM DOSIS UNICA.

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
1	29/09/2021	18:28:09	N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml	NO APLICA	1.00 UNID	DAVID ALEJANDRO VASQ	APLICAR 1 AMP SC DOSIS UNICA.

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	29/09/2021	18:28:15	001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	2	UNIDAD	*	DAVID ALEJANDRO VASQ

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

URGENCIAS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **29/09/2021 18:28:24** **Profesional:** **David Alejandro Vasquez Rosero.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 1006050068**
N°: 1
Cod: 869500 Nomb: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Cant: 1 Dosis: DXP: I872 DXR: L984 Orden: 1 Item:
Descripción:
CURACION DE LESION

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **29/09/2021 18:45:34** **Profesional:** **David Alejandro Vasquez Rosero.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1006050068**
Nota

INGRESA PACIENTE DE 44 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIO S, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, CON DIAGNÓSTICO DE POR LO CUAL MÉDICO DE TUR NO ORDENÓ ADMINISTRACIÓN MEDICAMENTOSA.

SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR AL FAMILIAR Y AL PACIENTE, LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR SIN COMPLICACIONES.

SE CUMPLE ORDEN MÉDICA:

SE REALIZA DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE MANERA CIRCULAR DEL CENTRO A LA PERIFERIA CON ASEPSIA Y ANTISEPSIA, ALGODÓN Y ALCOHOL ANTISÉPTICO, SE REALIZA INSERCIÓN DE AGUJA CON ÁNGULO DE 90° PARA ADMINISTRACIÓN DE 1 AMPOLLA DE DICLOFENACO VÍA INTRAMUSCULAR EN CUADRANTE SUP ERIOR EXTERNO DEL GLÚTEO IZQUIERDO, SIN COMPLICACION.

SE REALIZA DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE MANERA CIRCULAR DEL CENTRO A LA PERIFERIA, CON ASEPSIA Y ANTISEPSIA, ALGODÓN Y ALCOHOL ANTISÉPTICO, SE REALIZA INSERCIÓN DE AGUJA CON ÁNGULO DE 45° PARA ADMINISTRACIÓN DE 1 AMPOLLA DE TRAMADOL VÍA SUBCUTÁNEA EN DELTOIDES DEL MIEMBR O SUPERIOR IZQUIERDO.

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **29/09/2021 20:30:47** **Profesional:Esteban Agudelo Quintero.(medico - .)** **Identificacion:CC1144101511**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(869500)		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	()

Observaciones: CURACIONES EN PUESTO DE SALUD MAS CERCANO

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: **29/09/2021 20:30:59** **Profesional:** **Esteban Agudelo Quintero.(medico - .)** **Indentificación: CC 1144101511**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
M01AD015021	Diclofenaco sOdico-50 mg gragea diclofenac uso sistemico Tableta recubierta 50 mg	ORAL	8 HO		15 TAB.		

Nota: TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 5 Dia(s)

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **29/09/2021 20:33:06** **Profesional:Esteban Agudelo Quintero.(medico - .)** **Identificacion:CC1144101511**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(871040)		RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1	()

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **29/09/2021 20:33:52** **Profesional:Esteban Agudelo Quintero.(medico - .)** **Identificacion:CC1144101511**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890364)		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	()

Observaciones: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TUNEL CARPIANO Y LUMBAGO, EN SEGUIMIENTO POR FISIATRIA

- **Egreso**

Fecha y Hora: **29/09/2021 20:36:12** **Profesional:Esteban Agudelo Quintero.(medico - .)** **Identificación:1144101511**
Servicio: URGEN Cama: Estado: VIVO
Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 0 Dia(s) 4 Hora(s)

Diagnóstico		**Tipo Diagnóstico**
Principal	(I872) INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	Impresion Diagnostica
Rela 1	(L984) ULCERA CRONICA DE LA PIEL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
Rela 2	(G560) SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	
Rela 3	(M545) LUMBAGO NO ESPECIFICADO	

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:
PACIENTE DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA EN MID, QUIEN FUE LLEVADA A SAFENECTOMIA DERECHA HACE 1 AÑO, QUIEN CONSULTA EL DIA DE HOY POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN CONSISTE EN LESIÓN ULCEROSA EN REGIÓN LATERAL A NIVEL PERONEAL DE 3X3 CON BUEN TEJIDO DE GRANULACIÓN CUBIERTA, SIN CALOR, RUBOR, SIN EMBARGO EDEMA EN PIE POSTERIOR, NIEGA FIEBRE, CEFALEA, EMESIS, U OTRA SINTOMATOLOGIA, YA CON ORDEN AUTORIZADA PARA CITA DE CONTROL POR VASCULAR POR LO ANTERIOR INDICO ANALGESIA, REVALORAR Y ENVIA ORDEN PARA CURACIÓNES POR EXTERNA A AL ESPERA DE VALORACIÓN POR VASCULAR.

- **Egreso**

Atención: 202109302530 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 30/09/2021 13:20:52		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	30/09/2021 13:43:30		

CONSULTA EXTERNA

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: **30/09/2021 13:21:04** **Profesional:** **Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:		NIEGA.
Personales:		INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:		ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:		G3P3V3.
Ginecológicos:		MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos:		POMEROY.
Tóxico:		NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos:		NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos:		NO
Alimentarios:		DEITA COMUN
Traumaticos:		NIEGA.
Farmacologicos:		SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: **30/09/2021 13:27:26** **Profesional:** **Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)**

Tipo de Consulta:	(890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	LA PIERNA
Enfermedad Actual:	REFIERE ANTECEDENTE DIC-2020 TRAUMA + FRACTURA ANTEBRAZO IZQUIERDO , CIRUGIA , REFIERE DOLOR-MANO MUÑECA IZQUIERDA DOLOR + LIMITACION FUNCIONAL, SE SOLCITA RX MUÑECA IZQUIERDA- REMITO ORTOPÉDIA. ADEMAS REFIERE ULCERA CRONICA DESDE HACE APORX 20 AÑOS DISTAL-LATERAL PIERNA DERECHA, ULCERA NENOSA? SE SOLCITA RX PIERNA- TOBILLO DERECHO- CURACIONES, REMITO DERMATOLOGIA ASISTE TERAPIAS FISICAS, PENDIENTE CONTINUAR. MULTIPLCIDAD DE SINTOMAS DOLOROSOS, SOLICITA CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ - "PORCENTAJE", SE LE EXPLICR/S LUMBALGIAA QUE ESTE CENTRO NO CUENTA CON JUNTA DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, EN ESTA CONSULTA NO SE REALIZA CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ Y NO SE REALIZA CALIFICACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 30/09/2021 13:27:28 **Profesional: Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)** **Identificación:CC 16450848**
Nota

SOLICITA CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ - "PORCENTAJE", SE LE EXPLICA QUE ESTE CENTRO NO CUENTA C ON JUNTA DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, ***EN ESTA CONSULTA NO SE REALIZA CALIFICACIÓN DE INVALI DEZ Y NO SE REALIZA CALIFICACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL***

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **30/09/2021 13:32:15** **Profesional:** **Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	74.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	30.80 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	80 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	130 /80	Saturación:	

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	MULTIPLICIDAD DE SINTOMAS	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Anormal	MUÑECA DERECHA: DOLOR AL MOVILIZAR ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS, FLEXION 10° EXT 10° LIMITACION EN VALORACION, REFIERE DOLOR
Neurológico:	Normal	NO DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO FOCAL
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Anormal	ULCERA TERCIO DISTAL LATERAL, PIERNA DERECHA
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	Si	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

• Ordenacion

Fecha y Hora: 30/09/2021 13:32:59 **Profesional:Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)** **Identificacion:CC16450848**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890242)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA DERMATOLOGIA	1	(DERMATOLOGIA)

Observaciones: REFIERE ULCERA CRONICA DESDE HACE APORX 20 AÑOS DISTAL-LATERAL PIERNA DERECHA, ULCERA NENOSA? SE SOLCITA RX PIERNA- TOBILLO DERECHO- CURACIONES, REMITO DERMATOLOGIA

• Ordenacion

Fecha y Hora: 30/09/2021 13:33:24 **Profesional:Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)** **Identificacion:CC16450848**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890280)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	1	(ORTOPEDIA)

Observaciones: REFIERE ANTECEDENTE DIC-2020 TRAUMA + FRACTURA ANTEBRAZO IZQUIERDO , CIRUGIA , REFIERE DOLOR-MANO MUÑECA IZQUIERDA DOLOR + LIMITACION FUNCIONAL, SE SOLCITA RX MUÑECA IZQUIERDA- REMITO ORTOPÉDIA

• Ordenacion

Fecha y Hora: 30/09/2021 13:35:33 **Profesional:Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)** **Identificacion:CC16450848**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(869500)		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	10	(PIERNA DERECHA)

Observaciones:

• Ordenacion

Fecha y Hora: 30/09/2021 13:37:03 **Profesional:Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)** **Identificacion:CC16450848**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(873206)		RADIOGRAFIA DE MUÃ'ECA +	1	(IZQUIERDA)
(873431)		RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	1	(DERECHO)
(873313)		RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	1	(DERECHA)

Observaciones: REFIERE ANTECEDENTE DIC-2020 TRAUMA + FRACTURA ANTEBRAZO IZQUIERDO , + ULCERA CRONICA PIERNA DERECHA, SE SOLICITA RX PIERNA-TOBILLO DERECHOS + RX MUÑECA IZQUIERDA

• Notas Medicas

Fecha y Hora: 30/09/2021 13:37:11 **Profesional: Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)** **Identificación:CC 16450848**
Nota

RECLAMAR RADIOGRAFIÁS PARA LLEVAR A ESPECIALISTA: 1- AUTORIZAR REMISIÓN -----> 2-AL TENER CITA PROGRAMADA Y PREVIO A LA CITA RECLAMAR RADIOGRAFIÁ PARA LLEVAR AL ESPECIALISTA - SE SOLICI TA ENTREGA DE RADIOGRAFIÁS O IMÁGENES DE MUÑECA- PIERNA- TOBILLO

-- GRACIAS

- **Prescripcion**

No: 202109302530-1 **Fecha y Hora: 30/09/2021 13:38:10** **Profesional:Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
U_000158	ACETAMINOFEN 500MG | **Tableta**	2.00 UNID	ORAL	Cada 8 HORA(S)	90	180 TAB.

Obs: -

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 30/09/2021 13:27:26 **Profesional:Ricardo Vanegas Suarez. (medicina .)** **Identificación:CC 16450848**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (M255) DOLOR EN ARTICULACION
Diag. Relacionado1: (L984) ULCERA CRONICA DE LA PIEL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Diag. Relacionado2: (E669) OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Atención: 202110011108 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 01/10/2021 10:38:38
Edad en la atención: 44 Ano(s)
Identificación: CC 25717760
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 01/10/2021 10:44:40

PROCEDIMIENTOS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 01/10/2021 10:42:18 **Profesional: Gonzalez Valencia Cruz Elena.(auxiliar .)** **Identificación: CC 38665317**

N°: 1
Cod: S22101 Nomb: DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
INGRESA PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD POR SUS PROPIOS MEDIOS ORIENTADO EN TLP

CON ORDEN FACTURADA PARA CURACIÓN.

CON ADECUADA TÉCNICA ASÉPTICA SE OBSERVA HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR SIN SIGNOS

APARENTES DE INFECCIÓN SE LIMPIA LA ZONA CON ISODINE + SOLUCIÓN SALINA SE APLICA

FURACIN SE CUBRE CON APÓSITOS SE FIJA CON MICROPORE PACIENTE TOLERA

PROCEDIMIENTO SE EGRESA DEL SERVICIO SIN COMPLICACIONES.

Atención: 202110041802 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 04/10/2021 13:53:31
Edad en la atención: 44 Ano(s)
Identificación: CC 25717760
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Egreso:
Fecha y Hora: 04/10/2021 17:40:02 Servicio:Urgencias Ambulatorio Cama: Estado: Vivo

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	04/10/2021	14:53:09	71.00	160.0	27.73	71	18	36.00	115/75	0	0	98.00	JHONATAN DAVID TORRE

URGENCIAS

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 04/10/2021 15:40:06 **Profesional:Stanford Alarcon Yolima.(medicina .)** **Identificación:CC 66742211**

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: ME DUELE LA PIERNA
Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN CONSULTA EL DIA DE HOY POR CUADRO CLINICO QUE INICIO APROXIMADAMENTE HACE 15 DIAS, CONSISTENTE EN DOLOR EN MID. TIPO URENTE, NIEGA OTROS SINTOMAS. CON WONG-BAKER DE 3-4/5 PACIENTE QUIEN REFIERE QUE NO HA PRESENTADO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS, CON DIAGNOSTICO DE COVID CONFIRMADO. O CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA SUGESTIVA. PACIENTE QUE SE ATIENDE CON EPP POR CONTINGENCIA COVID 19, CARETA, MONOGAFAS, TRAJE ANTIFLUIDO, TAPABOCAS N95, GUANTES A NECESIDAD.

Antecedentes

Planifica: No

Signos Vitales

Peso: 71.00 Kg | Talla: 160.0 Cm | Masa Corporal: 27.73 Kg/m^2 | Frecuencia Cardiaca: 71 Min
Frecuencia Respiratoria: 18 Min | Temperatura: 36.00 °C | Presión Arterial: 115/75 | Tension media: 88
Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General:	PACIENTE AFEBRIL HIDRATADA AMBULATORIA APARENTA BUEN ESTADO GENERAL	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALO
Cuello:	Normal	MOVIL NO DOLOR NO ADENOPATIAS
Torax:	Normal	SIMETRICO SIN TIRAJE CSPS BIEN VENTILADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO VISCEROMEGALIAS
G/U:	Normal	SE OMITE
Extremidades:	Anormal	ULCERA EN TOBILLO DERECHO DE MAS O MENOS 1.5CM. LIMPIA Y SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS, NO SIGNOS DE ISQUEMIA, PULSO PEDIO NORMAL
Neurológico:	Normal	SIN DEFICIT NEUROLOGICO GLASGOW 15/15
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	MUCOSA ORAL HUMEDA
Ojos:	Normal	
Piel:	Normal	
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	

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

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(M796) DOLOR EN MIEMBRO	Impresion Diagnostica

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: PLAN ANALGESIA CURACION DE ULCERA EN TOBILLO REEVALUAR

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 04/10/2021 15:40:36 Profesional: Stanford Alarcon Yolima.(medicina .) **Indentificación: CC 66742211**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL DICLOFENACO Solucion Inyectable 75mg/3ml (2.5%)	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	AHOR	15:40:36	1	1 AMP.
Nota: APLICAR UNA AMPOLLA I.MUSCULAR **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml Tramadol 50 mg/ml Solucion Inyectable 50mg/ml	1.00 UNID	SUBCUTANEA	AHOR	15:40:36	1	1 AMP.
Nota: ADMINISTRAR SUBCUTANEA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	15:40:36	1	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

50826 JERINGA DE 2 CON AGUJA 23 X 1 1.00 UNID NO APLICA AHOR 15:40:36 1 1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **04/10/2021 15:42:51** **Profesional:Stanford Alarcon Yolima.(medicina .)** **Identificacion:CC66742211**
Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(869500)		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	(ULCERA EN TOBILLO DERECHO)

Observaciones:

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
1	04/10/2021	15:54:06	000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL	INTRAMUSCULAR	1.00 UNID	VELASQUEZ GOMEZ ANA	APLICAR UNA AMPOLLA I.MUSCULAR

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
1	04/10/2021	15:54:46	N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml	SUBCUTANEA	1.00 UNID	VELASQUEZ GOMEZ ANA	ADMINISTRAR SUBCUTANEA

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	04/10/2021	15:54:53	50826	JERINGA DE 2 CON AGUJA 23 X	1	UNIDAD	*	VELASQUEZ GOMEZ ANA

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
2	04/10/2021	15:54:54	001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	1	UNIDAD	*	VELASQUEZ GOMEZ ANA

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

URGENCIAS

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **04/10/2021 16:00:52** **Profesional:** **Velasquez Gomez Ana Maria.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1143988294**
Nota

INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TR ES ESFERAS MENTALES TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, DEAMBULANDO P OR SUS PROPIOS MEDIOS, SE EXPLICA A LA PACIENTE PROCEDIMIENTO ORDENADO POR MEDICO TRATA NTE PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CON ELEMENT OS DE BIOSEGUIRIDAD PERSONAL SE CUMPLE ORDEN MEDICA, SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE MANERA CIRCULAR DEL CENTRO A LA PERIFERIA CON ALGODON Y ALCOHOL ANTISEPTICO, SE REALIZA I NSERCION DE AGUJA CON ANGULO DE 90° PARA ADMINISTRACION DE 1AMP DE DICLOFENACO VIA IN TRAMUSCULAR EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DEL GLUTEO IZQUIERDO.

SE REALIZA DESINFECCION DEL AREA DE MANERA CIRCULAR DEL CENTRO A LA PERIFERIA CON ALGODO N Y ALCOHOL ANTISEPTICO, SE REALIZA INSERCION DE AGUJA CON ANGULO DE 45° PARA ADMINISTRA CION DE 1AMP DE TRAMADOL VIA SUBCUTANEA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **04/10/2021 16:01:10** **Profesional:** **Velasquez Gomez Ana Maria.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 1143988294**
N°: 1
Cod: 869500 Nomb: CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Cant: 1 Dosis: DXP: M796 DXR: Orden: 1 Item:
Descripción:
SE REALIZAN CURACIONES

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 04/10/2021 17:35:08 **Profesional:** **Stanford Alarcon Yolima.(medicina .)** **Identificación:CC 66742211**
Nota

SE REEVALUA PACIENTE POSTERIOR A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS QUIEN AL MOMENTO REFIE RE ESTAR ASINTOMATICA, BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA AMBULATORIA NO SIGNOS DE SIR S, SE DA SALIDA CON TRATAMIENTO AMBULATORIO SINTOMATICO QUE YA TIENE Y ESTA RECIBIENDO PO R PARTE DE CIRUGIA VASCULAR CON QUIEN TIENE CITA EL DIA 23 DEOCTUBRE , RECOMENDACIONES G

ENERALES Y CONTINUAR CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PAR
A RECONSULTAR POR URGENCIAS.

- **Egreso**

Fecha y Hora: **04/10/2021 17:40:02** **Profesional:Stanford Alarcon Yolima.(medicina .)** **Identificación:66742211**
Servicio: URGEN Cama: Estado: VIVO
Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 0 Dia(s) 4 Hora(s)

Diagnóstico		**Tipo Diagnóstico**
Principal	(M796) DOLOR EN MIEMBRO	Impresion Diagnostica

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:
SE REEVALUA PACIENTE POSTERIOR A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS QUIEN AL MOMENTO REFIERE ESTAR ASINTOMATICA, BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA AMBULATORIA NO SIGNOS DE SIRS, SE DA SALIDA CON TRATAMIENTO AMBULATORIO SINTOMATICO QUE YA TIENE Y ESTA RECIBIENDO POR PARTE DE CIRUGIA VASCULAR CON QUIEN TIENE CITA EL DIA 23 DEOCTUBRE , RECOMENDACIONES GENERALES Y CONTINUAR CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.

- **Egreso**

Atención: 202110042515 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 04/10/2021 16:26:20		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	04/10/2021 16:26:45		

PROCEDIMIENTOS

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **04/10/2021 16:26:34** **Profesional:** **Evelin Yorlay Gamez Caicedo.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 1144187771**
N°: 1
Cod: S22101 Nomb: DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
INGRESA PACIENTE DE 44 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, CON ORDEN MEDICA PARA CURACION.

SE OBSERVA ULCERA VARICOSA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, LIMPIA SIN PRESENCIA DE MATERIAL SEROPURULENTO, SE REALIZA LIMPIEZA CON SOLUCION SALINA MAS SOLUCION YODADA, POSTERIORMENTE SE APLICA CREMA FURACIN MAS PASTALAZAR, SE TAPA HERIDA CON GASAS ESTERILES, MAS MICROPORE, EGRESA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Atención: 202110061452 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 06/10/2021 12:46:11		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	06/10/2021 13:16:29		

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	06/10/2021	13:16:28	68.00	168.0	24.09	80	22	36.00	120/70	0	0	99.00	ROGER JULIAN VILLADA

Atención: 202110062382 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 06/10/2021 15:44:51		Edad en la atención: 44 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Egreso:			
Fecha y Hora:	06/10/2021 17:23:21 Servicio:Urgencias Ambulatorio	Cama:	Estado: Vivo

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	06/10/2021	15:50:09	68.00	168.0	24.09	80	22	36.00	120/70	0	0	99.00	ROGER JULIAN VILLADA

URGENCIAS

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 06/10/2021 16:03:56 **Profesional:Maria Camila Posada MuÑoz.(medico - .)** **Identificación:CC 1107517302**

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: DOLOR
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ISUFICIENCIA VENOSA CRONICA EN MID, FUE LLEVADA A SAFENECTOMIA DERECHA HACE 1 AÑO, QUIEN CONSULTA EL DIA DE HOY POR CUADRO CLINICO DE 20 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LESION ULCEROSA EN REGION LATERAL A NIVEL PERONEAL DE 3*3 CON BUEN TEJIDO DE GRANULACION CUBIERTA, SIN CALOR, RUBOR, SIN EMBARGO EDEMA EN PIE POSTERIOR, NIEGA FIEBRE, U OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

Antecedentes

Planifica: No

Signos Vitales

Peso: 68.00 Kg | Talla: 168.0 Cm | Masa Corporal: 24.09 Kg/m^2 | Frecuencia Cardiaca: 80 Min
Frecuencia Respiratoria: 22 Min | Temperatura: 36.00 °C | Presión Arterial: 120/70 | Tension media: 87
Saturación: 99.00 %

Exámen Físico

Estado General:	PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA	
Cabeza:	Normal	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS
Cuello:	Normal	CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS
Torax:	Normal	TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS,
Abdomen:	Normal	ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS.
G/U:	Normal	
Extremidades:	Normal	EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, EDEMA MID VENDADO, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG
Neurológico:	Normal	ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS MENINGEOS, SIN DEFICIT DE PARES, GLASGOW 15/15
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 Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(M255) DOLOR EN ARTICULACION	Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: ANALGESIA REV ALORAR

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 06/10/2021 16:05:18 Profesional: Maria Camila Posada MuÑoz.(medico - .) Indentificación: CC 1107517302

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL DICLOFENACO Solucion Inyectable 75mg/3ml (2.5%)	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	AHOR	16:05:18	1	1 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	16:05:18	1	1 UNI.

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

N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml Tramadol 50 mg/ml Solucion Inyectable 50mg/ml	1.00 UNID	SUBCUTANEA	AHOR	16:05:18	1	1 AMP.

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

000496	JERINGA DE 3 CON AGUJA 23 X 1	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	16:05:18	1	1 UNI.

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

Observaciones:

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	06/10/2021	16:10:02	000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL	INTRAMUSCULAR	1.00 UNID	CLAUDIA PATRICIA CAS

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	06/10/2021	16:10:19	N02AT020701	Tramadol 50 mg/ml	SUBCUTANEA	1.00 UNID	CLAUDIA PATRICIA CAS

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	06/10/2021	16:10:29	001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	1	UNIDAD	*	CLAUDIA PATRICIA CAS

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
2	06/10/2021	16:10:34	000496	JERINGA DE 3 CON AGUJA 23 X	1	UNIDAD	*	CLAUDIA PATRICIA CAS

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

URGENCIAS

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 06/10/2021 16:27:23 Profesional: Sinisterra OrdoÑez Eliana Lize.(auxiliar .) Identificacion: CC 1010195738

Nota

PACIENTE DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ISUFICIENCIA VENOSA CRONICA EN MID, FUE LLEVADA A SAFENECTOMIA DERECHA HACE 1 AÑO, QUIEN CONSULTA EL DIA DE HOY POR CUADRO CLINICO DE 20 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LESION ULCEROSA EN REGION LATERAL A NIVEL PERONEAL DE 3*3 CON BUEN TEJIDO DE GRANULACION CUBIERTA, SIN CALOR, RUBOR, SIN EMBARGO EDEMA EN PIE POST ERIOR, NIEGA FIEBRE, U OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

SE EXPLICA PROCEDIMEITO AL PACIENTE REFIERE ENTDERN Y ACEPTAR SE INDAGAN ALERGIAS LAS CUAL ES NIEGA .

SE REALIZA DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE MANERA CIRCULAR DEL CENTRO A LA PERIFERIA, CON ASEPSIA Y ANTISEPSIA, ALGODÓN Y ALCOHOL ANTISÉPTICO, SE REALIZA INSERCIÓN DE AGUJA CON ÁNGULO DE 45° PARA ADMINISTRACIÓN DE 1 AMPOLLA DE TRAMADOL VÍA SUBCUTÁNEA EN DELTOIDES DEL MIEMBR O SUPERIOR IZQUIERDO, PACIENTE NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS SE CUMPLE ORDEN FARMACOL OGICA SIN COMPLICACION.

SE REALIZA DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE MANERA CIRCULAR DEL CENTRO A LA PERIFERIA CON ALGODO N Y ALCOHOL ANTISÉPTICO SE INSERTA AGUJA EN ÁNGULO DE 90° PARA LA ADMINISTRACIÓN DE 1 AMP OLLA DE DICLOFENACO VÍA INTRAMUSCULAR SE REALIZA PUNCIÓN EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DEL GLUTEO IZQUIERDO PACIENTE NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS SE CUMPLE ORDEN FARMACOL ÓGICA SIN COMPLICACIONES

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 06/10/2021 17:19:07 Profesional: Maria Camila Posada MuÑoz.(medico - .) Identificación: CC 1107517302

Nota

PACIENTE DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ISUFICIENCIA VENOSA CRONICA EN MID, FRECONSULTAN TE, UE LLEVADA A SAFENECTOMIA DERECHA HACE 1 AÑO, QUIEN CONSULTA EL DIA DE HOY POR CUAD RO CLINICO DE 20 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LESION ULCEROSA EN REGION LATERAL A NIVE L PERONEAL DE 3*3 CON BUEN TEJIDO DE GRANULACION CUBIERTA, SIN CALOR, RUBOR, SIN EMBARGO EDEMA EN PIE POSTERIOR, NIEGA FIEBRE, U OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. SE INDICO MANEJO ANALGE SICO, SE REVALORA PACIENTE QUIEN RFIERENE MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA, SE DECIDE DAR EGRESO CON ANALGESIA, SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR, PACIENTE ENTIENDE YACPETA.

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 06/10/2021 17:20:33 Profesional: Maria Camila Posada MuÑoz.(medico - .) Indentificación: CC 1107517302

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar

000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Tableta 500 mg	ORAL	8 HO	30 TAB.

Nota: 2 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

U_000301	DICLOFENACO50MG C*250 Tableta 50MG	ORAL	8 HO	15 TAB.

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

N02AT020201	Tramadol Got. -100 mg/ml (10%) Sol. oral tramadol Solucion oral 100mg/ml	ORAL	8 HO	1 FRA.

Nota: 8 GOTAS CADA 8 HORAS SI DOLOR NO MEJORA CON DICLOFENACO **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **06/10/2021 17:23:12** **Profesional:Maria Camila Posada MuÑoz.(medico - .)** **Identificacion:CC1107517302**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(869500)		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	3	(CADA 3 DIAS)

Observaciones:

- **Egreso**

Fecha y Hora: **06/10/2021 17:23:21** **Profesional:Maria Camila Posada MuÑoz.(medico - .)** **Identificación:1107517302**

Servicio: URGEN Cama: Estado: VIVO

Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 0 Dia(s) 2 Hora(s)

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(M255) DOLOR EN ARTICULACION	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:
EGRESO

- **Egreso**

Atención: 202110080350 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 08/10/2021 08:44:53

Identificación:	CC 25717760	Edad en la atención:	44 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 08/10/2021 08:46:43

IMAGENOLOGIA

- **Imagenes**

Toma de Imagen 08/10/2021 Hora: 08:45:32

RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERD

FECHA:	2021-09-30 14:05:00	**CONS:**	76216 A
NOMBRE:	Carabali Hurtado Maria Encarnacion	**D.I:**	25717760
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA		
DIAGNOSTICO:	SIN DATOS CLINICOS		

HALLAZGOS:

Se aprecia reducción anatómica de fractura de la epífisis distal del radio con adecuada aposición y alineación ósea siendo importante correlacionar con el tiempo de evolución de la fractura, sugiriendo signos de consolidación de la misma.

Material de osteosíntesis (placa con tornillos), localizada en el aspecto palmar de la región metafisoepifisiaria del radio.

No logro demostrar el proceso estiloideo de la ulna en forma adecuada.

Relaciones articulares del carpo y carpometacarpianas conservadas.

OPINIÓN:

Correlacionar con la historia clinica y estudios radiológicos previos al igual que tiempo de evolución de la fractura.

El presente informe no constituye un diagnostico final . Este sera emitido por su medico tras la correlación de los hallazgos de este estudio de imagen con la historia clìnica integral y, si procedieran , control evolutivo y/o pruebas complementarias adicionales . En caso de discrepancia clinico-radiologica , se aconseja reevaluación de las imágenes tras indicar el problema clinico

Atentamente,

GUILLERMO ADOLFO BOLIVAR CUTEN
MEDICO RADIOLOGO
6881 MinSalud

Observaciones: LECTURA RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

- **Imagenes**

Toma de Imagen 08/10/2021 Hora: 08:45:45

RADIOGRAFIA DE PIERNA DERECHA

FECHA:	2021-09-30 14:05:00	**CONS:**	76215 A
NOMBRE:	Carabali Hurtado Maria Encarnacion	**D.I:**	25717760
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE PIERNA DERECHA		
DIAGNOSTICO:	SIN DATOS CLINICOS		

HALLAZGOS:

La densidad ósea es normal.

No se identifica lesiones líticas o blásticas que pudieran sugerir un proceso tumoral primario o metastásico.

Relaciones articulares conservadas.

No hay signos de luxación, subluxación ni fracturas.

Tejidos blandos periarticulares normales.

OPINIÓN:

Correlacionar con la evaluación clínica y examen físico. Considerar si amerita estudios complementarios.

El presente informe no constituye un diagnostico final . Este sera emitido por su medico tras la correlación de los hallazgos de este estudio de imagen con la historia clìnica integral y, si procedieran , control evolutivo y/o pruebas complementarias adicionales . En caso de discrepancia clinico-radiologica , se aconseja reevaluación de las imágenes tras indicar el problema clinico

Atentamente,

GUILLERMO ADOLFO BOLIVAR CUTEN
MEDICO RADIOLOGO
6881 MinSalud

Observaciones: LECTURA RADIOGRAFIA DE PIERNA DERECHA
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

- **Imagenes**

Toma de Imagen 08/10/2021 Hora: 08:46:33

RADIOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO

FECHA:	2021-09-30 14:05:00	**CONS:**	76214 A
NOMBRE:	Carabali Hurtado Maria Encarnacion	**D.I:**	25717760
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO		

DIAGNOSTICO: SIN DATOS CLINICOS

HALLAZGOS:

Se aprecia edema de tejidos blandos adyacentes a ambos maléolos, hallazgos que deben correlacionarse con la valoración clínica.

No hay signos de fractura o luxación.

Espacios articulares conservados.

OPINIÓN:

Correlacionar con la evaluación clínica y examen físico. Considerar si amerita estudios complementarios.

El presente informe no constituye un diagnostico final . Este sera emitido por su medico tras la correlación de los hallazgos de este estudio de imagen con la historia clìnica integral y, si procedieran , control evolutivo y/o pruebas complementarias adicionales . En caso de discrepancia clinico-radiologica , se aconseja reevaluación de las imágenes tras indicar el problema clinico

Atentamente,

GUILLERMO ADOLFO BOLIVAR CUTEN
MEDICO RADIOLOGO
6881 MinSalud

Observaciones: LECTURA RADIOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

Atención: 202110160352 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 16/10/2021 13:39:32		Edad en la atención:	45 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	

Servicio de ingreso:	Ambulatorios
Datos del acompañante	
Tipo:	Solo
Cierre Historia	
Fecha y Hora:	16/10/2021 13:40:54

IMAGENOLOGIA

- **Imagenes**

Toma de Imagen 16/10/2021 Hora: 13:40:32

RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSA

FECHA:	2021-10-07 10:29:00	**CONS:**	76929 A
NOMBRE:	Carabali Hurtado Maria Encarnacion	**D.I:**	25717760
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
DIAGNOSTICO:	SIN DATOS CLINICOS		

HALLAZGOS:

La densidad ósea se encuentra conservada, sin evidencia de lesiones líticas o blásticas que pudieran sugerir un proceso tumoral primario o metastásico.

La alineación ósea es normal sin signos de luxación, subluxación o fracturas.

Se aprecia arco escoliótico dorsolumbar izquierdo sin componente rotacional.

Sacralización de L5 como variante anatómica hallazgos que se acompañan de hipoplasia del disco intervertebral entre L5 y el sacro.

Los cuerpos vertebrales, elementos posteriores, espacios intervertebrales y la amplitud del canal vertebral y forámenes de conjunción no evidencian alteración.

Lo que se aprecia de articulaciones sacroilíacas sin alteración. Los tejidos blandos paravertebrales son normales.

OPINIÓN:

Correlacionar con la evaluacion clinica y examen fisico. Considerar si amerita estudios complementarios.

El presente informe no constituye un diagnostico final . Este sera emitido por su medico tras la correlación de los hallazgos de este estudio de imagen con la historia clìnica integral y, si procedieran , control evolutivo y/o pruebas complementarias adicionales . En caso de discrepancia clinico-radiologica , se aconseja reevaluación de las imágenes tras indicar el problema clinico

Atentamente,

GUILLERMO ADOLFO BOLIVAR CUTEN
MEDICO RADIOLOGO
6881 MinSalud

Observaciones: LECTURA
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

Atención: 202110210736 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 21/10/2021 10:55:07		Edad en la atención:	45 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	

Servicio de ingreso:	Ambulatorios
Datos del acompañante	
Tipo:	Solo
Cierre Historia	
Fecha y Hora:	21/10/2021 11:22:48

CONSULTA EXTERNA

• Anamnesis

Fecha y Hora: **21/10/2021 10:56:49** **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: CONSULTA PRESENCIAL - ACOMPAÑANTE: ENSY JOFER PINEDA (ESPOSO) TEL: 3158748625 Y 321 8800940--- SE ATIENDE CON EPP POR COVID 19 " VENGO PARA LEER LAS RADIOGRAFIAS "
Enfermedad Actual: PACIENTE FMENEINA DE 45 AÑOS DE EDAD NO HTA NO DM. ANT DE INSUFICIENCIA VENOSA. CONSULTA PARA LECTURA DE RADIOGRAFIA CLS: 08/10/2021 ARCO ESCOLIOTICO DORSOLUMBAR IZQUIERFDO SIN COMPONENTE ROTACIONAL SACRALIZACION DE L5 COMO VARIANTE ANATOMICA HALLAZGOS QUE SE ACOMPAÑAN DE HIPOPLASIA DEL DISCO INTERVERTEBRAL ENTRE L5 Y EL SACRO. RADIOGRAFIA MUÑECA IZQUIERDA: 30/09/2021 SE APRECIA REDUCCION ANATOMICA DE FRACTURA DE LA EPIFISIS DISTAL DEL RADIO CON ADECUADA APOSICION Y ALINEACION OSEA. RADIOGRAFIA DE PIERNA DERECHA: 30/09/2021 NORMAL RADIOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO: 30/09/2021 EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS ADYACENTES A AMBOS MALEOLOS. PACIENTE YA TIENE ORDEN DE VALORACION POR ORTOPEDIA, PENDIENTE INICIAR PROCESO DE AUTORIZACION.L PACIENTE CON ULCERA CRONICA EN PIERNA DERECHA + INSUFICIENCIA VENOSA SAFENECTOMIA DERECHA HACE 1 AÑO. YA FUE VALORADA POR CIRUGIA VASCULAR DR VISTOR HUGO VIDAL 16/10/2021DIO TRATAMIENTO CON CIPROFLOXACINO ORDEN DE ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES. CURACIONES CON TERAPIA ENTEROSTOMAL. NIEGA CONTACTO CON PERSONA SOSPECHOSA O CONFIRMADA CON COVID 19.

• Antecedentes

Fecha y Hora: **21/10/2021 11:08:00** **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:		NIEGA.
Personales:		INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:		ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:		G3P3V3.
Ginecológicos:		MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos:		POMEROY.
Tóxico:		NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos:		NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos:		NO
Alimentarios:		DEITA COMUN
Traumaticos:		NIEGA.
Farmacologicos:		SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: **21/10/2021 11:14:02** **Profesional:** **Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	76.20 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	31.72 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	82 Min
Frecuencia Respiratoria:	19 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	110 /60	Saturación:	99.00 %

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	PLUCE EN BUENAS CONDICICIONES GENERALES	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALA
Ojos:	Normal	PUPILAS NORMOREACTIVAS CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES
Cuello:	Normal	MOVIL SIMETRICO SIN MASAS O ADENOPATIAS
Torax:	Normal	NORMOEXPANSIBLE RCR SIN SOPLOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RSA
Abdomen:	Normal	ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO PERISTALTISMO NORMAL BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MASAS O MEGALIAS.
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	MOVILES SIMETRICAS . CICATRIZ QXCA EN MUÑECA IZQUIERDA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NO SIGNOS DE INFECCION O INFLAMACION. ARCOS DE MVILIDAD DE MUÑECA IZQUERDA CONSERVADOS.
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:		
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 21/10/2021 11:14:22 **Profesional: Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)** **Identificación:CC 1144184420**

Nota

PACIENTE FMENEINA DE 45 AÑOS DE EDAD NO HTA NO DM. ANT DE INSUFICIENCIA VENOSA. CONSULTA PARA LECTURA DE RADIOGRAFIA CLS: 08/10/2021 ARCO ESCOLIOTICO DORSOLUMBAR IZQUIERFDO SIN COMPONENTE ROTACIONAL SACRALIZACION DE L5 COMO VARIANTE ANATOMICA HALLAZGOS QUE SE ACOMPAÑAN DE HIPOPLASIA DEL DISCO INTERVERTEBRAL ENTRE L5 Y EL SACRO. RADIOGRAFIA MUÑEC A IZQUIERDA: 30/09/2021 SE APRECIA REDUCCION ANATOMICA DE FRACTURA DE LA EPIFISIS DISTAL DEL RADIO CON ADECUADA APOSICION Y ALINEACION OSEA. RADIOGRAFIA DE PIERNA DERECHA: 30/09/2 021 NORMAL RADIOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO: 30/09/2021 EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS ADYACENT ES A AMBOS MALEOLOS. PACIENTE YA TIENE ORDEN DE VALORACION POR ORTOPEDIA, PENDIENTE INICI AR PROCESO DE AUTORIZACION.L PACIENTE CON ULCERA CRONICA EN PIERNA DERECHA + INSUFICIEN CIA VENOSA SAFENECTOMIA DERECHA HACE 1 AÑO. YA FUE VALORADA POR CIRUGIA VASCULAR DR V ISTOR HUGO VIDAL 16/10/2021DIO TRATAMIENTO CON CIPROFLOXACINO ORDEN DE ECOGRAFIA DOPP LER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES. CURACIONES CON TERAPIA ENTEROSTOMAL.

PLAN: PACIETE CON ANEMIA CRONICA HEMOGRAMA DE CONTROL 30/09/2021 LEUCOS: 4.300 NEUTRO S: 35 LINF: 43 HB: 9.4 HCT: 32 PLAQ: 368.000

DEBE CONTINUAR TRATGAMIENTO CON SULFATO FERROSO POR 3 MESES. S/S VITA B12 ACIDO FOLICO FE RRITINA CICLOJE. S/S VALORACION POR MEDICINA INTERNA.

DEBE CONTINUAR PROCESO DE AUTORIZACION PARA VALORACION POR ORTOPEDIA Y CONTINUAR CO NTROLES POR CIRUGIA VASCULAR.

SE LE INDICA RECLAMAR CD DE RADIOGRAFIA.

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA POR LOS CUALES ACUDIR A URGENCIAS.

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 21/10/2021 11:18:01 **Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez. (medicina .)** **Identificacion:CC1144184420**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(903703)		VITAMINA B 12	1	()
(903105)		ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	1	()
(903016)		FERRITINA	1	()
(902121)		PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	1	()

Observaciones: CONTROL CON RESULTADOS

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 21/10/2021 11:18:25 **Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez. (medicina .)** **Identificacion:CC1144184420**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890266)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA	1	()

Observaciones: ANEMIA CRONICA

- **Prescripcion**

No: 202110210736-1 **Fecha y Hora: 21/10/2021 11:19:03** **Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	30	30 TAB.

Obs: 1 TAB VO CADA DIA POR 3 MESES

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 21/10/2021 10:56:49 **Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez. (medicina .)** **Identificación:CC 1144184420**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido

Diag. Principal: (M255) DOLOR EN ARTICULACION

Diag. Relacionado1: (D649) ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado2: (M545) LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- **Prescripcion**

No: 202110210736-2 Fecha y Hora: 21/11/2021 11:19:04 Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	30	30 TAB.

Obs: 1 TAB VO CADA DIA POR 3 MESES
Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Prescripcion**

No: 202110210736-3 Fecha y Hora: 21/12/2021 11:19:05 Profesional:Rosa Angelica Montoya QuiÑonez.(medicina .)

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	30	30 TAB.

Obs: 1 TAB VO CADA DIA POR 3 MESES
Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Atención: 202111021327 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 02/11/2021 12:28:43
Edad en la atención: 45 Ano(s)
Identificación: CC 25717760
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 02/11/2021 12:51:16

CONSULTA EXTERNA

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: **02/11/2021 12:28:55** **Profesional:** **Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)**
Planificación: No Metodo: Sin Metodo
Familiares: NIEGA.
Personales: INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos: ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos: G3P3V3.
Ginecológicos: MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos: POMEROY.
Tóxico: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos: NO
Alimentarios: DEITA COMUN
Traumaticos: NIEGA.
Farmacologicos: SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: **02/11/2021 12:31:53** **Profesional:** **Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)**
Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD- ESCOLARIDAD 11- DOMAINCIA DER- EST CIVIL CASADA-VIVE 1 P
Enfermedad Actual: MULTIPLICIDAD DE SINTOMAS, REFIERE ANTECEDENTE DIC-2020 TRAUMA + FRACTURA ANTEBRAZO IZQUIERDO , CIRUGIA , REFIERE DOLOR-MANO MUÑECA IZQUIERDA DOLOR + LIMITACION FUNCIONAL, PENDIENTE CITA ORTOPÉDIA- DERMATOLOGIA, CONTROL CIRUGIA VASCULAR, ADEMAS REFIERE ULCERA CRONICA DESDE HACE APROX 20 AÑOS DISTAL-LATERAL PIERNA DERECHA, ULCERA VENOSA? OCT-2021 RX PIERNA DERECHA NORMAL, TOBILLO DERECHO NROMAL RX MUÑECA IZQUIERDA OSTEOSINTESIS + ADECUDA REDUCCION DE FRACTURA DISTAL, PENDIENTES CURACIONES SOLICITADAS CIRIGIA VASCULAR, , ASISTE TERAPIAS FISICAS, PENDIENTE CONTINUAR. MULTIPLCIDAD DE SINTOMAS DOLOROSOS, VALORADA ESPECIALISTA CIRUGIA VADCULAR EN ISAIAS DUARTE CANCINO REFIER OCASIONAL DLOR TORAX- ANTERIOR MAL DEFINIDO, SE SOLICITA E K G SOLICITA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD, SE REMITE SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL OFICINA DE DISCAPACIDAD DIRECCIÓN: CALLE 3A # 36-09 TELÉFONO 5542524, A VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO A CONSIDERAR CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD, EXPLICO QUE DEBE LLEVAR SOPORTES, HISTORIA CLÍNICA PREVIA, EXÁMENES PREVIOS Y DEMÁS PERTINENTES

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: **02/11/2021 12:39:49** **Profesional:** **Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	73.00 Kg	Talla:	165.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	26.81 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	80 Min
Frecuencia Respiratoria:		Temperatura:		Presion Arterial:		Saturación:	

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Anormal	MUÑECA DERECHA: DOLOR AL MOVILIZAR ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS, FLEXION 10° EXT 10° LIMITACION EN VALORACION, REFIERE DOLOR
Neurológico:	Normal	NO DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO FOCAL
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Anormal	ULCERA LIMPIA APROX 5 CM DIAMERI DISTAL PIERNA DERCHA LATERAL
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

- **Prescripcion**

No: 202111021327-1 **Fecha y Hora: 02/11/2021 12:48:06** **Profesional:Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
U_000158	ACETAMINOFEN 500MG | **Tableta**	1.00 UNID	ORAL	Cada 8 HORA(S)	90	90 TAB.
Obs: -						
N02AT020201	Tramadol Got. -100 mg/ml (10%) Sol. oral tramadol | **Solucion oral**	1.00 UNID	ORAL	Cada 1 DIA(S)	2	2 FRA.
Obs: VIA ORAL, 5 GOTAS, CADA 6 HORAS SI DOLOR						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **02/11/2021 12:48:30** **Profesional:Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)** **Identificacion:CC16450848**

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(895100)		ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	(E K G)

Observaciones:

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: **02/11/2021 12:31:53** **Profesional:Ricardo Vanegas Suarez.(medicina .)** **Identificación:CC 16450848**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Repetido
Diag. Principal:	(I830) VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA
Diag. Relacionado1:	(L984) ULCERA CRONICA DE LA PIEL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Diag. Relacionado2:	(R522) OTRO DOLOR CRONICO
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Atención: 202111022132 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 02/11/2021 15:39:47 Edad en la atención: 45 Ano(s)

Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	

Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 02/11/2021 15:41:24

PROCEDIMIENTOS

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 02/11/2021 15:39:52 **Profesional: Evelin Dayan Mayrongo Manyoma.(auxiliar .)** **Identificacion: CC 1234189577**

Nota

ingresa paciente adulta de 45 años consciente, orientada en sus tres esferas con orden medica para l a toma de electrocardiograma, se le explica procedimiento se le hace retirar todo lo metálico como anillos aretes cadenas monedas llaves pulsera gafas etc, se realiza procedimiento se entrega resultad os al paciente para presentar en próxima cita medica. Paciente que se retira del consultorio en muy b uena condicciones .

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 02/11/2021 15:40:02 **Profesional: Evelin Dayan Mayrongo Manyoma.(auxiliar .)** **Identificación: CC 1234189577**

N°: 1

Cod: 895100 Nomb: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

ingresa paciente adulta de 45 años consciente, orientada en sus tres esferas con orden medica para la toma de electrocardiograma, se le explica procedimiento se le hace retirar todo lo metálico como anillos aretes cadenas monedas llaves pulsera gafas etc, se realiza procedimiento se entrega resultados al paciente para presentar en próxima cita medica. Paciente que se retira del consultorio en muy buena condicciones .

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 02/11/2021 15:40:12 **Profesional: Evelin Dayan Mayrongo Manyoma.(auxiliar .)** **Identificación: CC 1234189577**

N°: 2

Cod: A2200126 Nomb: IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA [RIESGO CARDIOVASCULAR] [DEMANDA INDUCIDA] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

se realiza tamizaje de riesgo cardiovascular

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 02/11/2021 15:40:48 **Profesional: Evelin Dayan Mayrongo Manyoma.(auxiliar .)** **Identificación: CC 1234189577**

N°: 3

Cod: A2200110 Nomb: IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA [CITOLOGIAS O ADN VPH] [DEMANDA INDUCIDA] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

demanda inducida citologia

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 02/11/2021 15:41:03 **Profesional: Evelin Dayan Mayrongo Manyoma.(auxiliar .)** **Identificación: CC 1234189577**

N°: 4

Cod: A2200112 Nomb: IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA [PAI] [DEMANDA INDUCIDA] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

demanda inducida vacunacion

Atención: 202204250235 - [760010395731] LLANO VERDE

Fecha y Hora de Ingreso: 25/04/2022 15:51:11

Identificación: CC 25717760
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Edad en la atención: 45 Ano(s)
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 26/04/2022 16:03:41

CONSULTA EXTERNA

• Anamnesis

Fecha y Hora: **25/04/2022 15:54:52** **Profesional:** **Diana Isabel Rojas Amaya.(medicina .)**

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "OR UNA PIQUIÑA Y LA MANO"
Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN ASISTE EL DÍA DE HOY, ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASISTE EL DÍA DE HOY PORQUE REFIEERE QUE DESDE HACE 3 DIAS PRESENTA PRURITO A NIVEL DE ARE GENITA OCACIONAL, REFIERE QUE ADICIONALMENTE A ESTO PRESENTA FLUJO VAGINAL, NO FETIDO , GRUMOSO, ADICIONALMENTE A ESTO REFEIRE QUE DESDE HACE 1 AÑO Y MEDIO, LE REALIZARON PROCEDIMIENTO QUIRURGICO A NIVEL DE MUÑECA DE MANO IZQUEIRDA, AHORA REFIERE QUE LE GENRA DOLOR, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS O GASTROINTESTINALES, NIEGA FIEBRE, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA CONTACTO CON PERSONA SOSPECHOSA O DIAGNOSTICADA DE CORONAVIRUS, REFIERE QUE PACIENTE SE ENCUENTRA SIGUIENDO PROTOCOLOS DE AISLAMIENTO SOCIAL, SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA ADECUADO LAVADO DE MANOS, ANTES Y DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE

• Antecedentes

Fecha y Hora: **25/04/2022 15:54:57** **Profesional:** **Diana Isabel Rojas Amaya.(medicina .)**

Planificación: No Metodo: Sin Metodo
Familiares: NIEGA.
Personales: INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos: ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos: G3P3V3.
Ginecológicos: MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos: POMEROY.
Tóxico: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos: NO
Alimentarios: DEITA COMUN
Traumaticos: NIEGA.
Farmacologicos: SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	PACIENTE INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, LUCE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ , ESCLERAS ANICTÉRICAS
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS, OROFARINGE SIN EDEMA, NO ERITEMA, NO EXUDADOS.
Cuello:	Normal	CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, NI MASAS.
Torax:	Normal	NORMOEXPANSIBLE, NORMOVENTILADO, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS APARENTEMENTE.
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEG, REFLEJOS ++/++++, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA
Neurológico:	Normal	ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT APARENTE
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica	
Sintomático de Piel: Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: **25/04/2022 15:57:59** **Profesional:** **Diana Isabel Rojas Amaya.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	76.00 Kg	Talla:	154.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	32.05 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	78 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	100 /60	Saturación:	

• Prescripcion

No: 202204250235-1 **Fecha y Hora: 25/04/2022 15:59:34** **Profesional:Diana Isabel Rojas Amaya.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
G01AC031501	Clotrimazol-100 mg Ovulo o Tab. vagina clotrimazol uso vaginal | **Ovulo o tableta vagi**	1.00 UNID	TOPICA	Cada 1 HORA(S)	1	1 OVU.
Obs: APLICAR EN AREA VAGINAL 2 VECS AL DIA						
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETAS NAPROXENO 250 MG TABLETAS | **Tableta o capsula**	1.00 UNID	ORAL	Cada 12 HORA(S)	10	10 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 5 DIAS						

000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA | **Tableta**	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	30	30 TAB.

Obs: TOMAR 2 TABELTAS CADA 8 HORAS SI DOLOR

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: **25/04/2022 15:54:52** **Profesional:** **Diana Isabel Rojas Amaya. (medicina .)** **Identificación:** **CC 1107089401**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (M255) DOLOR EN ARTICULACION
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **25/04/2022 16:01:23** **Profesional:** **Diana Isabel Rojas Amaya.(medicina .)** **Identificacion:** **CC1107089401**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(873206)		RADIOGRAFIA DE MUÃ'ECA +	1	(IZQUEIRDA)

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **25/04/2022 16:01:37** **Profesional:** **Diana Isabel Rojas Amaya.(medicina .)** **Identificacion:** **CC1107089401**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890280)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	1	()

Observaciones:

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 25/04/2022 16:01:47 **Profesional:** **Diana Isabel Rojas Amaya.(medicina .)** **Identificación:** **CC 1107089401**

Nota

PACIENTE QUIEN ASISTE EL DÍA DE HOY, ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICI ONES GENERALES, ASISTE EL DÍA DE HOY PORQUE REFIEERE QUE DESDE HACE 3 DIAS PRESENTA PRURITO A NIVEL DE ARE GENITA OCACIONAL, REFIERE QUE ADICIONALMENTE A ESTO PRESENTA FLUJO VAGINA L, NO FETIDO , GRUMOSO, ADICIONALMENTE A ESTO REFEIRE QUE DESDE HACE 1 AÑO Y MEDIO, LE REAL IZARON PROCEDIMIENTO QUIRURGICO A NIVEL DE MUÑECA DE MANO IZQUEIRDA, AHORA REFIERE QUE LE GENRA DOLOR, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS O GASTROINTESTINALES, NIEGA FIEBRE, NIEGA ODIN OFAGIA, NIEGA CONTACTO CON PERSONA SOSPECHOSA O DIAGNOSTICADA DE CORONAVIRUS, REFIE RE QUE PACIENTE SE ENCUENTRA SIGUIENDO PROTOCOLOS DE AISLAMIENTO SOCIAL, SE ATIENDE PACIE NTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA ADECUADO LAVADO DE MANOS, ANT ES Y DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE

EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS D E DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, DADO ANTECEDENTE DE PACIENTE Y DOLOR REFERIDO SE SOLICTA RADIOGRAFIA Y VALROACION POR ORTOPEDISTA, ADICIONALMENTE DADO SINTOMAS REFERIDOS DE R PYRITO SE INDIC AMANJO MEDICO Y SE SOLICT FROTIS VAGINAL, SE DA INDICACIÓN DE CITA DE CONTR OL CON REPORTE DE EXÁMENES , PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE DAN RECOMENDA CIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS

SE DAN INDICACIONES Y RECOMENDACIONES SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE: IMPORTANCIA DE DIE TA BAJA EN SAL, BAJA EN AZÚCAR, COMER 1 HARINA POR COMIDA, DISMINUIR CONSUMO DE FRITOS; E VITAR ENLATADOS, EMPAQUETADOS; AUMENTAR EL CONSUMO DE ENSALADAS AL ALMUERZO Y COMID A , VERDURAS, 2 FRUTAS AL DIA. PARA LOGRAR 5 PORCIONES DIARIAS ENTRE FRUTAS Y VERDURAS

SE DAN INDICACIONES SOBRE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES: EVITAR CONSUMO DE LICOR Y TABACO, R EALIZAR EJERCICIO REGULARMENTE. (MÍNIMO 150 MINUTOS SEMANALES).

UTILIZAR BLOQUEADOR SOLAR Y CREMA HIDRATANTE.

- SE EXPLICAN EN TÉRMINOS SENCILLOS SIGNOS DE ALARMA GENERALES PARA CONSULTAR A URGENCI AS INMEDIATAMENTE: CONVULSIONES, FIEBRE PERSISTENTE, DESMAYO, SANGRADO , CAMBIOS DEL COM PORTAMIENTO COMO ESTADOS ANSIOSOS, IDEAS DE SUICIDIO, DE AGREDIR OTRAS PERSONAS, DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO EN HECES O EN VÓMITO. ANTE CUALQUIER CON DICIÓN NO DEBE AUTOMEDICARSE, DEBE ACUDIR AL MÉDICO.

Atención: 202205130157 - [760010395731] LLANO VERDE

Fecha y Hora de Ingreso: 13/05/2022 11:59:06		Edad en la atención:	45 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	13/05/2022 15:42:32		

CONSULTA EXTERNA

• Anamnesis

Fecha y Hora: **13/05/2022 12:01:16** **Profesional:** **Diana Isabel Rojas Amaya.(medicina .)**

Tipo de Consulta:	(890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	"POR EL MEDICAMENTO"
Enfermedad Actual:	PACIENTE QUIEN ASISTE EL DÍA DE HOY, ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASISTE EL DÍA DE HOY PARA REFORMULACION DE MEDICACION DADO EN CITA PREVIA, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS O GASTROINTESTINALES, NIEGA FIEBRE, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA CONTACTO CON PERSONA SOSPECHOSA O DIAGNOSTICADA DE CORONAVIRUS, REFIERE QUE PACIENTE SE ENCUENTRA SIGUIENDO PROTOCOLOS DE AISLAMIENTO SOCIAL, SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA ADECUADO LAVADO DE MANOS, ANTES Y DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE

• Antecedentes

Fecha y Hora: **13/05/2022 12:01:20** **Profesional:** **Diana Isabel Rojas Amaya.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:		NIEGA.
Personales:		INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:		ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:		G3P3V3.
Ginecológicos:		MENARCA:13 AÑOS, SEXARCA: 17 AÑOS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos:		POMEROY.
Tóxico:		NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos:		NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos:		NO
Alimentarios:		DEITA COMUN
Traumaticos:		NIEGA.
Farmacologicos:		SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:		PACIENTE INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, LUCE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ , ESCLERAS ANICTÉRICAS
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS, OROFARINGE SIN EDEMA, NO ERITEMA, NO EXUDADOS.
Cuello:	Normal	CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, NI MASAS.
Torax:	Normal	NORMOEXPANSIBLE, NORMOVENTILADO, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS APARENTEMENTE.
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEG, REFLEJOS ++/++++, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA
Neurológico:	Normal	ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT APARENTE
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No Aplica	

Sintomático de Piel: No
Lepra:
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

- **Prescripcion**

No: 202205130157-1 Fecha y Hora: 13/05/2022 12:02:18 Profesional:Diana Isabel Rojas Amaya.(medicina .)

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
G01AC031511	Clotrimazol -1% crema vaginal (1g/100g) clotrimazol uso vaginal | **Crema Vaginal**	1.00 UNID	TOPICA	Cada 1 HORA(S)	1	1 TUB.
Obs: APLICAR EN AREA VAGINAL 2 VECS AL DIA						
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETAS NAPROXENO 250 MG TABLETAS | **Tableta o capsula**	1.00 UNID	ORAL	Cada 12 HORA(S)	10	10 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 5 DIAS						
000053560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA | **Tableta**	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	30	30 TAB.
Obs: TOMAR 2 TABELTAS CADA 8 HORAS SI DOLOR						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: 13/05/2022 12:04:31 Profesional: Diana Isabel Rojas Amaya.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	76.00 Kg	Talla:	154.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	32.05 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	78 Min
Frecuencia Respiratoria:	19 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	100 /60	Saturación:	

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 13/05/2022 12:01:16 Profesional:Diana Isabel Rojas Amaya. (medicina .) Identificación:CC 1107089401

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (M255) DOLOR EN ARTICULACION
Diag. Relacionado1: (N760) VAGINITIS AGUDA
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 13/05/2022 12:06:44 Profesional: Diana Isabel Rojas Amaya.(medicina .) Identificación:CC 1107089401

Nota

PACIENTE QUIEN ASISTE EL DÍA DE HOY, ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICI ONES GENERALES, ASISTE EL DÍA DE HOY PARA REFORMULACION DE MEDICACION DADO EN CITA PREVI A, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS O GASTROINTESTINALES, NIEGA FIEBRE, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA CONTACTO CON PERSONA SOSPECHOSA O DIAGNOSTICADA DE CORONAVIRUS, REFIERE QUE PACIENT E SE ENCUENTRA SIGUIENDO PROTOCOLOS DE AISLAMIENTO SOCIAL, SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA ADECUADO LAVADO DE MANOS, ANTES Y DESPUÉS DE L A ATENCIÓN DEL PACIENTE

EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS D E DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, S DA NUEVAMENTE DICHA ORDEN MEDICA, PACIENTE QUIEN REFIE RE ENTENDER Y ACEPTAR, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONS ULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS

SE DAN INDICACIONES Y RECOMENDACIONES SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE: IMPORTANCIA DE DIE TA BAJA EN SAL, BAJA EN AZÚCAR, COMER 1 HARINA POR COMIDA, DISMINUIR CONSUMO DE FRITOS; E VITAR ENLATADOS, EMPAQUETADOS; AUMENTAR EL CONSUMO DE ENSALADAS AL ALMUERZO Y COMID A , VERDURAS, 2 FRUTAS AL DIA. PARA LOGRAR 5 PORCIONES DIARIAS ENTRE FRUTAS Y VERDURAS

SE DAN INDICACIONES SOBRE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES: EVITAR CONSUMO DE LICOR Y TABACO, R EALIZAR EJERCICIO REGULARMENTE. (MÍNIMO 150 MINUTOS SEMANALES).

UTILIZAR BLOQUEADOR SOLAR Y CREMA HIDRATANTE.

- SE EXPLICAN EN TÉRMINOS SENCILLOS SIGNOS DE ALARMA GENERALES PARA CONSULTAR A URGENCI AS INMEDIATAMENTE: CONVULSIONES, FIEBRE PERSISTENTE, DESMAYO, SANGRADO , CAMBIOS DEL COM PORTAMIENTO COMO ESTADOS ANSIOSOS, IDEAS DE SUICIDIO, DE AGREDIR OTRAS PERSONAS, DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADO EN HECES O EN VÓMITO. ANTE CUALQUIER CON DICIÓN NO DEBE AUTOMEDICARSE, DEBE ACUDIR AL MÉDICO.

Atención: 202206211592 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 21/06/2022 14:38:39		Edad en la atención: 45 Ano(s)	
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	21/06/2022 15:57:51		

TRIAGE

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 21/06/2022 15:57:43 **Profesional: Sharon Alexandra Arciniegas Ov.(medicina .)** **Identificación:CC 1144176042**

Nota

ʔ@

SE LLAMA A PACIENTE EN MULTIPLES OPORTUNIDADES Y NO SE ENCUENTRA EN SALA POR LO CUAL SE CI ERRA HC.

Atención: 202307251093 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 25/07/2023 14:15:36			Edad en la atención: 46 Ano(s)		
Identificación:	CC 25717760		Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO	
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos	
Poliza:			Autorización:		
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio				
Datos del acompañante					
Tipo:	Solo				
Egreso:					
Fecha y Hora:	25/07/2023 18:10:21	Servicio:Urgencias Ambulatorio	Cama:	Estado:	Vivo

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	25/07/2023	15:05:51	78.00	168.0	27.64	78	18	36.00	113/78	0	0	97.00	YERRINSON RODRIGUEZ

URGENCIAS

- **Consultas**

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Fecha y Hora: 25/07/2023 15:39:42 **Profesional:Ronis Alberto Mendoza Mendoza.(medicina .)** **Identificación:CC 7571800**

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: ME DUELE EL CORAZON
Enfermedad Actual: FUENTE DE LA INFORMACION: PACIENTE PACIENTE CON CLINICA DE 1 DIA DADO POR DOLOR EN HEMITORIAX IZQUIERDO Y DOLOR EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, NIEGA OTROS SINTOMAS RELACIONADOS, NIEGA OTROS SINTOMAS RELACIONADOS

Antecedentes

Planifica: No

Signos Vitales

Peso: 78.00 Kg	Talla: 168.0 Cm	Masa Corporal: 27.64 Kg/m^2	Frecuencia Cardiaca: 78 Min
Frecuencia Respiratoria: 18 Min	Temperatura: 36.00 °C	Presión Arterial: 113/78	Tension media: 90

Saturación: 97.00 %

Exámen Físico

Estado General:	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA,	
Cabeza:	Normal	PUPILAS ISOCORICAS,REACTIVAS A LA LUZ, ACOMODACION ESPONTANEA, MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello:	Normal	CUELLO MOVIL SIN EDEMA
Torax:	Normal	DOLOR A LA PALPACION SOBRE PECTORAL IZQUIERDO, SIN AUMENTO DEL TONO, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS
Abdomen:	Normal	SUAVE DEPRESIBLE, NO MUESTRAS DE DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MEGALIAS
G/U:	Normal	NO EXPLORADO
Extremidades:	Normal	ANTEBRAZO IZQUIERDO, NO EVIDENCIA DE TRAUMA NO CAMBIOS INFLAMATORIO, NO EDEMA
Neurológico:	Normal	SIN DEFICIT
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	
Ojos:	Normal	
Piel:	Normal	
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Revisión por Sistema:	LO REFERIDO	
Sintomático Respiratorio:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(R074) DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino:	AMBULATORIO
Recomendaciones:	PACIENTE CON DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO DISNEINZANTE, CONSIDERO DOLOR DE BAJA PROBABILIDAD, SE OFRECE ANALGESIA, Y SE SOLICITA HEMOGRAMA, SE EXPLICA PLAN A SEGUIR OBSERVACION DE URGENCIAS DIPIRONA 2GR IM SS ECG SS HEMOGRAMA REVALORAR

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 25/07/2023 15:42:56 Profesional: Ronis Alberto Mendoza Mendoza.(medicina .) Indentificación: CC 7571800

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML DIPIRONA SODICA Ampolla 2.5 G/5 mL	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	15:42:56	1	1 AMP.
Nota: IM **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	15:42:56	1	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 25/07/2023 15:44:17 Profesional: Ronis Alberto Mendoza Mendoza. (medicina .) Identificacion:CC7571800

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 25/07/2023 15:44:39 Profesional: Ronis Alberto Mendoza Mendoza. (medicina .) Identificacion:CC7571800

Orden: Hospitalaria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(895100)		ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	()

Observaciones:

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 25/07/2023 16:11:07 Profesional: Sinisterra OrdoÑez Eliana Lize.(auxiliar .) Identificación: CC 1010195738

N°: 1

Cod: 895100 Nomb: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Cant: 1 Dosis: DXP: R074 DXR: Orden: 2 Item:

Descripción:

SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **25/07/2023 16:13:16** **Profesional:** **Sinisterra OrdoÑez Eliana Lize.(auxiliar .)** **Identificación:** **CC 1010195738**
N°: 2
Cod: 902210 Nomb: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS Cant: 1 Dosis: DXP: R074 DXR: Orden: 1 Item:
Descripción:
SE TOMAN PARACLINICOS

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **25/07/2023 16:13:26** **Profesional:** **Sinisterra OrdoÑez Eliana Lize.(auxiliar .)** **Identificación:**
N°: 2
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción: SE TOMAN PARACLINICOS

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

URGENCIAS

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
1	25/07/2023	16:13:28	N02BD026701-PT2	DIPIRONA 2.5G / 5 ML	NO APLICA	1.00 UNID	SINISTERRA ORDOÑEZ E	IM

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	25/07/2023	16:13:35	001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	1	UNIDAD	*	SINISTERRA ORDOÑEZ E

- **Materiales**

Orden Fecha Hora Codigo Nombre Cantidad Unidad Indicaciones Profesional
URGENCIAS

- **Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: **25/07/2023 16:44:08** **Profesional:** **Sinisterra OrdoÑez Eliana Lize.(auxiliar .)** **Identificacion:** **CC 1010195738**
Nota

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 46 A;OS CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, RE SPIRANDO A MEDIO AMBIENTE Y SIN SIGNOS DE DIFICULTAD, MOVILIZANDOSE POR SUS PROPIOS MEDIOS BAJO EL CONTEXTO DE DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO EN COMPAÑIA FAMILIAR SE LE EXPLICA SOBRE PROCEDIMIENTO Y TRARTAMIENTO A ADMINISTRAR MAS SUS EFECTOS ADVERSOS REFIERE ENTEND ER Y ACEPTAR SE CUMPLE ORDEN MEDICA

- SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA

SE REALIZA DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE MANERA CIRCULAR DEL CENTRO A LA PERIFERIA CON ALGOD ON Y ALCOHOL ANTISÉPTICO SE INSERTA AGUJA EN ÁNGULO DE 90° PARA LA ADMINISTRACIÓN DE 1 A MPOLLA DE DIPIRONA VÍA INTRAMUSCULAR SE REALIZA PUNCIÓN EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO D EL GLUTEO IZQUIERDO PACIENTE NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS SE CUMPLE ORDEN FARMACOLÓ GICA SIN COMPLICACIONES

- SE UBICA PACIENTE EN SALA DE ESPERA
- PENDIENTE REVALORACION MEDICA POSTERIOR A ANALGESIA

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 25/07/2023 17:35:32 **Profesional:** **Ronis Alberto Mendoza Mendoza.(medicina .)** **Identificación:CC 7571800**
Nota

PENDIENTE REPORTE DE HEMOGRAMA

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 25/07/2023 18:04:55 **Profesional:** **Ronis Alberto Mendoza Mendoza.(medicina .)** **Identificación:CC 7571800**

Nota

DOLOR CONTROLADO, ECG SIN ABERRACIONES ELECTRICAS SIN CAMBIOS DINAMICOS, HEMOGRAMA CON HB 8.1GR/DL

PACIENTE CON SINDROME ANEMICO MODERADO, SIN INDICACION DE TRANSFUSICION SE INDICA MAN EJO AMBULATORIO Y CITA CONTROL EN LA EPS

ALTA

MANEJO DE SINTOMAS

- **Prescripcion**

Fecha y Hora: 25/07/2023 18:07:56 Profesional: Ronis Alberto Mendoza Mendoza.(medicina .) Indentificación: CC 7571800

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB Tableta 300 mg	ORAL	24 H	30 TAB.			
Nota: TOMAR 1 TABLETA DIARIA **Periodo duración tratamiento :** 1 Mes(s)							
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETAS NAPROXENO 250 MG TABLETAS Tableta o capsula 250 mg	ORAL	8 HO	9 TAB.			
Nota: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 3 Dia(s)							

Observaciones:

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 25/07/2023 18:09:19 Profesional:Ronis Alberto Mendoza Mendoza. (medicina .) Identificacion:CC7571800

Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890201)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	()

Observaciones:

- **Egreso**

Fecha y Hora: 25/07/2023 18:10:21 Profesional:Ronis Alberto Mendoza Mendoza.(medicina .) Identificación:7571800

Servicio: URGEN Cama: Estado: VIVO
Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 0 Dia(s) 4 Hora(s)

Diagnóstico **Tipo Diagnóstico**
Principal (R074) DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO Impresion Diagnostica
Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:
ALTA MANEJO AMBULATORIO CITA EN CONSULTA

- **Egreso**

Atención: 202312120803 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 12/12/2023 12:14:20
Identificación: CC 25717760
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Poliza:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio
Edad en la atención: 47 Ano(s)
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 12/12/2023 12:39:40

TRIAGE

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITAL	12/12/2023	12:39:40	67.00	156.0	27.53	88	15	36.00	140/83	0	0	98.00	MARIA DEL MAR HOYOS

Atención: 202312140597 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 14/12/2023 10:44:00
Identificación: CC 25717760
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 47 Ano(s)
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 14/12/2023 10:59:05

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: **14/12/2023 10:45:18** **Profesional:** **Alejandro David Adarve.(medicina .)**
Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "DOLOR"
Enfermedad Actual: FEMENINA DE 47 AÑOS, QUIEN HACE 3 AÑOS TUVO FRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA CON RA + OTS, REFIERE DOLOR EN DICHA MUÑECA. TAMBIEN REFIERE LUMBAGO CRONICO. TIENE ANTECEDENTE DE ANEMIA. REFIERE MENSTRUACIONES ABUNDANTES.

• Antecedentes

Fecha y Hora: **14/12/2023 10:45:34** **Profesional:** **Alejandro David Adarve.(medicina .)**
Planificación: No Metodo: Sin Metodo
Familiares: NIEGA.
Personales: INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos: ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos: G3P3V3.
Ginecológicos: MENARCA:13 AÃ?OS, SEXARCA: 17 AÃ?OS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos: POMEROY.
Tóxico: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos: NO
Alimentarios: DEITA COMUN
Traumaticos: NIEGA.
Farmacologicos: SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico
Estado General: APARENTA BUEN ESTADO GENERAL, ORIENTADA EN TPL
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Oidos: Normal
Nariz: Normal
Boca: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Abdomen: Normal
G/U: Normal
Ano: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Osteomuscular: Normal
Piel: Normal
Revisión por sistema: Normal
Sistemático Respiratorio: No
TBC Multidrogoresistente:
Sintomático de Piel: No
Lepra: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

• Notas Medicas

Fecha y Hora: 14/12/2023 10:46:14 **Profesional: Alejandro David Adarve.(medicina .)** **Identificación:CC 76045460**
Nota

FEMENINA DE 47 AÑOS, QUIEN HACE 3 AÑOS TUVO FRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA CON RA + OTS, R EFIERE DOLOR EN DICHA MUÑECA. TAMBIEN REFIERE LUMBAGO CRONICO.

PLAN: SE REMITE A ORTOPEDIA POR DOLOR EN MUÑECA IZQUIERDA DONDE TUVO RA + OTS POR FRACT URA, SE ORDENA RX DE CDL PRO LUMBAGO REFERIDO.

• Ordenacion

Fecha y Hora: **14/12/2023 10:47:24** **Profesional:Alejandro David Adarve.(medicina .)** **Identificacion:CC76045460**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890280-RIO)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	()

Observaciones: FEMENINA DE 47 AÑOS, QUIEN HACE 3 AÑOS TUVO FRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA CON RA + OTS, REFIERE DOLOR EN DICHA MUÑECA. TAMBIEN REFIERE LUMBAGO CRONICO. PLAN: SE REMITE A ORTOPEDIA POR DOLOR EN MUÑECA IZQUIERDA DONDE TUVO RA + OTS POR FRACTURA, SE ORDENA RX DE CDL PRO LUMBAGO REFERIDO.

• Ordenacion

Fecha y Hora: **14/12/2023 10:48:21** **Profesional:Alejandro David Adarve.(medicina .)** **Identificacion:CC76045460**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(873206)		RADIOGRAFIA DE MUÃ‘ECA +	1	(IZQUIERDA CON LECTURA)

Observaciones: FEMENINA DE 47 AÑOS, QUIEN HACE 3 AÑOS TUVO FRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA CON RA + OTS, REFIERE DOLOR EN DICHA MUÑECA. TAMBIEN REFIERE LUMBAGO CRONICO. PLAN: SE REMITE A

ORTOPEDIA POR DOLOR EN MUÑECA IZQUIERDA DONDE TUVO RA + OTS POR FRACTURA, SE ORDENA RX DE CDL PRO LUMBAGO REFERIDO.

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 14/12/2023 10:48:40 **Profesional:** Alejandro David Adarve.(medicina .) **Identificacion:** CC76045460
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(871030)		RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1	(CON LECTURA)

Observaciones: FEMENINA DE 47 AÑOS, QUIEN HACE 3 AÑOS TUVO FRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA CON RA + OTS, REFIERE DOLOR EN DICHA MUÑECA. TAMBIEN REFIERE LUMBAGO CRONICO. PLAN: SE REMITE A ORTOPEDIA POR DOLOR EN MUÑECA IZQUIERDA DONDE TUVO RA + OTS POR FRACTURA, SE ORDENA RX DE CDL PRO LUMBAGO REFERIDO.

- **Prescripcion**

No: 202312140597-1 **Fecha y Hora:** 14/12/2023 10:50:48 **Profesional:** Alejandro David Adarve.(medicina .)

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
M01AI002011	Ibuprofeno-400 mg tableta Ibuprofeno-400 mg tableta | **Tableta**	1.00 UNID	ORAL	Cada 8 HORA(S)	24	24 TAB.

Obs: 1 TAB CADA 8 HORAS
Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: 14/12/2023 10:52:55 **Profesional:** Alejandro David Adarve.(medicina .)
Signos Vitales

Peso:	78.00 Kg	Talla:		Índice de Masa Corporal:		Frecuencia Cardiaca:	69 Min
Frecuencia Respiratoria:	15 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	100 /70	Saturación:	98.00 %

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 14/12/2023 10:55:27 **Profesional:** Alejandro David Adarve.(medicina .) **Identificacion:** CC76045460
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1	()
(903895)		CREATININA EN SUERO U ORINA	1	()
(903841)		GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	()
(903818)		COLESTEROL TOTAL	1	()
(903815)		COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1	()
(903816)		COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	1	()
(903868)		TRIGLICERIDOS	1	()
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()

Observaciones:

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 14/12/2023 10:45:18 **Profesional:** Alejandro David Adarve. (medicina .) **Identificación:** CC 76045460

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(M255) DOLOR EN ARTICULACION
Diag. Relacionado1:	(M545) LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado2:	(D649) ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 14/12/2023 10:55:54 **Profesional:** Alejandro David Adarve.(medicina .) **Identificación:** CC 76045460
Nota

POR ANTECEDENTE DE ANEMIA Y MENSTRUACIONES ABUNDANTES SE ORDENA ECO PELVICA T-V PARA D ESCARTAR PATOLOGIA DE GENITALES INTERNOS.

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 14/12/2023 10:57:29 **Profesional:** Alejandro David Adarve.(medicina .) **Identificacion:** CC76045460
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(881401-RIO)		ULTRASONOGRAFÃƒÂ□A PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1	()

Observaciones: FEMENINA DE 47 AÑOS, QUIEN HACE 3 AÑOS TUVO FRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA CON RA + OTS, REFIERE DOLOR EN DICHA MUÑECA. TAMBIEN REFIERE LUMBAGO CRONICO. PLAN: SE REMITE A ORTOPEDIA POR DOLOR EN MUÑECA IZQUIERDA DONDE TUVO RA + OTS POR FRACTURA, SE ORDENA RX DE CDL PRO LUMBAGO REFERIDO. POR ANTECEDENTE DE ANEMIA Y MENSTRUACIONES ABUNDANTES SE ORDENA ECO PELVICA T-V PARA DESCARTAR PATOLOGIA DE GENITALES INTERNOS.

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: **14/12/2023 10:57:47** **Profesional:Alejandro David Adarve.(medicina .)** **Identificacion:CC76045460**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(908436)		DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	1	()

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/12/2023 12:30:07** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 1
Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
20	COLOR U	Amarillo			
25	ASPECTO U	Transparente			
30	GLUCOSA U	Negativo	mg/dL		
35	PROTEINAS U	Negativo	mg/dL		
40	BILIRRUBINAS U	Negativo	mg/dL		
45	UROBILINOGENO U	Normal			
50	PH U	5.5			
55	DENSIDAD U	1.005			
60	SANGRE U	Negativo	mg/dL		
65	CETONAS	Negativo			
70	NITRITOS U	Negativo			
75	LEUCOCITOS U	Negativo	leu/uL		
76	ACIDO ASCORBICO	Negativo			
100	CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS URO	4.8 /uL			
120	BACTERIAS URO	202.1 /uL			
125	MOCO U	8.1 LPF			

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/12/2023 14:50:08** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 2
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
15	RECUENTO DE LEUCOCITOS	3.6	e3/uL	4.8	11
20	NEUTROFILO %	35.1	%	43	74
25	LINFOCITOS %	46.6	%	20.5	51.5
30	MONOCITOS %	16.2	%	0	12
35	EOSINOFILOS %	2.1	%	0	7
40	BASOFILOS %	0.0	%	0	2
45	CELULAS INMADURAS IMG	0.0	%	0	0
65	NEUTROFILO N	1.29	x10e3/uL	2.2	7.7
70	LINFOCITOS N	1.72	x10e3/uL	1.3	2.9

75	MONOCITOS N	0.60	x10e3/uL	1.3	2.9
80	EOSINOFILOS N	0.08	x10e3/uL	0.0	0.2
85	BASOFILOS N	0.00	x10e3/uL	0.0	0.1
90	NUMERO DE CELULAS INMADURAS IMG	0.00	%	0	0
110	ERITROCITOS RECUENTO	4.50	x10e6uL	3.27	5.73
115	HEMOGLOBINA MINDRAY	8.5	g/dL		
120	HEMATOCRITO MINDRAY	28.8	%		
125	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO VCM	64.1	fL	80	94
130	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA HCM	19.0	pg	24	34
135	CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUS...	29.5	g/dL	32	35
140	ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA...	20.0	%	11,5	15.5
141	ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA...	47.2	fL		
145	RECUENTO DE PLAQUETAS MYNDRAY	487	x10e/uL	130	400
150	VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO VPM	9.6	fL	6	10.4
155	ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS ...	15.1	10 GSD	11.0	18.0
157	CONCENTRACION PLT GRANDE PLCC	112	10x3/mm3	30	90
158	PORCENTAJE DE CONCENTRACION PLT GRA...	23.0	%	11	45
160	PLAQUETOCRITO	0.466	%	0.15	0.5
162	% NORMOBLASTOS NRBC	0.00	%		
164	TOTAL NORMOBLASTOS	0.00			

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/12/2023 17:00:07** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 3
Procedimiento: COLESTEROL TOTAL Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
5	COLESTEROL TOTAL ATH	152.82	mg/dL		
Comentario: Riesgo Bajo : < 200 Riesgo Medio: 200 - 239 Riego Alto : >= 240					

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/12/2023 17:00:07** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 4
Procedimiento: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
5	COLESTEROL HDL	45.10	mg/dL		
Comentario: Bajo : < 40.0 Normal: 40.0 - 59.9 Alto : >= 60.0					
20	HDL RIESGO NORMAL	_	V	35	60
22	0	_			
25	HDL RIESGO ELEVADO	_	V	<35	<45
27	0	_			
29	0	_			

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/12/2023 17:00:07** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 5
Procedimiento: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
5	COLESTEROL LDL DIRECTA ATH	98.52	mg/dL	0	100
55	COLESTEROL VLDL ATH	9.20	mg/dL	10	40
60	INDICE ARTERIAL ATH	3.4	mg/dL		
70	LDL	_			

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/12/2023 17:00:07** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 6
Procedimiento: TRIGLICERIDOS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
5	TRIGLICERIDOS ATH	46.00	mg/dL		

Comentario: Normal : < 150 Muy Alto : >= 500

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/12/2023 17:30:15** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 7
Procedimiento: CREATININA EN SUERO U ORINA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
5	CREATININA	0.73	MG/DL		

Comentario: Hombres: 0.6 - 1.1 Mujeres : 0.5 - 0.8

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: **15/12/2023 17:30:15** **Profesional:** **Identificación:**
N°: 8
Procedimiento: GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE . Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
5	GLUCOSA ATH	100.0	mg/dL	70	110

- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**
- **Examenes de Laboratorio**

Atención: 202312190648 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 19/12/2023 11:19:40
Identificación: CC 25717760
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 47 Ano(s)
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 19/12/2023 11:43:26

CONSULTA EXTERNA

• Anamnesis

Fecha y Hora: **19/12/2023 11:32:47** **Profesional:** **Alejandro David Adarve.(medicina .)**
Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "EXAMENES"
Enfermedad Actual: FEMENINA DE 47 AÑOS, APORTA ECO DEL 19 DIC/2023 QUE REPORTA MIOMATOSIS DE PEQUEÑOS ELEMENTOS. TIENE EXAMENES DEL 15 DIC/2023: CR 0.73, GLUCOSA 100, CT 152, HDL, LDL 98, TGC 46, PO NORMAL, LEU 36, HB8.5, VCM 64, HCM 19, PLT 487

• Antecedentes

Fecha y Hora: **19/12/2023 11:33:11** **Profesional:** **Alejandro David Adarve.(medicina .)**
Planificación: No Metodo: Sin Metodo
Familiares: NIEGA.
Personales: INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos: ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos: G3P3V3.
Ginecológicos: MENARCA:13 AÃ?OS, SEXARCA: 17 AÃ?OS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos: POMEROY.
Tóxico: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos: NO
Alimentarios: DEITA COMUN
Traumaticos: NIEGA.
Farmacologicos: SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico
Estado General:
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Oidos: Normal
Nariz: Normal
Boca: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Abdomen: Normal
G/U: Normal
Ano: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Osteomuscular: Normal
Piel: Normal
Revisión por sistema: Normal
Sistemático Respiratorio: No
TBC Multidrogoresistente:
Sintomático de Piel: No
Lepra: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: **19/12/2023 11:32:47** **Profesional:** **Alejandro David Adarve. (medicina .)** **Identificación:** **CC 76045460**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (D252) LEIOMIOMA SUBSEROSO DEL UTERO
Diag. Relacionado1: (D649) ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 19/12/2023 11:34:15 **Profesional: Alejandro David Adarve.(medicina .)** **Identificación:CC 76045460**
Nota

FEMENINA DE 47 AÑOS, APORTA ECO DEL 19 DIC/2023 QUE REPORTA MIOMATOSIS DE PEQUEÑOS ELEME NTOS. TIENE EXAMENES DEL 15 DIC/2023: CR 0.73, GLUCOSA 100, CT 152, HDL, LDL 98, TGC 46, PO NORM AL, LEU 36, HB8.5, VCM 64, HCM 19, PLT 487.

AP: POR MIOMATOSIS SE REMITE A GINECO PARA MANEJO, SE INDICA HIERRO Y ALIMENTOS RICOS EN HI ERRO.

- **Prescripcion**

No: 202312190648-1 **Fecha y Hora: 19/12/2023 11:37:54** **Profesional:Alejandro David Adarve.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
B03AA0702-TB3	SULFATO FERROSO 300 MG TAB SULFATO FERROSO 300 MG TAB | **Tableta**	1.00 TAB	ORAL	Cada 1 DIA(S)	90	90 TAB.

Obs: 1 TAB AL DIA POR 90 DIAS
Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 19/12/2023 11:39:11 **Profesional:Alejandro David Adarve.(medicina .)** **Identificacion:CC76045460**
Orden: Ambulatoria **Sede:** HOSPITAL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890250-RIO)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1	()

Observaciones: FEMENINA DE 47 AÑOS, APORTA ECO DEL 19 DIC/2023 QUE REPORTA MIOMATOSIS DE PEQUEÑOS ELEMENTOS. TIENE EXAMENES DEL 15 DIC/2023: CR 0.73, GLUCOSA 100, CT 152, HDL, LDL 98, TGC 46, PO NORMAL, LEU 36, HB8.5, VCM 64, HCM 19, PLT 487. AP: POR MIOMATOSIS SE REMITE A GINECO PARA MANEJO, SE INDICA HIERRO Y ALIMENTOS RICOS EN HIERRO.

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 19/12/2023 11:39:36 **Profesional: Alejandro David Adarve.(medicina .)** **Identificación:CC 76045460**
Nota

ALIMENTOS RICOS EN HIERRO:

Legumbres secas.
Frutas deshidratadas.
Huevos (especialmente las yemas)
Cereales fortificados con hierro.
Hígado.
Carne roja y magra (especialmente la carne de res)
Ostras.
Carne de aves, carnes rojas oscuras.

(SE ENTREGA A PACIENTE)

- **Prescripcion**

No: 202312190648-2 **Fecha y Hora: 19/12/2023 11:42:36** **Profesional:Alejandro David Adarve.(medicina .)**

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
A03BH013021	Hioscina N-butil bromuro-10 mg gragea butilescopolamina | **Tableta**	1.00 UNID	ORAL	Cada 8 HORA(S)	24	24 TAB.

Obs: 1 TAB CADA 8 HORAS
Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Atención: 202312280074 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 28/12/2023 07:20:54
Identificación: CC 25717760
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 47 Ano(s)
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 28/12/2023 07:34:19

CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: **28/12/2023 07:31:07** **Profesional:** **Martin Emilio Guzman Cordoba.(medicina .)**
Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	tengo dolor en la espalda
Enfermedad Actual:	PACIENTE FEMENINA DE 47 A?OS DE EDAD, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN MANO IZQUERIDA, APORTA QUE HACE 3 A?OS SUFRIO FRACTURA POR LO CUAL REQUIERIO INTERVENCION QUIRURGICA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, POR LOO QUE REFIERE QUE POSTERIOR A ESTO HA PREEESENTADO DOLOR RESIDUAL EN EL MOMENTO PACIENTE. TAMBIEN REFIERE LUMBAGO CRONICO. PLAN: SE REMITE A ORTOPEDIA POR DOLOR EN MUÑECA IZQUIERDA DONDE TUVO RA + OTS POR FRACTURA, SE ORDENA RX DE CDL PRO LUMBAGO REFERIDO. APORTA ECO DEL 19 DIC/2023 QUE REPORTA MIOMATOSIS DE PEQUEÑOS ELEMENTOS. TIENE EXAMENES DEL 15 DIC/2023: CR 0.73, GLUCOSA 100, CT 152, HDL, LDL 98, TGC 46, PO NORMAL, LEU 36, HB8.5, VCM 64, HCM 19, PLT 487. AP: POR MIOMATOSIS EN SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA PARA MANEJO, INDICARON HIERRO Y ALIMENTOS RICOS EN HIERRO. ahora con rx de columna sin evidena de fractura, al examen fisico con dolor para vertebral en region de musculo longuisimo del dorso, paciente con cuadro de contractura muscular se ofrmula tratamiento medico y se explica que debe de realizar actividad fisica.

• Antecedentes

Fecha y Hora: **28/12/2023 07:31:12** **Profesional:** **Martin Emilio Guzman Cordoba.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:		NIEGA.
Personales:		INSUFICIENCA VENOSA GRADO 4..
Patológicos:		ISUFICIENCIA VENOSA GRADO 4 - HIPERPLASIA ENDOMETRIAL - ANEMIA
Obstétricos:		G3P3V3.
Ginecológicos:		MENARCA:13 AÃ?OS, SEXARCA: 17 AÃ?OS ETS NIEGA FUC (20-04-2018):LSIL P/ VPH, FUR 02/07/2019.
Quirúrgicos:		POMEROY.
Tóxico:		NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Alérgicos:		NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Fisiológicos:		NO
Alimentarios:		DEITA COMUN
Traumaticos:		NIEGA.
Farmacologicos:		SULFATO FERROSO TAB 300MG 2 TAB DIARIA.

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: **28/12/2023 07:31:43** **Profesional:** **Martin Emilio Guzman Cordoba.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	85.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	35.38 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	65 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	124 /60	Saturación:	99.00 %

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	dolor para vertebral en region de musculo longuisimo del dorso,
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:		
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: **28/12/2023 07:31:07** **Profesional:** **Martin Emilio Guzman Cordoba. (medicina .)** **Identificación:** **CC 1151942606**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(M624) CONTRACTURA MUSCULAR
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	

Diag.
Relacionado3:
Diag.
Relacionado4:

- **Prescripcion**

No: 202312280074-1 Fecha y Hora: 28/12/2023 07:34:03 Profesional:Martin Emilio Guzman Cordoba.(medicina .)

Cod.1	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	T. Dosis	Entregar
M03BX02	TIZANIDINA DE 2MG TABLETAS TIZANIDINA DE 2MG TABLETAS | **Tableta**	1.00 UNID	ORAL	Cada 8 HORA(S)	20	20 TAB.
Obs: 1 tab cada 8 horas						
M01AI002011	Ibuprofeno-400 mg tableta Ibuprofeno-400 mg tableta | **Tableta**	1.00 UNID	ORAL	Cada 8 HORA(S)	20	20 TAB.
Obs: 1 tab cada 8 horas						
M01AD015021	Diclofenaco sOdico-50 mg gragea diclofenac uso sistemico | **Tableta recubierta**	1.00 UNID	ORAL	Cada 12 HORA(S)	20	20 TAB.
Obs: 1 tab cada 12 horas						
A11DT009141	TIAMINA 300mg tableta o capsula TIAMINA 300mg tableta o capsula | **Tableta o capsula**	1.00 UNID	ORAL	Cada 24 HORA(S)	30	30 TAB.
Obs: 1 tab al dia						
000056720-03	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL DICLOFENACO | **Solucion Inyectable**	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	Cada 1 HORA(S)	1	1 AMP.
Obs: aplicar intramuscular						
H02AD005711	Dexametasona -8 mg/ml Susp. Iny. dexametasona uso sistemico | **Suspension inyectabl**	1.00 MG	INTRAMUSCULAR	Cada 1 HORA(S)	1	1 AMP.
Obs: aplicar intramuscular						

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Atención: 202401020512 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 02/01/2024 11:03:08		Edad en la atención:	47 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	02/01/2024 11:31:46		

ODONTOLOGIA

- **antecedentes Odontologicos y Medicos Generales**

Fecha y Hora: 02/01/2024 11:19:48 Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)

Tipo de Consulta:	89020320 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL._ADULTEZ				
Motivo de la Consulta:	" PORQUE CUANDO COMO HELADO EM DESTIBPLA LOS DINETES"				
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
HIV - SIDA:	No	Cáncer:	No	Trastornos Gastricos:	No
Trastornos Emocionales	No	Cirugías(incluso orales):	No	Uso de Protesis o aparatología:	No
Otra:					
Enfermedad Actual	PACIENTE REFIERE ESTAR SANA NO COSUMEN NINGUBN MEICMNAETOS			Antecedentes Familiares:	NO REFIERE
Planea Embarazarse en?:	No				
Observaciones:					

- **Examen Dental**

Fecha y Hora: 02/01/2024 11:19:48 Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)

Supernumerarios: No	Abrasión: No	Manchas: Si
Placa Blanda: Si	Placa Calcificada: No	Fluorisis Dental: No

Observaciones:

- **antecedentes Odontologicos y Medicos Generales**

Fecha y Hora: 02/01/2024 11:19:48 Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)

Tipo de Consulta:	89020320 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL._ADULTEZ				
Motivo de la Consulta:	" PORQUE CUANDO COMO HELADO EM DESTIBPLA LOS DINETES"				
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
HIV - SIDA:	No	Cáncer:	No	Trastornos Gastricos:	No
Trastornos Emocionales	No	Cirugías(incluso orales):	No	Uso de Protesis o aparatología:	No

Otra:

Enfermedad Actual: PACIENTE REFIERE ESTAR SANA NO COSUMEN NINGUBN MEICMNAETOS

Antecedentes Familiares: NO REFIERE

Planea Embarazarse en?: No

Observaciones:

- **Examen Dental**

Fecha y Hora: **02/01/2024 11:19:48** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**

Supernumerarios: No	Abrasión: No	Manchas: Si
Placa Blanda: Si	Placa Calcificada: No	Fluorisis Dental: No

Observaciones:

- **Examen Físico Estomatológico**

Fecha y Hora: **02/01/2024 11:27:21** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**

Signos Vitales:

36.00 | 88 | 15 | TA: 110/70

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 Váscular:	Normal	Sistema Linfático Regional:	Normal	Función de Oclusión:	Normal
Numero de dientes temporales:		Anodoncias:	No	cuales:	
Numero de dientes permanentes:		Fluoorosis dental:	No	Clasificacion:	
Masticación:	Normal		Deglución	Normal	
Fonación:	Normal		Habla	Normal	

Observaciones:

- **Examen Físico Estomatológico**
- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 503450 **Inic.: 02/01/2024** **Fina.:** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **02/01/2024 11:29:24** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 0 DXP: Diente: 17 Posición: Oclusal
Descripción:

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **02/01/2024 11:29:24** **Profesional:** . **Identificación:**
N°: 3
Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 0 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item: Diente:17 Posición:Oclusal
Descripción:

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 503450 **Inic.: 02/01/2024** **Fina.:** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **02/01/2024 11:29:24** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 0 DXP: Diente: 17 Posición: Oclusal
Descripción:

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 503450 **Inic.: 02/01/2024** **Fina.:** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **02/01/2024 11:29:40** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**
Procedimiento No: 2
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 34 Posición: Oclusal
Descripción:
Paciente llega a consulta con dolor segun la escal de wong bake (_0_) se entregan elementos de proteccion al paciente como gorros y babero. se firma consentimiento informado y se atiende bajo los protocolos de bioseguridad para covid 19 Se le explica al paciente el procedimiento a realizar, Se explica tratamiento y sus posibles riesgos: exposición pulpar, sangrado, laceración de tejidos blandos, fractura, pérdida del diente, cambio de color de la resina, sensibilidad, dolor. El paciente entiende y acepta. Se retiró caries con fresa redonda No 2, se hace aislamiento relativo, se aplica ácido ortofosfotico al 35% se deja por 15 segundos, se lava con agua por 10 segundos, se hace secado no desecado, se aísla con algodones, se aplica adhesivo y se polimeriza por 20 segundos, se coloca resina de fotocurado en porciones de 2mm se polimerizo por 40 segundos cada porción, se controla oclusión y se pule. Se hacen recomendaciones: no consumir goma de masticar y comida pegajosa, no consumir bebidas oscuras, no morder cosas duras, si presenta alguna molestia volver a consulta, tener buena higiene RECOMENDACIONES POS- OBTURACIONES EN RESINA • Mastique lentamente y muerda ligeramente: Al masticar la comida, tómese su tiempo; esto evitará que sus dientes hagan contacto contundente. Si es posible, mastique del lado opuesto de la boca en donde está la restauración. • Evite las bebidas muy calientes o muy frías: las temperaturas moderadas disminuyen el dolor en los dientes sensibles. • Olvidarse de los

dulces: los alimentos azucarados y las bebidas carbonatadas disparan la sensibilidad en algunos y puede promover el crecimiento bacteriano alrededor de los bordes, o incluso debajo de una restauración. • No masticar alimentos pegajosos, nueces, caramelos o hielo: además de causar una presión excesiva sobre los dientes mientras que todavía se están recuperando, morder alimentos duros puede desplazar la restauración que aún no se ha fijado correctamente.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 02/01/2024 11:29:40 **Profesional:** **Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)** **Identificación: CC 1113678492**

N°: 1

Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:34 Posición:Oclusal

Descripción:

Paciente llega a consulta con dolor segun la escal de wong bake (_0_) se entregan elementos de proteccion al paciente como gorros y babero. se firma consentimiento informado y se atiende bajo los protocolos de bioseguridad para covid 19

Se le explica al paciente el procedimiento a realizar, Se explica tratamiento y sus posibles riesgos: exposición pulpar, sangrado, laceración de tejidos blandos, fractura, pérdida del diente, cambio de color de la resina, sensibilidad, dolor. El paciente entiende y acepta.

Se retiró caries con fresa redonda No 2, se hace aislamiento relativo, se aplica ácido ortofosfotico al 35% se deja por 15 segundos, se lava con agua por 10 segundos, se hace secado no desecado, se aísla con algodones, se aplica adhesivo y se polimeriza por 20 segundos, se coloca resina de fotocurado en porciones de 2mm se polimerizo por 40 segundos cada porción, se controla oclusión y se pule.

Se hacen recomendaciones: no consumir goma de masticar y comida pegajosa, no consumir bebidas oscuras, no morder cosas duras, si presenta alguna molestia volver a consulta, tener buena higiene

RECOMENDACIONES POS- OBTURACIONES EN RESINA • Mastique lentamente y muerda ligeramente: Al masticar la comida, tómese su tiempo; esto evitará que sus dientes hagan contacto contundente. Si es posible, mastique del lado opuesto de la boca en donde está la restauración. • Evite las bebidas muy calientes o muy frías: las temperaturas moderadas disminuyen el dolor en los dientes sensibles. • Olvidarse de los dulces: los alimentos azucarados y las bebidas carbonatadas disparan la sensibilidad en algunos y puede promover el crecimiento bacteriano alrededor de los bordes, o incluso debajo de una restauración. • No masticar alimentos pegajosos, nueces, caramelos o hielo: además de causar una presión excesiva sobre los dientes mientras que todavía se están recuperando, morder alimentos duros puede desplazar la restauración que aún no se ha fijado correctamente.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 503450 **Inic.: 02/01/2024** **Fina.:** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**

Fecha y Hora: 02/01/2024 11:29:40 **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**

Procedimiento No: 2

(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 34 Posición: Oclusal

Descripción:

Paciente llega a consulta con dolor segun la escal de wong bake (_0_) se entregan elementos de proteccion al paciente como gorros y babero. se firma consentimiento informado y se atiende bajo los protocolos de bioseguridad para covid 19 Se le explica al paciente el procedimiento a realizar, Se explica tratamiento y sus posibles riesgos: exposición pulpar, sangrado, laceración de tejidos blandos, fractura, pérdida del diente, cambio de color de la resina, sensibilidad, dolor. El paciente entiende y acepta. Se retiró caries con fresa redonda No 2, se hace aislamiento relativo, se aplica ácido ortofosfotico al 35% se deja por 15 segundos, se lava con agua por 10 segundos, se hace secado no desecado, se aísla con algodones, se aplica adhesivo y se polimeriza por 20 segundos, se coloca resina de fotocurado en porciones de 2mm se polimerizo por 40 segundos cada porción, se controla oclusión y se pule. Se hacen recomendaciones: no consumir goma de masticar y comida pegajosa, no consumir bebidas oscuras, no morder cosas duras, si presenta alguna molestia volver a consulta, tener buena higiene RECOMENDACIONES POS- OBTURACIONES EN RESINA • Mastique lentamente y muerda ligeramente: Al masticar la comida, tómese su tiempo; esto evitará que sus dientes hagan contacto contundente. Si es posible, mastique del lado opuesto de la boca en donde está la restauración. • Evite las bebidas muy calientes o muy frías: las temperaturas moderadas disminuyen el dolor en los dientes sensibles. • Olvidarse de los dulces: los alimentos azucarados y las bebidas carbonatadas disparan la sensibilidad en algunos y puede promover el crecimiento bacteriano alrededor de los bordes, o incluso debajo de una restauración. • No masticar alimentos pegajosos, nueces, caramelos o hielo: además de causar una presión excesiva sobre los dientes mientras que todavía se están recuperando, morder alimentos duros puede desplazar la restauración que aún no se ha fijado correctamente.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 503450 **Inic.: 02/01/2024** **Fina.:** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**

Fecha y Hora: 02/01/2024 11:29:51 **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**

Procedimiento No: 3

(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 35 Posición: Oclusal

Descripción:

Paciente llega a consulta con dolor segun la escal de wong bake (_0_) se entregan elementos de proteccion al paciente como gorros y babero. se firma consentimiento informado y se atiende bajo los protocolos de bioseguridad para covid 19 Se le explica al paciente el procedimiento a realizar, Se explica tratamiento y sus posibles riesgos: exposición pulpar, sangrado, laceración de tejidos blandos, fractura, pérdida del diente, cambio de color de la resina, sensibilidad, dolor. El paciente entiende y acepta. Se retiró caries con fresa redonda No 2, se hace aislamiento relativo, se aplica ácido ortofosfotico al 35% se deja por 15 segundos, se lava con agua por 10 segundos, se hace secado no desecado, se aísla con algodones, se aplica adhesivo y se polimeriza por 20 segundos, se coloca resina de fotocurado en porciones de 2mm se polimerizo por 40 segundos cada porción, se controla oclusión y se pule. Se hacen recomendaciones: no consumir goma de masticar y comida pegajosa, no consumir bebidas oscuras, no morder cosas duras, si presenta alguna molestia volver a consulta, tener buena higiene RECOMENDACIONES POS- OBTURACIONES EN RESINA • Mastique lentamente y muerda ligeramente: Al masticar la comida, tómese su tiempo; esto evitará que sus dientes hagan contacto contundente. Si es posible, mastique del lado opuesto de la boca en donde está la restauración. • Evite las bebidas muy calientes o muy frías: las temperaturas moderadas disminuyen el dolor en los dientes sensibles. • Olvidarse de los dulces: los alimentos azucarados y las bebidas carbonatadas disparan la sensibilidad en algunos y puede promover el crecimiento bacteriano alrededor de los bordes, o incluso debajo de una restauración. • No masticar alimentos pegajosos, nueces, caramelos o hielo: además de causar una presión excesiva sobre los dientes mientras que todavía se están recuperando, morder alimentos duros puede desplazar la restauración que aún no se ha fijado correctamente.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 02/01/2024 11:29:51 **Profesional:** **Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)** **Identificación: CC 1113678492**

N°: 2

Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente:35 Posición:Oclusal

Descripción:

Paciente llega a consulta con dolor segun la escal de wong bake (_0_) se entregan elementos de proteccion al paciente como gorros y babero. se firma consentimiento informado y se atiende bajo los protocolos de bioseguridad para covid 19
Se le explica al paciente el procedimiento a realizar, Se explica tratamiento y sus posibles riesgos: exposición pulpar, sangrado, laceración de tejidos blandos, fractura, pérdida del diente, cambio de color de la resina, sensibilidad, dolor. El paciente entiende y acepta.
Se retiró caries con fresa redonda No 2, se hace aislamiento relativo, se aplica ácido ortofosfotico al 35% se deja por 15 segundos, se lava con agua por 10 segundos, se hace secado no desecado, se aísla con algodones, se aplica adhesivo y se polimeriza por 20 segundos, se coloca resina de fotocurado en porciones de 2mm se polimerizo por 40 segundos cada porción, se controla oclusión y se pule.
Se hacen recomendaciones: no consumir goma de masticar y comida pegajosa, no consumir bebidas oscuras, no morder cosas duras, si presenta alguna molestia volver a consulta, tener buena higiene
RECOMENDACIONES POS- OBTURACIONES EN RESINA • Mastique lentamente y muerda ligeramente: Al masticar la comida, tómese su tiempo; esto evitará que sus dientes hagan contacto contundente. Si es posible, mastique del lado opuesto de la boca en donde está la restauración. • Evite las bebidas muy calientes o muy frías: las temperaturas moderadas disminuyen el dolor en los dientes sensibles. • Olvidarse de los dulces: los alimentos azucarados y las bebidas carbonatadas disparan la sensibilidad en algunos y puede promover el crecimiento bacteriano alrededor de los bordes, o incluso debajo de una restauración. • No masticar alimentos pegajosos, nueces, caramelos o hielo: además de causar una presión excesiva sobre los dientes mientras que todavía se están recuperando, morder alimentos duros puede desplazar la restauración que aún no se ha fijado correctamente.

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 503450 **Inic.: 02/01/2024** **Fina.:** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **02/01/2024 11:29:51** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**
Procedimiento No: 3
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 35 Posición: Oclusal
Descripción:
Paciente llega a consulta con dolor segun la escal de wong bake (_0_) se entregan elementos de proteccion al paciente como gorros y babero. se firma consentimiento informado y se atiende bajo los protocolos de bioseguridad para covid 19 Se le explica al paciente el procedimiento a realizar, Se explica tratamiento y sus posibles riesgos: exposición pulpar, sangrado, laceración de tejidos blandos, fractura, pérdida del diente, cambio de color de la resina, sensibilidad, dolor. El paciente entiende y acepta. Se retiró caries con fresa redonda No 2, se hace aislamiento relativo, se aplica ácido ortofosfotico al 35% se deja por 15 segundos, se lava con agua por 10 segundos, se hace secado no desecado, se aísla con algodones, se aplica adhesivo y se polimeriza por 20 segundos, se coloca resina de fotocurado en porciones de 2mm se polimerizo por 40 segundos cada porción, se controla oclusión y se pule. Se hacen recomendaciones: no consumir goma de masticar y comida pegajosa, no consumir bebidas oscuras, no morder cosas duras, si presenta alguna molestia volver a consulta, tener buena higiene
RECOMENDACIONES POS- OBTURACIONES EN RESINA • Mastique lentamente y muerda ligeramente: Al masticar la comida, tómese su tiempo; esto evitará que sus dientes hagan contacto contundente. Si es posible, mastique del lado opuesto de la boca en donde está la restauración. • Evite las bebidas muy calientes o muy frías: las temperaturas moderadas disminuyen el dolor en los dientes sensibles. • Olvidarse de los dulces: los alimentos azucarados y las bebidas carbonatadas disparan la sensibilidad en algunos y puede promover el crecimiento bacteriano alrededor de los bordes, o incluso debajo de una restauración. • No masticar alimentos pegajosos, nueces, caramelos o hielo: además de causar una presión excesiva sobre los dientes mientras que todavía se están recuperando, morder alimentos duros puede desplazar la restauración que aún no se ha fijado correctamente.

- **Formatos Institucionales**

Dientes Perdidos mayor 18 años
Fecha y Hora: **02/01/2024 11:31:42** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**

Dientes perdidos mayor 18 años

Perdidos por Tratamiento de Ortodoncia	0	Perdidos por Caries o Enfermedad Periodontal	5	Perdida por Traumatismos	0
Sirven como Pilar de Protesis	0	Numero de Dientes Permanentes	27	Numero de Dientes Perdidos	5

- **Dientes perdidos**
- **Odontograma**

Fecha y Hora: **02/01/2024 11:03:10** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**
CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Caries	Caries	Resina caries	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Resina caries	Sano	Sano
16	Extraido				
15	Sano	Caries	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Resina azul
24	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano
25	Sano	Sano	Sano	Caries	Sano
26	Extraido				
27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano

35	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
36	Extraido				
37	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries

CUADRANTE 4

	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano	Caries	Caries	Sano	Caries
47	Sano	Sano	Resina caries	Sano	Sano
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:EXAMEN ORAL 02/01/2024 EXAMEN ORAL.05-03-2019

- **Odontograma**

Atención: 202401020514 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 02/01/2024 11:04:06
Edad en la atención: 47 Ano(s)
Identificación: CC 25717760
Nombre: MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora: EMSSANAR EPS S.A.S
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 02/01/2024 11:45:25

ODONTOLOGIA

- **Odontograma**

Fecha y Hora: 02/01/2024 11:04:07 **Profesional:Viviana Guerrero Cepeda.(higienist.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Palatino**
18	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Extraido				
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Palatino**
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Resina azul
24	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano
25	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
26	Extraido				
27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 3

	Lingual	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Vestibular**
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Extraido				
37	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries

CUADRANTE 4

	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:EXAMEN ORAL.05-03-2019

- **Odontograma**
- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 02/01/2024 11:45:01 **Profesional:** Viviana Guerrero Cepeda.(higienist.) **Identificación:** CC 31576178
N°: 1
Cod: 997310 Nomb: CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC [SALUD ORAL] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
Control de placa bacteriana
Se suministra al paciente la sustancia o pastilla reveladora de placa y se le indica que la debe distribuir por todas las superficies dentales con la lengua y posteriormente se le pide de enjuague la boca con agua, identifica las superficies teñidas por la sustancia que corresponde a zonas de acumulo de placa bacteriana, marcándolas de color rojo y calcula el índice de placa de O'Leary se explica al paciente en qué condiciones se encuentra y sus efectos en la salud oral. Recomendaciones y cuidados

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 02/01/2024 11:45:14 **Profesional:** Viviana Guerrero Cepeda.(higienist.) **Identificación:** CC 31576178
N°: 2
Cod: 997300 Nomb: DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR USUARIO [SALUD ORAL] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
Detartraje supragingival
se retira calculo generalizado con punta de cavitron, se procede con ayuda del cavitron a realizar la remoción de la placa calcificada, se inicia por caras vestibulares de posterior a anterior y luego por caras palatinas o linguales en cada cuadrante, con ayuda de la jeringa triple, se realiza verificación de la remoción secando la superficie a presión, liberando la encía libre para observar la presencia o no de cálculos subgingivales, luego de esto se procede a realizarse la remoción de placa., paciente terminado control en un año, SEGÚN NECESIDAD.

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 02/01/2024 11:45:20 **Profesional:** Viviana Guerrero Cepeda.(higienist.) **Identificación:** CC 31576178
N°: 3
Cod: 990212 Nomb: EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENISTA ORAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
educación
se proporciona educación sobre el cuidado de la higiene oral. se corrige técnica de cepillado, se le enseña en el macromodelo como debe usar el cepillo; como cepillar en orden las caras de los dientes, se le recomienda uso de seda dental abrazando el diente y frotándola cuatro veces usar crema dental y enjuague indicado.

IMAGENOLOGIA

- **Imagenes**

Toma de Imagen 16/02/2024 Hora: 15:22:41

RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERD

FECHA:	2023-12-18 08:31:00	**CONS:**	142894 A
NOMBRE:	Carabali Hurtado Maria Encarnacion	**D.I:**	25717760
EXAMEN:	RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA		
DIAGNOSTICO:	SIN DATOS CLINICOS		

HALLAZGOS:

Se aprecia reducción anatomica de fractura de la región epifisiaria distal del radio con adecuada aposicion y alineación ósea, acompañada de material de osteosíntesis (placa con tornillos), la cual se extiende desde el tercio distal de la diáfisis del radio hasta la region epifisiaria en su aspecto palmar.

No hay signos de desplazamiento, aflojamiento o fractura del material de osteosíntesis.

La ulna, estructuras del carpo, metacarpianos y base de falanges normales.

No se identifican otras fracturas ni signos de luxación.

OPINIÓN:

Correlacionar con la evaluación clínica y examen físico. Considerar si amerita estudios complementarios.

El presente informe no constituye un diagnostico final . Este sera emitido por su medico tras la correlación de los hallazgos de este estudio de imagen con la historia clìnica integral y, si procedieran , control evolutivo y/o pruebas complementarias adicionales . En caso de discrepancia clinico-radiologica , se aconseja reevaluación de las imágenes tras indicar el problema clinico

Atentamente,

GUILLERMO ADOLFO BOLIVAR CUTEN
MEDICO RADIOLOGO
6881 MinSalud

Observaciones: RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

Atención: 202401040441 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 04/01/2024 10:09:12		Edad en la atención:	47 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	

Servicio de ingreso:	Odontologia Asistencial
Datos del acompañante	
Tipo:	Solo
Cierre Historia	
Fecha y Hora:	04/01/2024 11:07:21

ODONTOLOGIA

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 503450 **Inic.: 02/01/2024** **Fina.:** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **04/01/2024 10:19:18** **Profesional:Ingrid Johanna Quintero Villan.(odontolog.)**
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 0 DXP: Diente: 38 Posición: Oclusal
Descripción:

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **04/01/2024 10:19:18** **Profesional:** . **Identificación:**
N°: 1
Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 0 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item: Diente:38 Posición:Oclusal
Descripción:

- **Tratamiento Odontológico**

Trata.: 503450 **Inic.: 02/01/2024** **Fina.:** **Profesional:Mayerly Erazo LondoÑo.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **04/01/2024 10:19:18** **Profesional:Ingrid Johanna Quintero Villan.(odontolog.)**
Procedimiento No: 1
(232102) OBTURACI. DENTAL CON RESINA DE FOTOCURA. Cant: 0 DXP: Diente: 38 Posición: Oclusal
Descripción:

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: **04/01/2024 11:06:48** **Profesional:** **Ingrid Johanna Quintero Villan.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 1143841666**
N°: 2
Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO Cant: 1 Dosis: DXP: K020 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
diente 37 superficie oclusal k020

Paciente llega a consulta con dolor segun la escal de wong bake (_0_) se entregan elementos de proteccion al paciente como gorros y babero. se firma consentimiento informado. Se le explica al paciente el procedimiento a realizar, Se explica tratamiento y sus posibles riesgos: exposición pulpar, sangrado, laceración de tejidos blandos, fractura, pérdida del diente, cambio de color de la resina, sensibilidad, dolor. El paciente entiende y acepta. Se retiró caries con fresa redonda No 2, se hace aislamiento relativo, se aplica ácido ortofosfotico al 35% se deja por 15 segundos, se lava con agua por 10 segundos, se hace
secado no desecado, se aísla con algodones, se aplica adhesivo y se polimeriza por 20 segundos, se coloca resina de fotocurado en porciones de 2mm se polimerizo por 40 segundos cada porción, se controla oclusión y se pule. Se hacen recomendaciones: no consumir goma de masticar y comida pegajosa, no consumir bebidas oscuras, no morder cosas duras, si presenta alguna molestia volver a consulta, tener buena higiene

RECOMENDACIONES POS- OBTURACIONES EN RESINA
Mastique lentamente y muerda ligeramente: Al masticar la comida, tómese su tiempo; esto evitará que sus dientes hagan contacto contundente. Si es posible, mastique del lado opuesto de la boca en donde está la restauración.
Evite las bebidas muy calientes o muy frías: las temperaturas moderadas disminuyen el dolor en los dientes sensibles. Olvidarse de los dulces: los alimentos azucarados y las bebidas carbonatadas disparan la sensibilidad en algunos y puede promover el crecimiento bacteriano alrededor de los bordes, o incluso debajo de una restauración.
No masticar alimentos pegajosos, nueces, caramelos o hielo: además de causar una presión excesiva sobre los dientes mientras que todavía se están recuperando, morder alimentos duros puede desplazar la restauración que aún no se ha fijado correctamente.

- **Odontograma**

Fecha y Hora: **04/01/2024 10:09:17** **Profesional:Ingrid Johanna Quintero Villan.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Extraido				
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Resina azul
24	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Ob. Resina azul	Sano
25	Sano	Sano	Caries	Caries	Sano
26	Extraido				

27	Extraido				
28	Caries	Sano	Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 3

	Lingual	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Vestibular**
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Extraido				
37	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Caries	Sano	Caries

CUADRANTE 4

	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
46	Extraido				
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:EXAMEN ORAL.05-03-2019

- **Odontograma**

Atención: 202406290360 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 29/06/2024 19:16:40		Edad en la atención:	47 Ano(s)
Identificación:	CC 25717760	Nombre:	MARIA ENCARNACION CARABALI HURTADO
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	29/06/2024 19:46:49		

Impreso Por:

MARIA LILIANA CRUZ QUINTERO
ADMINISTRATIVO

Re: OFICIO REQUIERE HOSPITAL ISAÍAS DUARTE CANCINO E.S.E. RAD. 2022-00272, ADJUNTO OFICIO

notificacionjudicial notificacionjudial <notificacionjudicial@hospitalidc-valle.gov.co>

Vie 13/09/2024 4:51 PM

Para:Juzgado 02 Civil Circuito - Valle del Cauca - Cali <j02cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (1 MB)

CASO 25717760.zip;

Cordial saludo
Adjunto reenvío informe de análisis del caso 25717760, ahora con los respectivos soportes de atenciones recibida de la paciente Maria Encaranación Carabalí Huratdo CC. 25717760.

El vie, 30 ago 2024 a las 16:26, Juzgado 02 Civil Circuito - Valle del Cauca - Cali (<j02cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>) escribió:

> Cordial saludo.
>
> Adjunto Oficio del radicado del asunto, con el fin de que se proceda conforme a lo allí ordenado.
>
> Atentamente,
>
> DIANA CAROLINA MEJIA SERNA
> Asistente Judicial
>
> **JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI**
> Palacio de Justicia - Torre B - Piso 12
> j02cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co
> Tel: 602 8986868 Ext. 4022
>
> **PRUEBA ELECTRÓNICA: Al recibir el acuse de recibo con destino a ésta oficina, se entenderá como aceptado y se recepcionará como documento prueba de la entrega del usuario (Ley 527 del 18/08/1999).**
>
> **Señor usuario se recuerda que el horario de atención es de Lunes a Viernes de 8 a 12 AM y de 1 a 5 PM; por lo tanto, los escritos que lleguen después de las 5:00 PM serán recibidos con fecha del día siguiente.**
>
> La presente notificación se surte mediante este mensaje electrónico con el fin de facilitar y agilizar el acceso a la administración de justicia, de acuerdo con lo dispuesto en el Art. 103 del C.G.P. -Uso de las tecnologías de la información y de las comunicaciones-, el Art. 16 del Decreto 2591 de 1991 y al Art. 5º del Decreto 306 de 1992.
>
> Se le advierte que se presume la recepción del presente mensaje, de conformidad con lo dispuesto en los Arts. 20, 21 y 22 de la Ley 527 del 18 de agosto de 1999, -Por medio de la cual se define y reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos, del comercio electrónico y de las firmas digitales, y se establecen las entidades de certificación y se dictan otras disposiciones-.
> AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C. CC25717760 - 4430 **Fecha de Ingreso** 25/01/2018 13:33
Hora Atención **Fecha de Egreso**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR EPS-S	**EDAD**	40 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	MIOMA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE DE 42 AÑOS REFIERE QUE TIENE MIOMAS REFIERE QUE TIENE ECO Y CITOLOGIA ACTUAL PERO NO LAS TRAE EXAMEN 24/01/2018 LEUCO 4500 HB 10 PQT 326000 G: 03 P: 03 EXAMEN FISICO: ABDOME BLANDO DEPRESIBEL UTRO LIGERAMENTE AUMENTADO DE TAMAÑO GENITALES NO CELES PLAN: TRAER ECO Y CITOLOGIA CITA CON ECO Y CITOLOGIA
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	0/0	**PULSO**	0	**F. RESP**	0	**IAM**		**TEMP**	0	**PESO**		**TALLA**	
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**	
ASPECTO GENERAL	N												

HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf			X
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X

4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO- SIN OTRA ESPECIFICACION	
TIPO DX	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA	
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	
MÉDICO	CABALLERO MENDOZA MARITZA MARILU GINECOLOGIA RM : 766825	Dra. Maritza Caballero Uro - Ginecologia y Obstetricia Reg 766825

EVOLUCIÓN SOAP - 25/ene./2018
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 40 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 25/01/2018 15:40	**MÉDICO**	CABALLERO MENDOZA MARITZA MARILU GINECOLOGIA R.M. 766825	Dra. Maritza Caballero Uro - Ginecologia y Obstetricia Reg 766825

PACIENTE DE 42 AÑOS REFIERE QUE TIENE MIOMAS
REFIERE QUE TIENE ECO Y CITOLOGIA ACTUAL PERO NO LAS TRAE
EXAMEN 24/01/2018 LEUCO 4500 HB 10 PQT 326000
G: 03 P: 03
EXAMEN FISICO: ABDOME BLANDO DEPRESIBEL UTRO LIGERAMENTE AUMENTADO DE TAMAÑO
GENITALES NO CELES

PLAN:
TRAER ECO Y CITOLOGIA
CITA CON ECO Y CITOLOGIA

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

CONSULTA AMBULATORIA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA- OBSERVACION: MIOMA

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C. CC25717760 - 9185 **Fecha de Ingreso** 13/02/2018 12:10
Hora Atención **Fecha de Egreso**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR EPS-S	**EDAD**	40 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	VALORACION PREANESETSICA
ENFERMEDAD ACTUAL	INSUFICIENCIA VENOSA
PARACLINICOS	HB 10
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	110/60	**PULSO**	91	**F. RESP**	15	**IAM**	77	**TEMP**		**PESO**	74	**TALLA**	
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**			
ASPECTO GENERAL	NORMAL, VIA AERA CON LIMITACION PARA LA EXTENSION CERVICAL										

HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf		X	
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón	X			14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon	X			15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

16. Extremidades Inf	VARICES
9. Corazón	N
10. Pulmón	N

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	I832 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA E INFLAMACION

TIPO DX	3 - CONFIRMADO REPETIDO	
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	
MÉDICO	DE LA CRUZ HUGO JOSE ANESTESIOLOGIA RM : 83290	

EVOLUCIÓN SOAP - 13/feb./2018
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 40 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 13/02/2018 14:42	**MÉDICO**	DE LA CRUZ HUGO JOSE ANESTESIOLOGIA R.M. 83290	

ASA 2
CF ADECUADA
SS HB DE CONTROL
PROGRAMAR
AYUNO
RAQUIDEA
SEDACION

ORDENES MEDICAS GENERALES

13/02/2018 14:42 Dr(a) DE LA CRUZ HUGO JOSE
ASA 2
CF ADECUADA
SS HB DE CONTROL
PROGRAMAR
AYUNO
RAQUIDEA
SEDACION

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

ASA 2
CF ADECUADA
SS HB DE CONTROL
PROGRAMAR
AYUNO
RAQUIDEA
SEDACION

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C. CC25717760 - 13591 **Fecha de Ingreso** 02/03/2018 15:22
Hora Atención **Fecha de Egreso**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR EPS-S	**EDAD**	40 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	POR LOS EXAMENS
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE DE 42 AÑOS REFIERE QUE TIENE MIOMAS ECO TV DEL 12/07/2017 UTERO 88X52X61 MM MIOMA POLIPO SUBMUCOSO V/S POLIPO ENDOMETRILA DE 15X12X15MM OVARIOS NORMALES EXAMEN 24/01/2018 LEUCO 4500 HB 10 PQT 326000 G: 03 P: 03 FUM: HOY EXAMEN FISICO: ABDOME BLANDO DEPRESIBEL UTRO LIGERAMENTE AUMENTADO DE TAMAÑO GENITALES NO CELES PLAN: ECO TV CITOLOGIA CITA CON EXMAEN
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	0/0	**PULSO**	0	**F. RESP**	0	**IAM**		**TEMP**	0	**PESO**		**TALLA**					
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**									
ASPECTO GENERAL	N																

HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf			X

2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO- SIN OTRA ESPECIFICACION	
TIPO DX	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA	
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	
MÉDICO	CABALLERO MENDOZA MARITZA MARILU GINECOLOGIA RM : 766825	Dra. Maritza Caballero Uro - Ginecologia y Obstetricia Reg 766825

EVOLUCIÓN SOAP - 02/mar./2018
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 40 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 02/03/2018 16:47	**MÉDICO**	CABALLERO MENDOZA MARITZA MARILU GINECOLOGIA R.M. 766825	Dra. Maritza Caballero Uro - Ginecologia y Obstetricia Reg 766825

PACIENTE DE 42 AÑOS REFIERE QUE TIENE MIOMAS
ECO TV DEL 12/07/2017 UTERO 88X52X61 MM MIOMA POLIPO SUBMUCOSO V/S POLIPO ENDOMETRILA DE 15X12X15MM
OVARIOS NORMALES
EXAMEN 24/01/2018 LEUCO 4500 HB 10 PQT 326000
G: 03 P: 03 FUM: HOY
EXAMEN FISICO: ABDOME BLANDO DEPRESIBEL UTRO LIGERAMENTE AUMENTADO DE TAMAÑO
GENITALES NO CELES
REFIERE DOLOR LUMBAR POSTERIOR A TRAUMA DE HACE 2 AÑOS

PLAN:
V. ORTOPEDIA
ECO TV
CITOLOGIA
CITA CON EXMAEN

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

CONSULTA AMBULATORIA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA- OBSERVACION: MIOMA
ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL- OBSERVACION: MIOMA
ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL- OBSERVACION: MIOMA
CONSULTA AMBULATORIA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA- OBSERVACION: MIOMA

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C.	CC25717760 - 20612	**Fecha de Ingreso**	05/04/2018 07:28
Hora Atención		**Fecha de Egreso**	05/04/2018 10:46

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR EPS-S	**EDAD**	40 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	VIENE A CIRUGIA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE CON INSUFICIENCIA VENOSA, INGRESA A CIRUGIA
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	128/84	**PULSO**	72	**F. RESP**	18	**IAM**	99	**TEMP**		**PESO**		**TALLA**			
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**							
ASPECTO GENERAL	OK														

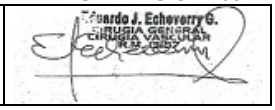
HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf		X	
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

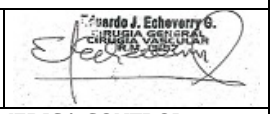
16. Extremidades Inf	MID CON DILATACION VARICES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	I839 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION
TIPO DX	3 - CONFIRMADO REPETIDO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL

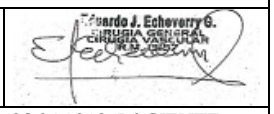
MÉDICO	ECHEVERRY GARDEAZABAL EDUARDO JOSE CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA RM : 13187	

EVOLUCIÓN SOAP - 05/abr./2018
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 40 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 05/04/2018 10:43	**MÉDICO**	ECHEVERRY GARDEAZABAL EDUARDO JOSE CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA R.M. 13187	
PACIENTE INGRESA A CRUGIA, SIN COMPLICACIONES, EVOLUCION FAVORABLE, SALIDA CON FORMULA MEDICA CONTROL, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA			

ORDENES MEDICAS GENERALES
05/04/2018 10:41 Dr(a) ECHEVERRY GARDEAZABAL EDUARDO JOSE GUARDAR REPOSO MODERADO, NO ABSOLUTO SI EL VENDAJE QUEDA MUY APRETADO, AFLOJAR UN POCO LA VENDA REALIZARSE MASAJE SOBRE LA VENDA DE PIERNA OPERADA CAMBIAR VENDAJE EN 3 DIAS SOLICITAR CITA CONTROL CON CIRUGIA VASCULAR EN 3 SEMANAS DR ECHEVERRY SI PRESENTA MUCHO DOLOR ACUDIR A URGENCIAS

EVOLUCIÓN SOAP - 23/abr./2018
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 40 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 23/04/2018 10:53	**MÉDICO**	ECHEVERRY GARDEAZABAL EDUARDO JOSE CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA R.M. 13187	
CONTROL: PACIENTE QUIEN ASISTE A CONTROL POST OPERATORIO DE SAFENECTOMIA + VARICECTOMIA 06.04.2018. PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST OPERATORIA, SIN SIGNOS DE INFLAMACION LOCAL, NO EDEMA, NO DOLOR.			

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES
ACETAMINOFEN TAB X 500MG- CANTIDAD:40- DOSIS:2 CADA 6 HORA(S) DURANTE 5 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: . RETIRO DE PUNTOS- OBSERVACION: EN 13 DIAS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR- OBSERVACION: EN 3 SEMANAS

EGRESO

MEDICO:	ECHEVERRY GARDEAZABAL EDUARDO JOSE - CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA			**RM:**	13187
FECHA - HORA	05/04/2018 10:46	**CAUSA SALIDA**	ORDEN MEDICA		
TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO				
DX EGRESO	I839 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION				
RELACIONADO 1	-				
RELACIONADO 2	-				
RELACIONADO 3	-				
COMPLICACIÓN	-				
DESTINO SALIDA	DADO DE ALTA	**ESPECIALIDAD**			
REMITIDO A					
ESTADO:	VIVO				

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C.	CC25717760 - 23645	**Fecha de Ingreso**	17/04/2018 10:28
Hora Atención	11:09	**Fecha de Egreso**	17/04/2018 15:25

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR EPS-S	**EDAD**	40 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	- DOLOR EN EL PECHO
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON DOLOR EN EL PECHO TIPO OPRESIVO DE MENOS DE UNA HORA DE EVOLUCION QUE NO SE LOCALIZA EN NINGUN OTRO SITIO NO PRESENTA NINGUN ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA SEGUN REFIERE LA PACIENTE
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	107/55	**PULSO**	64	**F. RESP**	18	**IAM**	72	**TEMP**	36	**PESO**	75	**TALLA**	
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**					
ASPECTO GENERAL	CONCIENTE												

HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf			X
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax		X		13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

8. Torax	DOLOR EN EL PECHO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	R074 - DOLOR EN EL PECHO- NO ESPECIFICADO	
TIPO DX	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA	
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	
MÉDICO	OCAMPO GONZALEZ INDIRA MEDICINA GENERAL RM : 1130683200	

EVOLUCIÓN SOAP - 17/abr./2018
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 40 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 17/04/2018 15:27	**MÉDICO**	OCAMPO GONZALEZ INDIRA MEDICINA GENERAL R.M. 1130683200	
TROPONINAS NEGATIVA CUADRO HEMATICO NO PATOLOGICO			

ORDENES MEDICAS GENERALES
17/04/2018 11:14 Dr(a) OCAMPO GONZALEZ INDIRA 1.ELECTROCARDIOGRAMA 2.HEMOGRAMA/TROPONINA 3.REVALORAR

PROCEDIMIENTOS
Orden: 19-7966 Dr(a). OCAMPO GONZALEZ INDIRA HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO (1)
Orden: 19-7966 Dr(a). OCAMPO GONZALEZ INDIRA TROPONINA T CUANTITATIVA (1)
Orden: 26-9304 Dr(a). OCAMPO GONZALEZ INDIRA ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (1)

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES
PACIENTE QUIEN SE DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS D E LARAMA QUE APCIENTE Y FAMILIARES REFIERE ENTENDER

EGRESO

MEDICO:	OCAMPO GONZALEZ INDIRA - MEDICINA GENERAL			**RM:**	1130683200
FECHA - HORA	17/04/2018 15:25	**CAUSA SALIDA**	ORDEN MEDICA		
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA				
DX EGRESO	R074 - DOLOR EN EL PECHO- NO ESPECIFICADO				
RELACIONADO 1	-				
RELACIONADO 2	-				
RELACIONADO 3	-				
COMPLICACIÓN	-				
DESTINO SALIDA	DADO DE ALTA	**ESPECIALIDAD**			
REMITIDO A					
ESTADO:	VIVO				

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C. CC25717760 - 40790 **Fecha de Ingreso** 06/07/2018 13:50
Hora Atención **Fecha de Egreso**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR EPS-S	**EDAD**	40 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	CONTROL PATOLOGIA CERVICAL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE DE 42 AÑOS DX MIOMAS + LIE BG ECO TV DEL 12/07/2017 UTERO 88X52X61 MM MIOMA POLIPO SUBMUCOSO V/S POLIPO ENDOMETRIAL DE 15X12X15MM OVARIOS NORMALES ECO TV DEL 20/04/2018 UTERO AVF 56X45X59 MM ENDOMETRIO 14.2MM OVARIOS NORMALES EXAMEN 24/01/2018 LEUCO 4500 HB 10 PQT 326000 G: 03 P: 03 FUM: HOY FUC: 20/04/2018 SATISFACTORIA LIE BG .. CCV DEL 30/06/2017 NEGATIVA EXAMEN FISICO: ABDOME BLANDO DEPRESIBEL UTERO NORMAL GENITALES NO CELES REFIERE QUE YA LE TOMARON LA PRUEBA DEL VPH PLAN: CITA CON PRUEBA
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	0/0	**PULSO**	0	**F. RESP**	0	**IAM**		**TEMP**		**PESO**		**TALLA**					
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**									
ASPECTO GENERAL	N																

HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE

1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf			X
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	N870 - DISPLASIA CERVICAL LEVE	
TIPO DX	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA	
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	
MÉDICO	CABALLERO MENDOZA MARITZA MARILU GINECOLOGIA RM : 766825	Dra. Maritza Caballero Uro - Ginecologia y Obstetricia Reg 766825

EVOLUCIÓN SOAP - 06/jul./2018
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 40 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 06/07/2018 14:42	**MÉDICO**	CABALLERO MENDOZA MARITZA MARILU GINECOLOGIA R.M. 766825	Dra. Maritza Caballero Uro - Ginecologia y Obstetricia Reg 766825

PACIENTE DE 42 AÑOS DX MIOMAS + LIE BG
ECO TV DEL 12/07/2017 UTERO 88X52X61 MM MIOMA POLIPO SUBMUCOSO V/S POLIPO ENDOMETRIAL DE 15X12X15MM OVARIOS NORMALES
ECO TV DEL 20/04/2018 UTERO AVF 56X45X59 MM ENDOMETRIO 14.2MM OVARIOS NORMALES
EXAMEN 24/01/2018 LEUCO 4500 HB 10 PQT 326000
G: 03 P: 03 FUM: HOY FUC: 20/04/2018 SATISFACTORIA LIE BG .. CCV DEL 30/06/2017 NEGATIVA
EXAMEN FISICO: ABDOME BLANDO DEPRESIBEL UTERO NORMAL
GENITALES NO CELES
REFIERE QUE YA LE TOMARON LA PRUEBA DEL VPH

PLAN:
CITA CON PRUEBA

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

CONSULTA AMBULATORIA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA- OBSERVACION: CON PRUEBA DEL VPH

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C. CC25717760 - 55416 **Fecha de Ingreso** 08/09/2018 09:10
Hora Atención **Fecha de Egreso**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR EPS-S	**EDAD**	40 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	HUA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE DE 40 AÑOS HUA REFIERE MENSTRUACIONES ABUNDANTES E IRREGUARES ECO TV DEL 12/07/2017 UTERO 88X52X61 MM MIOMA POLIPO SUBMUCOSO V/S POLIPO ENDOMETRIAL DE 15X12X15MM OVARIOS NORMALES ECO TV DEL 20/04/2018 UTERO AVF 56X45X59 MM ENDOMETRIO 14.2MM OVARIOS NORMALES EXAMEN 24/01/2018 LEUCO 4500 HB 10 PQT 326000 G: 03 P: 03 FUM: HOY FUC: 20/04/2018 SATISFACTORIA LIE BG .. CCV DEL 30/06/2017 NEGATIVA MPF: POMEROY EXAMEN FISICO: ABDOME BLANDO DEPRESIBEL UTERO NORMAL GENITALES NO CELES PRUEBA DEL VPH 06/07/2018 NEGATIVO PLAN: ACIDO TRANEXAMICO 500 MG CITA DE CONTROL EN 3 MESES
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	0/0	**PULSO**	0	**F. RESP**	0	**IAM**		**TEMP**	0	**PESO**		**TALLA**	
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**				**E DOLOR**			
ASPECTO GENERAL	N												

HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf			X
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	N939 - HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL- NO ESPECIFICADA	
TIPO DX	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA	
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	
MÉDICO	CABALLERO MENDOZA MARITZA MARILU GINECOLOGIA RM : 766825	Dra. Maritza Caballero Uro - Ginecologia y Obstetricia Reg 766825

EVOLUCIÓN SOAP - 08/sep./2018
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 40 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 08/09/2018 10:39	**MÉDICO**	CABALLERO MENDOZA MARITZA MARILU GINECOLOGIA R.M. 766825	Dra. Maritza Caballero Uro - Ginecologia y Obstetricia Reg 766825

PACIENTE DE 40 AÑOS HUA
REFIERE MENSTRUACIONES ABUNDANTES E IRREGUARES
ECO TV DEL 12/07/2017 UTERO 88X52X61 MM MIOMA POLIPO SUBMUCOSO V/S POLIPO ENDOMETRIAL DE 15X12X15MM OVARIOS NORMALES
ECO TV DEL 20/04/2018 UTERO AVF 56X45X59 MM ENDOMETRIO 14.2MM OVARIOS NORMALES
EXAMEN 24/01/2018 LEUCO 4500 HB 10 PQT 326000
G: 03 P: 03 FUM: HOY FUC: 20/04/2018 SATISFACTORIA LIE BG .. CCV DEL 30/06/2017 NEGATIVA MPF: POMEROY
EXAMEN FISICO: ABDOME BLANDO DEPRESIBEL UTERO NORMAL
GENITALES NO CELES
PRUEBA DEL VPH 06/07/2018 NEGATIVO

PLAN:
ACIDO TRANEXAMICO 500 MG
CITA DE CONTROL EN 3 MESES

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

CONSULTA AMBULATORIA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA- OBSERVACION: CONTROL 3 MESES
ACIDO TRANEXAMICO TAB X 500 MG- CANTIDAD:10- DOSIS:1 CADA DIA VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: HUA

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C. CC25717760 - 72451 **Fecha de Ingreso** 08/11/2018 09:15
Hora Atención **Fecha de Egreso**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR EPS-S	**EDAD**	41 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	CONTROL POP
ENFERMEDAD ACTUAL	POP DE SAFENECTOMIA DERECHO EN ABRIL, ACTUALMENTE REFIERE PRURITO A NIVEL MALEOLAR EXTERNO, ACOMPAÑADO DE DOLOR QUE NO IMPIDE MARCHA. ADEMAS PRESENTA DILATACION VARICOSA
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA

EXAMEN FISICO

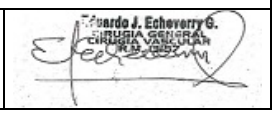
P. ARTERIAL	119/66	**PULSO**	89	**F. RESP**	15	**IAM**	84	**TEMP**		**PESO**		**TALLA**			
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**							
ASPECTO GENERAL	BUEN ESTADO GENERAL														

HALLAZGOS

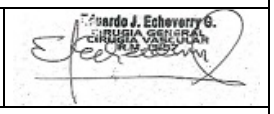
Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf		X	
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

16. Extremidades Inf	DILATACIONES VARICOSAS INFRAPATELARES EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. PULSOS PRESENTES SIMETRICOS
17. Espalda	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	I839 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION	
TIPO DX	3 - CONFIRMADO REPETIDO	
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	
MÉDICO	ECHEVERRY GARDEAZABAL EDUARDO JOSE CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA RM : 13187	

EVOLUCIÓN SOAP - 08/nov./2018
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 41 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 08/11/2018 10:48	**MÉDICO**	ECHEVERRY GARDEAZABAL EDUARDO JOSE CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA R.M. 13187	
PACIENTE POP, BUENA EVOLUCION, CONTROL EN UN AÑO			

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR- OBSERVACION: CONTROL EN UN AÑO

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C. CC25717760 - 236716 **Fecha de Ingreso** 13/05/2020 07:52
Hora Atención **Fecha de Egreso**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR S.A.S EPS-S	**EDAD**	42 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	ASISTE A CONSULTA DE CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	SUFRE DE VARICES FUE OPERADA AL PARECER PRESENTO TROMBOSIS ????
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	116/67	**PULSO**	60	**F. RESP**	16	**IAM**	83	**TEMP**		**PESO**		**TALLA**	
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**					
ASPECTO GENERAL	BCG												

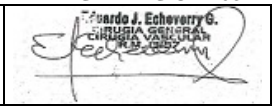
HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf		X	
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

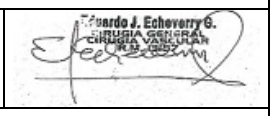
16. Extremidades Inf	EDEMA DE MID PULSOS OK

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
TIPO DX	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL

MÉDICO	ECHEVERRY GARDEAZABAL EDUARDO JOSE CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA RM : 13187	

EVOLUCIÓN SOAP - 13/may./2020
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 42 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 13/05/2020 08:39	**MÉDICO**	ECHEVERRY GARDEAZABAL EDUARDO JOSE CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA R.M. 13187	
SOLICITO DOPPLER VENOSO CONTROL			

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR- OBSERVACION: CONTROL ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR- OBSERVACION: METODO DX PARA EVALUAR SISTEMA VENOSO DESCARTAR REFLUJO PATOLOGICO E INCOMPETEMNCIA VALVULAR Y TVP

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C. CC25717760 - 263582 **Fecha de Ingreso** 13/10/2020 09:26
Hora Atención **Fecha de Egreso**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR S.A.S EPS-S 287-2ES200001	**EDAD**	42 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	ASISTE A CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	SUFRE DE VARICES ASISTE A CONTROL
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	123/65	**PULSO**	64	**F. RESP**	16	**IAM**	84	**TEMP**		**PESO**		**TALLA**			
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**							
ASPECTO GENERAL	BCG														

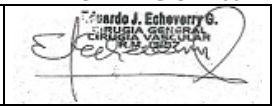
HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf		X	
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

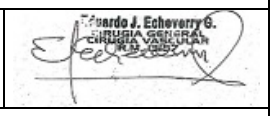
16. Extremidades Inf	INSUF VENOSA PULSOS OK

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
TIPO DX	3 - CONFIRMADO REPETIDO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL

MÉDICO	ECHEVERRY GARDEAZABAL EDUARDO JOSE CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA RM : 13187	

EVOLUCIÓN SOAP - 13/oct./2020
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 42 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 13/10/2020 11:02	**MÉDICO**	ECHEVERRY GARDEAZABAL EDUARDO JOSE CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA R.M. 13187	
CONTROL MEDIAS			

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR- OBSERVACION: CONTROL 1 AÑO

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C.	CC25717760 - 282663	**Fecha de Ingreso**	30/01/2021 17:22
Hora Atención	17:56	**Fecha de Egreso**	03/02/2021 17:44

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR S.A.S EPS-S 287-2ES200001	**EDAD**	43 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	MI108A

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	PACIENTE QUIEN INGRESA POR QUE SE CAYO DE UNA SILLA Y SE GOLPEO EL BRAZO IZQUIERDO MUCHO DOLOR Y NO LO PUEDO MOVER
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO OCURRIDO HACE 24 HORAS CONSISTENTE EN CAIDA DESDE APROXIMADAMENTE 2 METROS DE ALTURA, SUFRIENDO TRAUMA CONTUSO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON POSTERIOR DOLOR, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL PARA LA MOVILIZACION DEL DOLOR. POR LO QUE DECIDE CONSULTAR. NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA CONTACTO CON PACIENTE SOSPEHCOSOS O CONFRIMADOS PARA COVID-19.
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES

EXAMEN FISICO

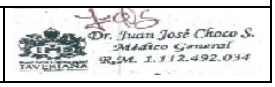
P. ARTERIAL	153/86	**PULSO**	86	**F. RESP**	22	**IAM**	108	**TEMP**	36	**PESO**	79	**TALLA**	
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**					
ASPECTO GENERAL	PACIENTE QUIEN INGRESA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMIAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON FACIES ALGICAS.												

HALLAZGOS

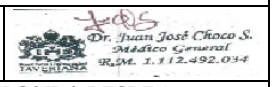
Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf			X
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup		X		20.Sistema Nevioso			X

15. Extremidades Sup	A NIVEL DE MANO, MUÑECA Y TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO SE EVIDENCIA EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, CON LIMITACION PARA LA MOVILIZACION DE MUÑECA IZQUIERDA, CON PULSOS PERIFEIRICOS PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	S599 - TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL ANTEBRAZO	
TIPO DX	2 - CONFIRMADO NUEVO	
CAUSA EXTERNA	5 - OTRO TIPO DE ACCIDENTE	
MÉDICO	CHOCO SAAVEDRA JUAN JOSE MEDICINA GENERAL RM : 1112492034	

EVOLUCIÓN SOAP - 30/ene./2021
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 43 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 30/01/2021 18:03	**MÉDICO**	CHOCO SAAVEDRA JUAN JOSE MEDICINA GENERAL R.M. 1112492034	
PACIENTE DE 43 AÑOS QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO OURRIDO HACE 24 HORAS CONSISTENTE EN CAIDA DESDE 2 METROS DE ALTURA APROXIAMDAMENTE, CON TRAUMA CONTUSO A NIVEL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, CON POSTERIOR DOLOR, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL. AL INGRESO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON FACIES ALGICAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON EDEMA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SIN APARENTE LESION NUROVASCULAR, POR EL MOMENTO SE CONSIDERA TOMA DE RADIOGRAFIA PARA DESCARTAR POSIBLE FRACTURA A ESE NIVEL, SE DA TERAPIA ANALGESICA, SE REVALORARA CON RESULTADOS DE PARACLINCOS SOLICITADOS, SE EXPLICA A PACIENTE Y ACOMPAÑANATE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.			

ORDENES MEDICAS GENERALES
30/01/2021 18:00 Dr(a) CHOCO SAAVEDRA JUAN JOSE OBSERVACION DIETA COMUN DIPIRONA 1 GR DOSIS UNICA TRAMADOL 50 MG DOSIS AHORA SE SOLICITA: HEMOGRAMA, CREATININA, BUN, TIEMPOS DE COAGULAICON, EKG SE SOLCITA RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CONTROL DE SIGNOS VITLAES AVISAR CAMBIOS
30/01/2021 22:18 Dr(a) CAICEDO GALINDEZ JEFERSON ALEXANDER SS RX DE MANO DICLOFENACO AMP 75 MG; APLICAR IM AHORA RESTO ORDENES IGUAL

MEDICAMENTOS
Orden: 6-400996 Dr(a). CHOCO SAAVEDRA JUAN JOSE DIPIRONA SODICA 2.5 G/5 ML - DIPIRONA SODICA MON/OHIDRATO SOLUCION INYECTABLE (1) DOSIS: DOSIS UNICA
Orden: 6-400996 Dr(a). CHOCO SAAVEDRA JUAN JOSE CLORURO DE SODIO - 0.9 % - SOLUCION INYECTABLE POR 100 ML (1) DOSIS: DILUCION
Orden: 6-400996 Dr(a). CHOCO SAAVEDRA JUAN JOSE TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 mg / 1 ML. - TRAMADOL CLORHIDRATO - 50 mg - SOLUCION INYECTABLE - CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 1 ML C/U (1) DOSIS: DOSIS UNICA
Orden: 6-401004 Dr(a). ARROYO ROGALLEGO JHON WILLIAM EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA R33 (1)
Orden: 6-401004 Dr(a). ARROYO ROGALLEGO JHON WILLIAM EQUIPO DE MACROGOTEO (1)
Orden: 6-401004 Dr(a). ARROYO ROGALLEGO JHON WILLIAM ANGIOCAT NO. 18 (1)

PROCEDIMIENTOS
Orden: 19-132362 Dr(a). CHOCO SAAVEDRA JUAN JOSE NITROGENO UREICO (1)
Orden: 16-9256 Dr(a). CHOCO SAAVEDRA JUAN JOSE ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (1)
Orden: 19-132362 Dr(a). CHOCO SAAVEDRA JUAN JOSE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (1)
Orden: 19-132362 Dr(a). CHOCO SAAVEDRA JUAN JOSE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (1)
Orden: 19-132362 Dr(a). CHOCO SAAVEDRA JUAN JOSE HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO (1)
Orden: 19-132362 Dr(a). CHOCO SAAVEDRA JUAN JOSE CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (1)

Orden: 5-28918 Dr(a). CHOCO SAAVEDRA JUAN JOSE RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO (1) OBSERVACION : ANTEBRAZO IZQUIERDO.
Orden: 5-28921 Dr(a). CAICEDO GALINDEZ JEFERSON ALEXANDER RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO (2) OBSERVACION : SS RX DE MANO IZQUIERDA AP Y LATERAL

EVOLUCIÓN SOAP - 31/ene./2021
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 43 Años

MÉDICO	HENAO FLOREZ DAVID ANDRES ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 76344607	David A. Henao Flórez MD Ortopedia y Traumatología TP. 14637636 RM 7634446	HENAO FLOREZ DAVID ANDRES ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 76344607	David A. Henao Flórez MD Ortopedia y Traumatología TP. 14637636 RM 7634446
SERVICIO	HOSPITALIZACION SALA GENERAL		**FECHA - HORA:**	31/01/2021 09:09

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo

PACINETE DE 42 AÑOS DE EDAD TRAUMA HACE 1 DIA EN MUÑECA IZQUIERDA POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA REFIERE DOLOR EDEMA LIMITACION

ANTECEDENTES PATOLOGICOS INSUFICIENCIA VENOSA
ALERGICOS NIEGA
FCO NIEGA

EF PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL SE VALORA CON EPP COMPLETO CON SV PA 116/74 FC 76 FR 18 SA 98 SIN OXIGENO MUÑECA IZQ DOLOR EDEMA LIMITACION DEFORMIDAD NO CALOR

REPORTE DE PARACLINICIOS
30/01/21 PT 13 INR 0.92 CR 1.01 BUN 8.3 LEUCO 6300 NEUTRO 45 HB 9.5 HTO 30 PLT 464

REPORTE DE IMAGENES
30/01/21 RX SOLUCION DE CONTINUIDAD EN RADIO DISTAL CON PERDIDA DE ALTURA RADIAL , CONMINUCION DORSAL IMPORTANTE

DX
FRACTURA DE RADIO IZQ
SD ANEMICO MODERADO
INSUFUCIENCIA VENOSA X HC

DIAGNOSTICOS

Principal: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

ANALISIS Y PLAN

PÁCIENTE SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CON FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EL CUAL EN RX SE EVIDENCIA SOLUCION DE CONTINUIDAD DE RADIO DISTAL MULTIFRAGMENTADA CON PERDIDA DE ALTURA RADIAL Y CONMINUCION IMPORTANTE POR LO CUAL SS TAC DE MUÑECA EN 3 D PARA VALORAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SI SE REALIZA ABORDAJE DORAL O VOLAR , CON RESULTADO SE DEFINE MATERIAL QUIRURGICO , EN L MOMENTO CON SIGNSO VITALES NORMALES CONTINUA HOSPITALIZADO CON MANEJO MEDICO

EVOLUCIÓN

FECHA - HORA: 31/01/2021 01:48	**MÉDICO**	CAICEDO GALINDEZ JEFERSON ALEXANDER MEDICINA GENERAL R.M. 1113519375	Jeferson Caicedo Galindez Médico General - USC R.M. 1113519375

IDX
- CONTUSION MUÑECA
- - DESCARTAR FRACTURA DE RADIO

S. EDEMA Y DOLOR MAL MODULADO

O. SV TA 134/782 FC 85 FR 19 SO2 96% AIRE AMBIENTE
CP: MV PRESENTE, SIN SOBREAGREGADOS, RSCSRS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT: SIMETRICAS, MOVILES, MUÑECA IZQUIERDA CON EDEMA IMPORTANTE, DOLOR A LA MOVILIZACION, NO PALPO PULSOS POR EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO.
SNC: ALERTA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS

PARACLINICOS
30.01.2021 PT 13.4 INR 0.92 PTT 29.4 CR 1.01 BUN 8.3 HEMOGRAMA HGB 9.5 HCTO 30 VCM 67 HCM 21 PLT 464.000 LEUCO 6300 NEUTRO 45% LINF 39% MONO 12.3% EOSIS 3.1% BASO 0.3%

IMAGENES

30.01.20221 RX ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LATERAL: SIMETRICAS, NO SE EVIDENCIA TRAZO DE FRACTURA
30.01.2021 RX MANO MANO IZQUIERDA AP Y LATERAL: SE NOTA CIERTO DEFECTO EN EPIFISIS DISTAL DE RADIO APARENTE LINEA DE FRACTURA.

A. PACIENTE QUE PRESENTA CAIDA, SOBREPESO, CON CONTUSION EN MUÑECA IZQUIERDA, AHORA CON DOLOR Y EDEMA IMPORTANTE DESDE TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO, POR EDEMA NO LOGRO PERCIBIR PULSO RADIAL, LLENADO CAPILAR 2 SEG, DOLOR A LA MOVILIZACION Y LIMITACION FUNCIONRAL, SENSIBILIDAD AL TACTO, LEVE DEFORMIDAD, RX DE ANTEBRAZO IZQUIERDO QUE NO MUESTRA CLARO TRAZO DE FRACTURA PERO NO ENFOCA ADECUADAMENTE MANO Y MUÑECA POR LO QUE SOLICITO NUEVA RX DE MANO, NOTO LEVE TRAZO IRREGULAR EN EPIFISIS DISTAL DE RADIO, ANTE LA DUDA DE EXISTENCIA DE FRACTURA, DEJO HOSPITALIZADA A PACIENTE PARA SER VALORADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA Y DEFINIR CONDUCTA, OPTIMIZO MANEJO ANALGESICO Y ANTINFLAMATORIO, EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIAR, INFORMAN ENTENDER Y ACEPTAR

FECHA - HORA: 31/01/2021 16:12	MÉDICO	HENAO FLOREZ DAVID ANDRES ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 76344607	

SE REVALORA PACIENTE CON TAC DE MUÑECA EM RECONTRUCCION 3D , DONDE SE EVDIENCIA SOLUCION DE RADIO DISTAL MULTIFRAGMENTADA HACIA DORSAL CON PERDIDA DE ANTURA RADIOCUBITAL INTRAARTICULAR POR LLO CUAL SE PASA TURNO QUIRURGICO PARA REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FX CON PLACA VOLARES DE ANGULO VARIABLE DE RADIO DISTAL OBLIGATORIO EN PLACA DE RADIO DISTAL DORSALES, SS VALORACION POR ANESTESIOLOGIA

ORDENES MEDICAS GENERALES

31/01/2021 01:55 Dr(a) CAICEDO GALINDEZ JEFERSON ALEXANDER
HOSPITALIZAR A CARGO DE MED INTERNA
DIETA COMUN
DICLOFENACO AMP 75 MG; APLICAR IM C 24 HR
TRAMADOL 50 MG APLICAR SC C 12 HR
ACETAMINOFEN TAB 500 MG; DAR 2 TAB VO C 8 HR
SS IC ORTOPEDIA
CONTROL DE SIGNOS VITLAES
AVISAR CAMBIOS

31/01/2021 09:09 Dr(a) HENAO FLOREZ DAVID ANDRES
CONTINUA HOSPITALIZADA
DIETA COMUN
TAPON HEPARINIZADO
SUSPENDER DICLOFENACO
DIPIRONA AMP 1GR 1 AMP EV CADA 8HRS
TRAMADOL 50 MG APLICAR SC CADA 8 HRS
ACETAMINOFEN TAB 500 MG; DAR 2 TAB VO CADA 8 HR
OMEPRAZOL CAP 20MG 1CAP EN AYUNAS
SS TAC DE MUÑECA EN RECONTRUCCION 3D
REVALORAR

31/01/2021 16:15 Dr(a) HENAO FLOREZ DAVID ANDRES
TURNO QUIRURGICO
VAL ANESTESIOLOGIA
MATERIAL DE OSTESOISNTESIS

MEDICAMENTOS

Orden: 6-401126 Dr(a). CAICEDO GALINDEZ JEFERSON ALEXANDER
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 mg / 1 ML. - TRAMADOL CLORHIDRATO - 50 mg - SOLUCION INYECTABLE - CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 1 ML C/U (2) DOSIS: 1 CADA 12 HORAS

Orden: 6-401126 Dr(a). CAICEDO GALINDEZ JEFERSON ALEXANDER
ACETAMINOFEN 500 MG - TABLETA (6) DOSIS: 2 CADA 8 HORAS

Orden: 6-401126 Dr(a). CAICEDO GALINDEZ JEFERSON ALEXANDER
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE (1) DOSIS: 1 CADA 24 HORAS

Orden: 6-401127 Dr(a). QUINTERO MEJIA MARIA CRISTINA
JERINGA DESECHABLE 1ML (2)

Orden: 6-401127 Dr(a). QUINTERO MEJIA MARIA CRISTINA
JERINGA DESECHABLE 5ML (1)

Orden: 6-401212 Dr(a). HENAO FLOREZ DAVID ANDRES
ACETAMINOFEN 500 MG - TABLETA (6) DOSIS: 2 CADA 8 HORAS

Orden: 6-401212 Dr(a). HENAO FLOREZ DAVID ANDRES
CLORURO DE SODIO - 0.9 % - SOLUCION INYECTABLE POR 100 ML (3) DOSIS: .

Orden: 6-401212 Dr(a). HENAO FLOREZ DAVID ANDRES
DIPIRONA SODICA MONOHIDRATO 1 G /2ML SOLUCION INYECTABLE (3) DOSIS: .

Orden: 6-401212 Dr(a). HENAO FLOREZ DAVID ANDRES
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS - OMEPRAZOL PELLETS 234 MG EQUIVALENTE A OMEPRAZOL BASE - 20 MG - CAPSULA DURA - PRESENTACION INSTITUCIONAL : CAJA POR 56 BLISTER DE PVC/PROLAM POR 15 CAPSULAS CADA UNO (840 CAPSULAS) (1) DOSIS: DIA

Orden: 6-401212 Dr(a). HENAO FLOREZ DAVID ANDRES
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 mg / 1 ML. - TRAMADOL CLORHIDRATO - 50 mg - SOLUCION INYECTABLE - CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 1 ML C/U (3) DOSIS: .

Orden: 6-401425 Dr(a). GAÑAN LADINO MARIA BALBERENA
VENDA ELASTICA 4" X 5 YARDAS (2)

Orden: 6-401425 Dr(a). GAÑAN LADINO MARIA BALBERENA
VENDA DE ALGODON LAMINADO 4" X 5 YARDAS (1)

Orden: 6-401425 Dr(a). GAÑAN LADINO MARIA BALBERENA
VENDA DE YESO 4" X 5 YARDAS (2)

PROCEDIMIENTOS

Orden: 26-145069 Dr(a). CAICEDO GALINDEZ JEFERSON ALEXANDER
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (1) OBSERVACION : SS IC ORTOPEDIA, CONTUSION DE MUÑECA, DESCARTAR FRACTURA

Orden: 5-28925 Dr(a). HENAO FLOREZ DAVID ANDRES
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES (1) OBSERVACION : MUÑECA IZQ CON RECONTRUCCION DE 3D

Orden: 5-28925 Dr(a). HENAO FLOREZ DAVID ANDRES
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL (1)

Orden: 26-145090 Dr(a). HENAO FLOREZ DAVID ANDRES
MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)

Orden: 26-145116 Dr(a). HENAO FLOREZ DAVID ANDRES
INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - ANESTESIOLOGIA (1) OBSERVACION : PREQX

INTERCONSULTAS

FECHA - HORA: 31/01/2021 09:15	**MÉDICO**	HENAO FLOREZ DAVID ANDRES ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 76344607	David A. Henao Flórez MD Ortopedia y Traumatología TP. 14637636 RM 7634446

PACINETE DE 42 AÑOS DE EDAD TRAUMA HACE 1 DIA EN MUÑECA IZQUIERDA POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA REFIERE DOLOR EDEMA LIMITACION

ANTECEDENTES PATOLOGICOS INSUFICIENCIA VENOSA
ALERGICOS NIEGA
FCO NIEGA

EF PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL SE VALORA CON EPP COMPLETO CON SV PA 116/74 FC 76 FR 18 SA 98 SIN OXIGENO MUÑECA IZQ DOLOR EDEMA LIMITACION DEFORMIDAD NO CALOR

REPORTE DE PARACLINICIOS
30/01/21 PT 13 INR 0.92 CR 1.01 BUN 8.3 LEUCO 6300 NEUTRO 45 HB 9.5 HTO 30 PLT 464

REPORTE DE IMAGENES
30/01/21 RX SOLUCION DE CONTINUIDAD EN RADIO DISTAL CON PERDIDA DE ALTURA RADIAL , CONMINUCION DORSAL IMPORTANTE

DX
FRACTURA DE RADIO IZQ
SD ANEMICO MODERADO
INSUFUCIENCIA VENOSA X HC

CONDUCTA PLAN Y ANÁLISIS:
PÁCIENTE SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CON FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO EL CUAL EN RX SE EVIDENCIA SOLUCION DE CONTINUIDAD DE RADIO DISTAL MULTIFRAGMENTADA CON PERDIDA DE ALTURA RADIAL Y CONMINUCION IMPORTANTE POR LO CUAL SS TAC DE MUÑECA EN 3 D PARA VALORAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SI SE REALIZA ABORDAJE DORAL O VOLAR , CON RESULTADO SE DEFINE MATERIAL QUIRURGICO , EN L MOMENTO CON SIGNSO VITALES NORMALES CONTINUA HOSPITALIZADO CON MANEJO MEDICO

EVOLUCIÓN SOAP - 01/feb./2021
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 43 Años

MÉDICO	PEÑALOZA MILLAN JOHNY ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 94553106	Johny Peñaloza M. Méd. Ortopedista y Traumatólogo Tarjeta Profesional 94553106	PEÑALOZA MILLAN JOHNY ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 94553106	Johny Peñaloza M. Méd. Ortopedista y Traumatólogo Tarjeta Profesional 94553106
SERVICIO	HOSPITALIZACION SALA GENERAL		**FECHA - HORA:**	01/02/2021 09:24

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo

IDX
FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO
SINDROME ANEMICO MODERADO
INSUFICIENCIA VENOSA X HC

S: PACIENTE REFIERE PASAR NOCHE TRANQUILA, LEVE DOLOR, NO ALZAS TERMICAS, NO ESCALOFRIOS, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, NO OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA

O: PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON SIGNOS VITALES TA 107/60 FC 69 FR 20 SAO2 95% AL AMBIENTE
MUÑECA IZQUIERD DOLOR EDEMA LIMITACION FUNCIONAL CON LEVE DEROMIDAD SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS, LLENADO

CAPILAR OK, MOVILIDAD DISTAL OK

DIAGNOSTICOS

Principal: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

ANALISIS Y PLAN

AP: PACIENTE CON ANTECEDENTE ANOTADOS QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR CUADRO DE FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO QUIEN YA CUENTA CON PLAN QUIRURGICO PARA RAFI, SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE VALORACION POR EL SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA , EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ALERTA, LEVE DOLOR SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, SE AJUSTA ANALGESIA, CONTINUA RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUALES

ORDENES MEDICAS GENERALES

01/02/2021 09:25 Dr(a) PEÑALOZA MILLAN JOHNY
ORDENES MEDICAS
CONTINUA HOSPITALIZADA
DIETA COMUN
TAPON HEPARINIZADO
DIPIRONA AMP 1GR 1 AMP EV CADA 8HRS
TRAMADOL 50 MG APLICAR SC CADA 8 HRS
ACETAMINOFEN TAB 500 MG; DAR 2 TAB VO CADA 8 HR
OMEPRAZOL CAP 20MG 1CAP EN AYUNAS
ENOXAPARINA AMP 40MG 1 AMP SC CADA DIA
PTE TURNO QUIRURGICO
PTE VAL ANESTESIOLOGIA
CSV AC

MEDICAMENTOS

Orden: 6-401636 Dr(a). PEÑALOZA MILLAN JOHNY
CLORURO DE SODIO - 0.9 % - SOLUCION INYECTABLE POR 100 ML (3) DOSIS: .

Orden: 6-401636 Dr(a). PEÑALOZA MILLAN JOHNY
CLEXANE ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE (1) DOSIS: 1

Orden: 6-401636 Dr(a). PEÑALOZA MILLAN JOHNY
ACETAMINOFEN 500 MG - TABLETA (6) DOSIS: 2 CADA 8 HORAS

Orden: 6-401636 Dr(a). PEÑALOZA MILLAN JOHNY
DIPIRONA SODICA MONOHIDRATO 1 G /2ML SOLUCION INYECTABLE (3) DOSIS: .

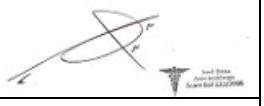
Orden: 6-401636 Dr(a). PEÑALOZA MILLAN JOHNY
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS - OMEPRAZOL PELLETS 234 MG EQUIVALENTE A OMEPRAZOL BASE - 20 MG - CAPSULA DURA - PRESENTACION INSTITUCIONAL : CAJA POR 56 BLISTER DE PVC/PROLAM POR 15 CAPSULAS CADA UNO (840 CAPSULAS) (1) DOSIS: DIA

Orden: 6-401636 Dr(a). PEÑALOZA MILLAN JOHNY
TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 mg / 1 ML. - TRAMADOL CLORHIDRATO - 50 mg - SOLUCION INYECTABLE - CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 1 ML C/U (3) DOSIS: .

PROCEDIMIENTOS

Orden: 21-90399 Dr(a). PEÑALOZA MILLAN JOHNY
MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)

INTERCONSULTAS

FECHA - HORA: 01/02/2021 11:40	MÉDICO	DAZA BADILLO JOSE CARLOS ANESTESIOLOGIA R.M. 133-05	

VALORACION PREANESTESIA
SE VALORA PTES CON TODOS LOS EEP ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL TAPA BOCA N-95,GORRO- POLAINAS-MONOGAFAS-BATA MANGA LARGA,GUANTES TODO EMITIDOS X EL INSTITUTO NACIONLA DE SALUD
DX:
PLAN:
SI ACEPTA TRANSFUSIONES.
MALLAMPATTI 2.
PATOLOGIAS:
ALERGICOS: INSUFICIENCIA VENOSA EN PIERNA
TOXICOS:
ASA: II
CLASE FUNCIONAL: II
QX:POMEROY- SAFENECTOMIA EN PIERNA
PROTESIS ORAL:
NIEGA : ANGINA NIEGA DNPN NIEGA ORTOPNEA
PACIENTE ALERTA, TRANQUILO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE VENTILATORIO ACCESORIO SIN SIGNOS DE SIRS HEMODINAMIACMENTE ESTABLE SIN AMINAS.
FR 20 FC 56 PA 117- 85
CCC: PUPILAS ISOCORICAS, ISOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS. HUMEDAS. CUELLO SIN MASAS O ADENOPATIAS A LA PALPACION TRAQUEA CENTRADA Y MOVIL.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO

AUSCULTO RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE.

EXT: MOVILES, VENDA ELASTICA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO , SIN EVIDENCIA DE CALOR, RUBOR, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, ALERTA, ORIENTADO G15-15.
LABORATORIOS: TP- 13 TPT- 29 CREAT 1.01 HB 9.5 HTO- 30% PLAQ- 464 EKG RITMO SINUSAL FC 54
PLAN
¿ PROGRAMAR A CIRUGIA
¿ AYUNO > 8 H
¿ FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO .
¿ SE EXPLICA RIESGO Y COMPLICACIONES TODOS ENTENDIDOS Y ANOTADOS EN LA HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
¿ SE EXPLICA QUE EL HOSPITAL CUENTA CON EL PROTOCOLO DE CONTAGIO COVID-19 PARA LOS PACIENTES Y PERSONAL SANITARIO EMITIDOS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

EVOLUCIÓN SOAP - 02/feb./2021
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 43 Años

MÉDICO	VELASCO ECHEVERRY ANDRES ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 14466473		VELASCO ECHEVERRY ANDRES ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 14466473	
SERVICIO	HOSPITALIZACION SALA GENERAL		**FECHA - HORA:**	02/02/2021 15:45

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo

IDX
FRACTURA RADIO DISTAL IZQ
SINDROME ANEMICO CRONICO
INSUFICEICNAI VENOSA X HC

S: PACIENTE REFIERE PASAR NOCHE TRANQUILA, NO ALZAS TERMICAS, NO ESCALOFRIOS, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, NO OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIAD

O. PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES:TA 120/70 FC 80 FR 20 SAO2 94% AL AMBIENTE

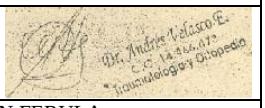
DIAGNOSTICOS

Principal: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

ANALISIS Y PLAN

AP: PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO QUIEN YA CUENTA CON TURNO QUIRURGICO Y AVAL POR EL SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA, SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE PROGRAMACION, EN EL MOMENTO ESTABLE ALERTA, ASINTOMATICA, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO YA INSTAURADO

EVOLUCIÓN

FECHA - HORA: 02/02/2021 15:46	**MÉDICO**	VELASCO ECHEVERRY ANDRES ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 14466473	

EXAMEN FISICO MUÑECA IZQUEIRDA DOLOR EDEMA LIMITACION FUNCIONAL CON INMOVILIZACION CON FERULA ANTEPALMAR

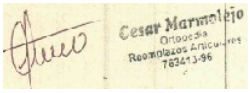
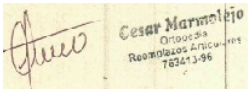
ORDENES MEDICAS GENERALES

02/02/2021 15:46 Dr(a) VELASCO ECHEVERRY ANDRES
ORDENES MEDICAS
CONTINUA HOSPITALIZADA
DIETA COMUN
TAPON HEPARINIZADO
DIPIRONA AMP 1GR 1 AMP EV CADA 8HRS
TRAMADOL 50 MG APLICAR SC CADA 8 HRS
ACETAMINOFEN TAB 500 MG; DAR 2 TAB VO CADA 8 HR
OMEPRAZOL CAP 20MG 1CAP EN AYUNAS
ENOXAPARINA AMP 40MG 1 AMP SC CADA DIA
PTE TURNO QUIRURGICO
VAL ANESTESIOLOGIA OK
CSV AC

MEDICAMENTOS
Orden: 6-402154 Dr(a). ANGULO KLINGER BRENDA DEL CARMEN ANGIOCAT NO. 18 (1)
Orden: 6-402154 Dr(a). ANGULO KLINGER BRENDA DEL CARMEN EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA R33 (1)
Orden: 6-402154 Dr(a). ANGULO KLINGER BRENDA DEL CARMEN EQUIPO DE MACROGOTEO (1)
Orden: 6-402460 Dr(a). VELASCO ECHEVERRY ANDRES DIPIRONA SODICA MONOHIDRATO 1 G /2ML SOLUCION INYECTABLE (3) DOSIS: .
Orden: 6-402460 Dr(a). VELASCO ECHEVERRY ANDRES ACETAMINOFEN 500 MG - TABLETA (6) DOSIS: 2 CADA 8 HORAS
Orden: 6-402460 Dr(a). VELASCO ECHEVERRY ANDRES CLEXANE ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCION INYECTABLE (1) DOSIS: 1
Orden: 6-402460 Dr(a). VELASCO ECHEVERRY ANDRES CLORURO DE SODIO - 0.9 % - SOLUCION INYECTABLE POR 100 ML (3) DOSIS: .
Orden: 6-402460 Dr(a). VELASCO ECHEVERRY ANDRES OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS - OMEPRAZOL PELLETS 234 MG EQUIVALENTE A OMEPRAZOL BASE - 20 MG - CAPSULA DURA - PRESENTACION INSTITUCIONAL : CAJA POR 56 BLISTER DE PVC/PROLAM POR 15 CAPSULAS CADA UNO (840 CAPSULAS) (1) DOSIS: DIA
Orden: 6-402460 Dr(a). VELASCO ECHEVERRY ANDRES TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 mg / 1 ML. - TRAMADOL CLORHIDRATO - 50 mg - SOLUCION INYECTABLE - CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 1 ML C/U (3) DOSIS: .

PROCEDIMIENTOS
Orden: 21-90589 Dr(a). VELASCO ECHEVERRY ANDRES MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)

EVOLUCIÓN SOAP - 03/feb./2021
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 43 Años

MÉDICO	MARMOLEJO TEJADA CESAR AUGUSTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 763413-96		MARMOLEJO TEJADA CESAR AUGUSTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 763413-96	
SERVICIO	HOSPITALIZACION SALA GENERAL		**FECHA - HORA:**	03/02/2021 15:56

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE RAFI MUÑECA IZQUIERDA POR FRACTURA DE RADIO, PROCEDIMIENTO BIEN TOLERADO SIN COMPLICACIONES AGUDAS, DOLOR MODERADO VENDAJES LIMPIOS

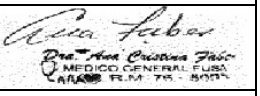
DIAGNOSTICOS

Principal: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

ANALISIS Y PLAN

PTE EN POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIO IZQUIERDO SE DA ALTA CON FERULA DE YESO, FORMULA MEDICA PAUTAS DE ALARMA RECOMENDACIONES PAUTAS DE ALARMA CONTROL CONSULTORIOS EXTERNOS CON RX

EVOLUCIÓN

FECHA - HORA: 03/02/2021 17:38	**MÉDICO**	FABER ANA CRISTINA MEDICINA GENERAL R.M. 765093	

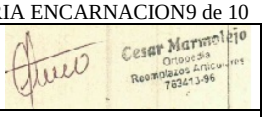
IDX.
POP DE REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO IZQ

PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION, ALERTA, POS ANESTESIA GENERAL, NO SDR
TA: 141/89 FC: 82X FR: 19X SATO2: 98 %
EXTREM: ANTEBRAZO IZQUIERDO CON FERULA MAS VENDEJA, SIN SANGRADO, PULSOS PRESENTES

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE POS QUIRURGICA POR LO QUE SE CONSIDERA TRASLADAR A HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR MANEJO

FECHA - HORA: 03/02/2021 17:43	**MÉDICO**	MARMOLEJO TEJADA CESAR AUGUSTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 763413-96	

RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO

FECHA - HORA: 03/02/2021 17:43	**MÉDICO**	MARMOLEJO TEJADA CESAR AUGUSTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 763413-96	
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES			
FECHA - HORA: 03/02/2021 17:43	**MÉDICO**	MARMOLEJO TEJADA CESAR AUGUSTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 763413-96	
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL			
FECHA - HORA: 03/02/2021 17:44	**MÉDICO**	MARMOLEJO TEJADA CESAR AUGUSTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 763413-96	
REPORTADOE N HC			

ORDENES MEDICAS GENERALES
03/02/2021 15:29 Dr(a) MARMOLEJO TEJADA CESAR AUGUSTO SALIDA CON ANALGESICOS USO DE FERULA PERMANENTE CITA DE CONTROL CON RX AP YLAT DE MUÑECA EN 2 SS

MEDICAMENTOS
Orden: 6-402798 Dr(a). HUERTAS CH ELSI YANETH JERINGA DESECHABLE 1ML (6)
Orden: 6-402798 Dr(a). HUERTAS CH ELSI YANETH JERINGA DESECHABLE 10ML (12)
Orden: 6-402798 Dr(a). HUERTAS CH ELSI YANETH JERINGA DESECHABLE 5ML (6)

PROCEDIMIENTOS
Orden: 21-90708 Dr(a). MARMOLEJO TEJADA CESAR AUGUSTO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (1)

EVOLUCIÓN SOAP - 17/feb./2021
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 43 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 17/02/2021 09:59	**MÉDICO**	MARMOLEJO TEJADA CESAR AUGUSTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 763413-96	
CONTROL: PCTE MASCULINA POP DEL 03/02/2021 DE OST DE RAIDO DISTAL IZQ BUENA EVOLUCION MEDICA EX. FISICO: HERIDA BIEN SIN SIGNOS DE INFECCION RX MUESTRA: ADECUADA REDUCCION CON MATERIAL DE OST CX: RETIRO DE PUNTOS RECOMENDACIONES GENERALES DE MOVILIDAD DE EXTREMIDAD INICIA FISIOTERAPIA CONTROL EN DOS MESES RX DE MUÑECA IZQ			

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES
REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION- OBSERVACION: FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD- OBSERVACION: FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUNECA VIA ABIERTA- OBSERVACION: FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO- OBSERVACION: FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQ RADIOGRAFIA DE MUÑECA- OBSERVACION: POP REDUCCCION MAS OSTEOSINTESIS MUÑECA IZQUIERDA RX MUÑECA IZQ FRENTE Y PERFIL CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA- OBSERVACION: CONTROL EN 2 SEMANAS DR MARMOLEJO

RETIRO DE PUNTOS- OBSERVACION: RETIRARPUNTOS EN 2 SEMANAS
CEFALEXINA CAPSULAS X 500 MG.CAPSULA DURA- CANTIDAD:20- DOSIS:1 CADA 6 HORA(S) DURANTE 5 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: TOMAR UNA CADA 6HORAS
NAPROXENO 250 MG COMPRIMIDOS - NAPROXENO BASE - 250 MG - TABLETA - USO INSTITUCIONAL CAJA POR 900 COMPRIMIDOS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 COMPRIMIDOS.- CANTIDAD:15- DOSIS:1 CADA 8 HORA(S) DURANTE 5 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: TOMAR UNA CADA 8HORAS

EGRESO

MEDICO:	MARMOLEJO TEJADA CESAR AUGUSTO - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA			**RM:**	763413-96
FECHA - HORA	03/02/2021 17:44	**CAUSA SALIDA**	ORDEN MEDICA		
TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO				
DX EGRESO	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO				
RELACIONADO 1	-				
RELACIONADO 2	-				
RELACIONADO 3	-				
COMPLICACIÓN	-				
DESTINO SALIDA	DADO DE ALTA	**ESPECIALIDAD**			
REMITIDO A					
ESTADO:	VIVO				

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C. CC25717760 - 299615 **Fecha de Ingreso** 09/06/2021 10:12
Hora Atención **Fecha de Egreso**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR S.A.S EPS-S 287-2ES200001	**EDAD**	43 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	POP DE OSTEOSINTESIS DE RADIO DISTAL IZQUIERDO ASISTE A CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	4 MESES DE EVOLUCION DE FRACTURA DE RADIO ASISTE A CONTROL. REFIERE MUCHO EDEMA, MUCHO DOLOR, A REALZIADO 10 SESIONES DE FISIOTERAPIA EX. FISICO CICATRIZ QUELOIDEA EDEMA GRADO I DE MANO PRONOSUPINACION Y EXTENSION COMPLETA DE LA MANO
PARACLINICOS	NO TRAE ESTUDIOS NUEVOS
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	130/77	**PULSO**	77	**F. RESP**	20	**IAM**	95	**TEMP**		**PESO**		**TALLA**	
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**					
ASPECTO GENERAL	BUEN ESTADO GENERAL												

HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf			X
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup		X		20.Sistema Nevioso			X

15. Extremidades Sup	CICATRIZ QUELOIDEA EDEMA GRADO I DE MANO

	PRONOSUPINACION Y EXTENSION COMPLETA DE LA MANO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	
TIPO DX	2 - CONFIRMADO NUEVO	
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	
MÉDICO	MARMOLEJO TEJADA CESAR AUGUSTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA RM : 763413-96	

EVOLUCIÓN SOAP - 09/jun./2021
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 43 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 09/06/2021 11:10	**MÉDICO**	MARMOLEJO TEJADA CESAR AUGUSTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 763413-96	
EVOLUCION ADEUCADA SE DAN EXPLICACIONES DE DOLOR Y EDEMA ES ADECUADO AL TIEMPO DE EVOLUCION DE IRUGIA SE LA EXPLICA QUE DEBE INCIAR LA ACTIVIDAD DIARIA PARA INCORPORAR LA MANO			

ORDENES MEDICAS GENERALES
09/06/2021 11:09 Dr(a) MARMOLEJO TEJADA CESAR AUGUSTO REQUIERE: FISIOTERAPIA INTENSIVA PARA MANO IZQ CONTROL CON RX NUEVAS DE MUÑECA CARBAMAZEPINA X 30 DIAS TIAMINA X 30 DIAS NAPROXENO X 10 DIAS

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES
TERAPIA FISICA INTEGRAL- OBSERVACION: REHABILTIACION INTENSIVA DE MOVILIDAD DE MUÑECA Y DEDOS DE MANO IZQ RADIOGRAFIA DE MUÑECA- OBSERVACION: RX DE MUÑECA IZQ CONSULTA DE CONTROL POR TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA- OBSERVACION: CONTROL CON LAS IMAGENES NAPROXENO TABLETAS 250 MG- CANTIDAD:20- DOSIS:1 CADA 12 HORA(S) DURANTE 10 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: MANEJO DE DOLOR Y EDEMA TIAMINA TABLETAS 300 MG- CANTIDAD:30- DOSIS:1 CADA 24 HORA(S) DURANTE 30 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: MANEJO DE DOLOR Y EDEMA CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA- CANTIDAD:30- DOSIS:1 CADA 24 HORA(S) DURANTE 30 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: MANEJO DE DOLOR Y EDEMA

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C. CC25717760 - 320876 **Fecha de Ingreso** 16/10/2021 08:01
Hora Atención **Fecha de Egreso**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR S.A.S EPS-S 287-2ES200001	**EDAD**	44 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	ME OPERARON DE LA VENA VARICE.
ENFERMEDAD ACTUAL	CUADRO DE UN AÑO DE SAFENECTOMIA DERECHA, REFIEREAPARICION DE LESION ULCERADA DE PIERNA DERCHA, NO TEO, NO DROGAS, NO DOPPLER.
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	130/70	**PULSO**	74	**F. RESP**	15	**IAM**	90	**TEMP**		**PESO**		**TALLA**	
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**	
ASPECTO GENERAL	BUENAS.														

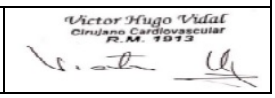
HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf		X	
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

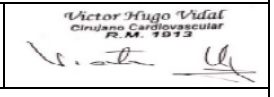
16. Extremidades Inf	LESION ULCERADADE PIERNA DERECHA BORDE EXTERNO DE LA PIERNA DE 5CM DE DIMETRO Y 7MM DE PROFUNDIDAD SUCIA, PULSOS BIEN BILATERAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	I830 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA

TIPO DX	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA	
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	
MÉDICO	VIDAL GIRALDO VICTOR HUGO CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA RM : 1913	

EVOLUCIÓN SOAP - 16/oct./2021
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 44 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 16/10/2021 08:16	**MÉDICO**	VIDAL GIRALDO VICTOR HUGO CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA R.M. 1913	
ULCERA DE PIERNA DERECHA COMPLICADA CON INFECCION.			

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES
CURACIONES A CARGO DE TERAPIA ENTEROSTOMLA CADA 3ER DIA, NUMERO DE 20- COLOCACION DE VENDAJE MULTICAPA LUEGO DE CADA CURACION. CIPROFLOXACINO TABLETAS DE 500MG. TOMAR UNA CADA12 HORAS POR 14 DIAS VIA ORAL. SE SOLICITA ECO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES DE FORMA BILATERAL. CITA DE CONTROL POR CIRUGIA VASCULAR AL TENER DOPPLER.

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C. CC25717760 - 503725 **Fecha de Ingreso** 27/12/2023 07:19
Hora Atención **Fecha de Egreso**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR EPS S.A.S RIO PGP -SUB	**EDAD**	46 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	VALORACION GINECOLOGO
ENFERMEDAD ACTUAL	46 AÑOS. G3P3A0. TIENE POMEROY. FUR: 20 12 23. CAUSA DE CONSULTA: PACIENTE CON DOLOR PELVICO Y SANGRADO GENITAL ABUNDANTE. DE 1 MES DE EVOLUCION. ECO PELVICA TV: 19 12 23: MIOMATOSIS UTERINA MEDIANOS ELEMENTOS. ENDOMETRIO DE 7 MM. OVARIOS NORMALES. CITOLOGIA VAGINAL: DNA HPV NEGATIVO HACE 2 AÑOS. ANTEC PATOLOGICOS: INSUF VENOSA. QX: FX MANO IZQUIERDA. ALERGICOS: NEGATIVOS HABITOS: NEGATIVOS.
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	95/70	**PULSO**	80	**F. RESP**	16	**IAM**	78	**TEMP**		**PESO**		**TALLA**	
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**					
ASPECTO GENERAL	AMBULATORIA.												

HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen		X		16.Extremidades Inf			X
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario		X		19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X

11. Abdomen	AUMENTO DEL PANICULO ADIPOSO. DOLOR AL PALPAR HIPOGASTRIO
14. Genitourinario	UTERO LIGERAMENTE AUMENTADO DE TAMAÑO. DOLOROSO A LA PALPACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO- SIN OTRA ESPECIFICACION	
TIPO DX	3 - CONFIRMADO REPETIDO	
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	
RELACIONADO 1	R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL	
RELACIONADO 2	N938 - OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS	
MÉDICO	VILLALOBOS GONZALEZ CARLOS EDUARDO GINECOLOGIA, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA RM : 16233	

EVOLUCIÓN SOAP - 27/dic./2023
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 46 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 27/12/2023 08:17	**MÉDICO**	VILLALOBOS GONZALEZ CARLOS EDUARDO GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA R.M. 16233	
46 AÑOS. IDX. MIOMATOSIS UTERINA MEDIANOS ELEMENTOS. DOLOR PELVICO. HEMORRAGIA UTERINA. SE INDICA PROGESTAGENO 2 DOSIS. IM CONTROL GINECOLOGO EN 3 MESES.			

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG SUSPENSION INYECTABLE- CANTIDAD:2- DOSIS:1 AMPOLLA IM HOY. REPETIR EN 1 MES. VIA DE ADMINISTRACION: INTRAMUSCULAR- OBSERVACION: MIOMATOSIS. HEMORRAGIA UTERINA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA- OBSERVACION: 44 AÑOS. IDX. MIOMTOSIS UTERINA. DOLOR PELVICO. HEMORRAGIA UTERINA

HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

CALI - 4140707
Nit 805028530-4

HISTORIA CLINICA

No. H. C. CC25717760 - 527596 **Fecha de Ingreso** 27/03/2024 09:43
Hora Atención **Fecha de Egreso**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION	**DOC. ID.**	CC - 25717760
LUGAR NAC.		**FEC. NAC.**	16/10/1977
E.P.S	EMSSANAR EPS S.A.S RIO PGP -SUB	**EDAD**	46 AÑOS
OCUPACIÓN	OTRA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	CALI	**BARRIO**	ALAMEDA
DIRECCIÓN	CALLE 56 A # 49A 08	**TELÉFONO**	3158748625
TIPO USUARIO	AFILIADO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	AMALIA	**TELÉFONO**	3137067224
SERVICIO	PRIMARIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	"CONTROL"
ENFERMEDAD ACTUAL	FEMEININA DE 44AÑOS, RELATA ANT D RAFI RADI DISTAL IZQUIERDO FEB/21 AHORA ACUDE A VALORACION REFIERIENDO DOLOR PERMANENTE INCAPACITANTE DE LARAG DATA CON LMITACION PARA ACTIVIDADES DE VIDA DUIARIA,
PARACLINICOS	RX CON FRACTURA CONSOLIDADA EN RDIO DISTAL CON BUENA ALINEACION E LA FRACTURA CON TORNILLOS SUBCONDRALES
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
27/03/2024	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 3,PARTOS: 3,ABORTOS: 0,VAGINALES: 3,CESAREAS: 0,VIVOS: 3,MUERTOS: 0,
27/03/2024	QUIRURGICOS	VACECTOMIA MIEMBROS INFERIORES
03/11/2023	PATOLOGICOS	ANOTADOS
30/01/2021	FARMACOLOGICOS	NIEGA
30/01/2021	ALERGICOS	NIEGA
30/01/2021	QUIRURGICOS	POMEROY
30/01/2021	PATOLOGICOS	TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL.
16/04/2018	PATOLOGICOS	INSUFIENCIA VENOSA
16/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECRTOMIA / POMEROY CARLOS HOLMES
16/04/2018	ALERGICOS	NO REFIERE
09/04/2018	QUIRURGICOS	SAFENECTOMIA HACE 4 DIAS, POMEROY
13/02/2018	MEDICAMENTOS EN USO	MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG, VIA: ORAL,FRECUENCIA: 8
13/02/2018	QUIRURGICOS	POMEROY, NO COMPLICACIONES
13/02/2018	PATOLOGICOS	VARICES, OBESIDAD, ANEMIA

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	124/78	**PULSO**	68	**F. RESP**	16	**IAM**	93	**TEMP**		**PESO**	1	**TALLA**	1
P CEFALICO		**P ABDOMINAL**		**P TORAXICO**		**E GESTACIONAL**		**E DOLOR**					
ASPECTO GENERAL	PACIENTE DEMANDANTE DICE SECUELA DE ACCIDENTE EN BANCO												

HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf			X
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup		X		20.Sistema Nevioso			X

15. Extremidades Sup	CICATRIZ QUIRIGICA EN MUEÑCA UIZQUIERDA SANA LOF¡GRA MIOVIENTOS PASIVOS CON FKLEXION DORSAL Y PALMAR DE 60GRADOS PRONOSUPIONACION 60GRADOS AGARERES COMPLETOS REFIER DOLOR EN TODO EL ARCO DE MOVIENTO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	
TIPO DX	2 - CONFIRMADO NUEVO	
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	
MÉDICO	VEIRA DEL CASTILLO JOHN RAY ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA RM : 192886-06	

EVOLUCIÓN SOAP - 27/mar./2024
CARABALI HURTADO MARIA ENCARNACION - Edad: 46 Años

EVOLUCIÓN			
FECHA - HORA: 27/03/2024 09:58	**MÉDICO**	VEIRA DEL CASTILLO JOHN RAY ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 192886-06	
PAIENTE DEMNDANTE POR SECUELAS AHORA DOLOR INTRATABLE SEGUN REIEE SE ENVIA A FISIATRIA, SE DAA ORDEN PARA RETIDO DE MATERRIAL DE OSTEOSINTESIS			
FECHA - HORA: 27/03/2024 10:07	**MÉDICO**	VEIRA DEL CASTILLO JOHN RAY ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.M. 192886-06	
PACIENT E SE OFRE RETIRO DE MATRIAL D OSTEOSINTESIS PACIENTE NO ACEPTA PROCEDMIENTO POR LO CUAL SE ENVIA A FISIATRIA			

REMISIONES

REMITIDO DESDE		**FECHA**	
MÉDICO		**ESPECIALIDAD**	
DIAGNÓSTICO			
REMITIDO A		**FECHA**	27/mar./2024 10:07
MÉDICO	VEIRA DEL CASTILLO JOHN RAY	**ESPECIALIDAD**	FISIATRIA
DIAGNÓSTICO	T849 - COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS DE DISPOSITIVOS PROTESICOS- IMPLANTES E INJERTOS ORTOPEDICOS INTERNOS		

CONTRAREFERENCIA	REMISIÓN PERTINENTE:		**FECHA**	
DIAGNÓSTICO				

OBSERVACIONES	OBSERVACION POR REFERENCIA: PACIENTE CON SECUELA DE FRACTURA DE RADIO S OFRECE RETIRO DE MATRIAL D E OSTEOSINTESIS PACIENT NO DESEA MANEJO QURIUIGICO, SE ENVIA A FISIATRIA

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO- OBSERVACION: VALORACION PREANESTSICA
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]- OBSERVACION: VALORACION PREANESTSICA
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]- OBSERVACION: VALORACION PREANESTSICA
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA- OBSERVACION: VALORACION PREANESTSICA
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS- OBSERVACION: VALORACION PREANESTSICA
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD- OBSERVACION: VALORACION PREANESTSICA
EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO- OBSERVACION: PACIENTE CON DOLOR ASIOCIAODO A MATERIAL D OSTEOSINTESIS
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION- OBSERVACION: CITA A FISIATRIA PACIENTE CON DOLOR ASOCIAODO A AMTRIAL D OSTEOSINTESIS NO DESEA MANEJO QUIRUIGICO
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA- CANTIDAD:30- DOSIS:1 CADA 24 HORA(S) DURANTE 30 DIA(S) VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: TOMAR UN CDA NOCHE

Nombre del Paciente: CARABALI, HURTADO MARIA
Identificación: 25717760 **Edad:** 46 **Sexo:** F
Hora PACS: 2024-01-18 11:01 **Creado:** 2024-01-19 **Entidad:** DEPARTMENT
Médico quien remite:
Estudios: WRIST, Muneca IPA
MU_ECA IZQ

INFORME DIAGNÓSTICO

RADIOGRAFÍA DE MUÑECA IZQUIERDA

Material de osteosíntesis a nivel del tercio distal del radio.
El resto de estructuras no mostraron trazos de fractura agudos ni lesiones líticas ni blásticas.

CONCLUSIÓN:

- **VER DESCRIPCIÓN.**

Cordialmente,

Nathlay Prada A.

Dr(a). Nathlay Prada A.
Médico Radióloga Intervencionista
RM 761267