

PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA
ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO
(HMI)

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	8.1 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos	3.75 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina	10.19 g/dl	
Hematocrito	33.0 %	
Volumen Corpuscular Medio	88 fl	
HB Corpuscular Media	27.16 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	30.84 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	14.4 %	
Recuento de Plaquetas	329 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio	7.9 fl	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	54.0 %	
% Linfocitos	31.5 %	
% Monocitos	8.1 %	
% Eosinofilos	5.1 %	
% Basofilos	1.3 %	
# Neutrofilos	4.37 x10 ³ /mm ³	
# Linfocitos	2.55 x10 ³ /mm ³	
# Monocitos	0.66 x10 ³ /mm ³	
# Eosinofilos	0.41 x10 ³ /mm ³	
# Basofilos	0.11 x10 ³ /mm ³	
2 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] (HMI)	LIGERAMENTE ELEVADO	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Transaminasa Glutamico Oxalacetica	32.04 U/L	Hombres: Hasta 38 U/L; Mujeres: Hasta 31 U/L; Técnica: Espectrofotometría;
2 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] (HMI)	NORMAL	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Transaminasa Glutamico Piruvica-ALT	14.25 U/L	Hombres: Hasta 40 U/L; Mujeres: Hasta 32 U/L; Técnica: Espectrofotometría;

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE CON MEJORIA DE SU SINTOMATOLOGIA, TIENE SOLAMENTE ARDOR EPIGASTRICO, SEGUN ENTINDO E INTERROGANDO A PACIENTE Y FAMILIAR, EL CUADRO DE LA PACIENTE CORRESPONDE A GASTRITIS AGUDA, DURANTE EL EXAMEN PACIENTE SE TORNA ALGICA, PALIDA SUDOROSA, SE DECIDE LLEVAR A TOMA DE EKG, SE INTENTA MAS DE MEDIA HORA TRATAR DE TOMAR EKG SIN EXITO POR FALLA DE LOS EQUIPOS .
TIENE PARACLINICOS NORMALES
ECO NORMAL
TOLERA LA VIA ORAL
FC 64 FR 20 T36 PA 9/70
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, NO SEE PUDO TOMAR EKG SE SOLICITA ANALGESIA SE SOLICITANE ENZIMAS CARDIACAS Y RESTO DE PARACLINICOS PARA DESCARTAR EVENTO ISQUEMICO DE CARA INFERIOR

DIETA

Profesional:	JHOVER HERNEY GOMEZ PERDOMO	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	18623/2013	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281

Fecha Historia: 10/09/2015 05:58:58 p.m.

Autorización: HX

Página 8/130

Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40614795

Nombres: OFELIA

Apellidos: GUARACA SALAZAR

Número de Folio: 4

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	0
<input checked="" type="checkbox"/> ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> ISOSORBIDE DINITRATO 10MG TABLETA	20.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	0
<input checked="" type="checkbox"/> ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:

Bolo LACTATO RINGER

Infusion de LACTATO RINGER

Administración:

2000 ml de LACTATO RINGER

50 ml de LACTATO RINGER cada hora

INSUMOS:

Código	Descripción
1518020010044	CANULA OXIGENO ADULTO

Cantidad
1

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio
903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA (HMI)
903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK (HMI)
903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA (HMI)

Cantidad
1
1
1

Profesional: JHOVER HERNEY GOMEZ PERDOMO

Identificación: 40614795

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre: OFELIA

Tarjeta Prof. # 18623/2013

Apellido: GUARACA SALAZAR

Impreso el 05/07/2017 a las 16:16:05 Por el Usuario 211 - HAROLD GARCES SANCHEZ

Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to E S E HOSPITAL MARIA INMACULADA Nit: 000000891180098

Ingreso: 501281Fecha Historia: 10/09/2015 05:58:58 p.m.# Autorización: HXPágina 9/130

Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m.Causa del ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40614795Nombres: OFELIAApellidos: GUARACA SALAZAR

Número de Folio: 4Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

903864	SODIO (HMI)	1
903859	POTASIO (HMI)	1
903813	CLORO [CLORURO] (HMI)	1
903810	CALCIO POR COLORIMETRIA (HMI)	1
903854	MAGNESIO (HMI)	1

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1
	Observaciones: AP Y LATERAL	
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
89040229	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - MEDICINA INTERNA	1

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS

Profesional: JHOVER HERNEY GOMEZ PERDOMO

Visado de Enfermeria

Profesional: EDUARDO ALFONSO REDONDO ARIZA

Tarjeta Prof. # 12634352

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caqueta
Certifico que esta es fiel copia tomada del original.
Firma: OFIC. INFORMACIÓN

Profesional: JHOVER HERNEY GOMEZ PERDOMO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 18623/2013

Identificación: 40614795

Nombre: OFELIA

Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 10/09/2015 07:10:57 p.m. # Autorización: HX Página 10/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 5 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Nombres: OFELIA Edad: 51 Años 04 Meses 17 Días (23/04/1964)
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3108892229 Grupo: RH:
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Estado Civil: SOLTERA
Profesión: GENERAL Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input checked="" type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE QUE INGRESA CON CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL , DIAFORESIS , E HIPOTENSION CON TRASTORNO DE ANSIEDAD Y AGITACION , ENCUENTRO PACIENTE DIAFORETICA CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PULMONES CLAROS. BAJO SEDACION , CON EKG QUE MUESTRA RITMO SINUSAL TRASTORNO DE REPOLARIZACION , CAMBIOS DE LESION ANTIGUA EN CARA SEPTAL , CON CLORO 74 Y SODIO 114 , SEGUN REPORTE DE LABORATORIO , PENDIENTE CARDIOENZIMAS PARA DESCARTAR PATOLOGIA CORONARIA SE MANEJARA COMO TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPONATREMIA.

PLAN:
1. OBSERVACION
2.SSN AL 3% HIPERNATREMICA 500CC PARA PASAR EN 12 HRS CADA 12 HRS
3.PENDIENTE REPORTES DE PARACLINICOS

DIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá
Certifica que esta es fiel copia tomada del original.
Firma: *[Firma]*
C.E.I.C. INFORMACIÓN

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	0
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

Profesional:	JUAN DE JESUS LARIOS FONTALVO	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA INTERNA	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	8732301	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Continuo

N SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	200.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: SSN 400CC + 200 MEQ DE NATROL PARA PASAR EN 12 HRS CADA 12 HRS			
ISOSORBIDE DINITRATO 10MG TABLETA	20.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	0
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo LACTATO RINGER	2000 ml de LACTATO RINGER
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: JUAN DE JESUS LARIOS FONTALVO

Visado de Enfermeria

Profesional: OLGA LUCIA ARIAS PIMENTEL
Tarjeta Prof. # 673

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Fijencia, Cagueta
Certifica que esta es una copia fiel tomada del original
Firma: *[Signature]*
OFIC. INFORMACION

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 11/09/2015 02:47:29 a.m. # Autorización: HX Página 12/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 6 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos:	GUARACA SALAZAR	Tipo Documento:	CC	Numero:	40614795
Nombres:	OFELIA	Edad:	51 Años 04 Meses 18 Dias (23/04/1964)		
Dirección:	PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN	Sexo:	FEMENINO		
Teléfono:	- 3108892229	Grupo:	RH:		
Entidad:	CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EPS	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO		
Estado Civil:	SOLTERA	Tipo Afiliado:	NO APLICA		
Profesión:	GENERAL	Grupo Étnico:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input checked="" type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
4	CALCIO POR COLORIMETRIA (HMI)	NORMAL
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Calcio	8.12 mg/dl
4	CLORO [CLORURO] (HMI)	BAJO
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Cloro	78.4 mmol/l
	Observaciones	DATO REPETIDO
4	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA (HMI)	NORMAL
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Creatin Fosfoquinase Fraccion Cardiaca	15.21 U/L CKMB;
	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK (HMI)	NORMAL
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Creatin Fosfoquinasa Total-CK	137.34 U/L Hombres: Hasta 195 U/L; Mujeres: Hasta 170 U/L;
	MAGNESIO (HMI)	NORMAL
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Magnesio	1.69 mg/dl
4	POTASIO (HMI)	NORMAL

Profesional:	QUINTERO CUELLAR ELIANA ANDREA	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	PRO-5265	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Potasio	4.07 mmol/l	
4 SODIO (HMI)	HIPONATREMIA.	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Sodio	114.4 mmol/l	
Observaciones	DATO REPETIDO	
4 TROPONINA I, CUANTITATIVA (HMI)	NEGATIVA	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Troponina I Cuantitativa	0.005 ng/mL	Tecnica: Quimioluminiscencia.

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA MEDICA:

PACIENTE QUE INGRESOR POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, DEPOSICIONES DIARREICAS, NAUSEAS Y EMESIS. DURANTE LA TARDE CON INCREMENTO DEL DOLOR, DIAFORESIS E HIPOTENSION.

MANIFIESTA DISMINUCION DEL DOLOR, NIEGA DOLOR TORACICO EN EL MOMENTO.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, SV: TA: 105/79 mmhG; FC: 72,FR 20, SATO2: 97% CON OXIGENO POR CANULA NASAL, MUCOSAS SEMIHUMEDAS, C/P; RS CS RS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, NO AGREGADOS, SIN TIRAJES SUBCOSTALES, NI RETRACCIONES, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALTISMO +, DOLOR LEVE A LA PALPACION DE EPIGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,E XTREMIDADES: MOVILES, SIN EDEMAS, NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE

TIENE REPORTE DE TROPONINA NEGATIVA, CK TOTAL Y MB: NORMAL, HIPONATREMIA, POTASIO NORMAL. RX DE TORAX: AUMENTO DE LA TRAMA PARAHILIAR, IMAGEN SUGESTIVA DE MASA PULMONAR IZQUIERDA CON DESVIACION DE LA TRAQUEA.

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL Y TORACICO, CON ENZIMAS CARDIACAS INICIALES NEGATIVAS, PERO CON IMAGEN SUGESTIVA DE MASA A NIVEL PULMONAR IZQUIERDA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DISTRESS RESPIRATORIO.

PLAN:
CONTINUA MANEJO INSTAURADO
SS ENZIMAS CARDIACAS DE CONTROL, ELECTROLITOS, CREATININA, TAC DE TORAX SIMPLE Y CONTRASTADO.
REVALORACION POR MEDICINA INTERNA
CSV-AC

DIETA

NADA VIA ORAL

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá
Certifica que esta Mirza Chula
es fiel copia tomada del original. 5/11/2015
Firma: [Firma]
OFIC. INFORMACIÓN

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Dias Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1

Profesional:	QUINTERO CUELLAR ELIANA ANDREA	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	PRO-5265	Apellido:	GUARACA SALAZAR

METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	1
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	200.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: SSN 400CC + 200 MEQ DE NATROL PARA PASAR EN 12 HRS CADA 12 HRS			
ISOSORBIDE DINITRATO 10MG TABLETA	20.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	1
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	1

INDICACIONES FARMACOLOGICAS INTRAHOSPITALARIAS:

PLAN:
CONTINUA MANEJO INSTAURADO
SS ENZIMAS CARDIACAS DE CONTROL, ELECTROLITOS, CREATININA, TAC DE TORAX SIMPLE Y CONTRASTADO.
REVALORACION POR MEDICINA INTERNA
CSV-AC

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo LACTATO RINGER	2000 ml de LACTATO RINGER
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA (HMI)	1
	Observaciones: TOMAR 5 AM	
903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK (HMI)	1
	Observaciones: 5 AM	
903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA (HMI)	1
	Observaciones: 5 AM	
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS (HMI)	1
	Observaciones: 5 AM	
903864	SODIO (HMI)	1
	Observaciones: 5 AM	
903859	POTASIO (HMI)	1

Profesional: QUINTERO CUELLAR ELIANA ANDREA	Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # PRO-5265	Apellido: GUARACA SALAZAR

Página 15/130

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

1

CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Cagosta
Certifica que esta Historia Clínica
es fiel copia tomada del original. - Sistem
Firma: [Signature]
OFIC. INFORMACIÓN

Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 11/09/2015 08:13:03 a.m. # Autorización: HX Página 16/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 7 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos:	GUARACA SALAZAR	Tipo Documento:	CC	Numero:	40614795
Nombres:	OFELIA	Edad:	51 Años 04 Meses 18 Dias (23/04/1964)		
Dirección:	PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN	Sexo:	FEMENINO		
Teléfono:	- 3108892229	Grupo:	RH:		
Entidad:	CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EPS	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO		
Estado Civil:	SOLTERA	Tipo Afiliado:	NO APLICA		
Profesión:	GENERAL	Grupo Étnico:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input checked="" type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDIO DE CONTRASTAE PARA REALIZAR TAC DE TORAX SIMPLE Y CONTRASTADO.

DIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Via: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Via: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Via: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Via: ORAL	Dosis Unica	1
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Via: ORAL	Tratamiento Continuo	1
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	200.00 ml Cada 12 Hora(s) Via: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: SSN 400CC + 200 MEQ DE NATROL PARA PASAR EN 12 HRS CADA 12 HRS			
ISOSORBIDE DINITRATO 10MG TABLETA	20.00 mg Dosis Única Via: ORAL	Dosis Unica	1

E.S.E. Florencia Caquela
Certifica que este es una copia tomada del original - 31/09/2015
Firma: _____
Cargo: INFORMACIÓN

Profesional:	JHEYMMY LORENA GARCES GOMEZ	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	18573	Apellido:	GUARACA SALAZAR

ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	1
N IOVERSOL 320MG/ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA X 125 ML	125.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

Indicaciones: MEDIO DE CONTRASTE

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo LACTATO RINGER	2000 ml de LACTATO RINGER
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

INSUMOS:


Código	Descripción	Cantidad
1518020010106	JERINGA DE 50 CC	1
1518020010239	EXTENSION PARA ANESTESIA 90cm	1

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS

Profesional: JHEYMMY LORENA GARCES GOMEZ

Visado de Enfermería



Profesional: DIANA MARCELA DUARTE SERNA

Tarjeta Prof. # 34517

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Goqueta

Certifica que esta H. Lorena Gomez
es fiel copia tomada del original. - 51442

Firma: [Signature]
OFIC. INFORMACIÓN

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 11/09/2015 09:55:23 a.m. # Autorización: HX Página 18/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 8 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos:	GUARACA SALAZAR	Tipo Documento:	CC	Numero:	40614795
Nombres:	OFELIA	Edad:	51 Años 04 Meses 18 Días (23/04/1964)		
Dirección:	PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN	Sexo:	FEMENINO		
Teléfono:	- 3108892229	Grupo:	RH:		
Entidad:	CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EPS	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO		
Estado Civil:	SOLTERA	Tipo Afiliado:	NO APLICA		
Profesión:	GENERAL	Grupo Étnico:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input checked="" type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

MEDICINA GENERAL TURNO MAÑANA

S: PACIENTE QUE INGRESOR POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, DEPOSICIONES DIARREICAS, NAUSEAS Y EMESIS, DIAFORESIS E HIPOTENSION.
ACTUALMENTE REFIERE DISMINUCION DE DOLOR ABDOMINAL, NIEGA DOLOR TORACICO O EQUIVALENTES ANGINOSOS.

O: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, SV: TA: 100/60mmHg; FC: 72, FR 20, SATO2: 97% CON OXIGENO POR CANULA NASAL, MUCOSAS SEMIHUMEDAS, C/P; RS CS RS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, NO AGREGADOS, SIN TIRAJES SUBCOSTALES, NI RETRACCIONES, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALTISMO +, DOLOR LEVE A LA PALPACION DE EPIGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, E XTREMIDADES: MOVILES, SIN EDEMAS, NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE

TIENE REPORTE DE TROPONINA NEGATIVA, CK TOTAL Y MB: NORMAL, HIPONATREMIA, POTASIO NORMAL, CREATININA NORMAL, RX DE TORAX: AUMENTO DE LA TRAMA PARAHILIAR, IMAGEN SUGESTIVA DE MASA PULMONAR IZQUIERDA CON DESVIACION DE LA TRAQUEA.

ANALISIS: PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL Y TORACICO, CON ENZIMAS CARDIACAS INICIALES Y DE CONTROL NEGATIVAS, HIPONATREMIA EN CORRECCION, RX TORAX CON IMAGEN SUGESTIVA DE MASA A NIVEL PULMONAR IZQUIERDA, TIENE PENDIENTE TAC DE TORAX SIMPLE Y CONTRASTADO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO ALTERACION DEL PATRON RESPIRATORIO, NO SIRS, NO BAJO GASTO, AFEBRIL, PENDIENTE REVALORACION POR MEDICINA INTERNA, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.

PLAN:
CONTINUA MANEJO INSTAURADO
PENDIENTE TAC DE TORAX SIMPLE Y CONTRASTADO
PENDIENTE REVALORACION POR MEDICINA INTERNA
CSV-AC

DIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

Profesional:	JHEYMMY LORENA GARCES GOMEZ	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	18573	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281

Fecha Historia: 11/09/2015 09:55:23 a.m.

Autorización: HX

Página 19/130

Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40614795

Nombres: OFELIA

Apellidos: GUARACA SALAZAR

Número de Folio: 8

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DAPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	1
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	200.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: SSN 400CC + 200 MEQ DE NATROL PARA PASAR EN 12 HRS CADA 12 HRS			
ISOSORBIDE DINITRATO 10MG TABLETA	20.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	1
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	1
IOVERSOL 320MG/ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA X 125 ML	125.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: MEDIO DE CONTRASTE			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:

Bolo LACTATO RINGER

Infusion de LACTATO RINGER

Administración:

2000 ml de LACTATO RINGER

50 ml de LACTATO RINGER cada hora

INTERCONSULTAS:

Código Servicio

89040229

Servicio

INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - MEDICINA INTERNA

Cantidad

•

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá
Certifica que este Libro Cointe
es fiel copia tomada del original. S. HENAO
Firma: [Signature]
OFIC. INFORMACIÓN

Profesional: JHEYMMY LORENA GARCES GOMEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 18573

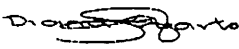
Identificación: 40614795

Nombre: OFELIA

Apellido: GUARACA SALAZAR

Profesional: JHEYMMY LORENA GARCES GOMEZ

Visado de Enfermería



Profesional: DIANA MARCELA DUARTE SERNA

Tarjeta Prof. # 34517

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia, Carabobo
Certifica que esta copia es fiel a la original.
es fiel copia tomada del original.
Firma: _____
OFIC. INFORMACIÓN

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 11/09/2015 01:57:55 p.m. # Autorización: HX
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 9 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Nombres: OFELIA Edad: 51 Años 04 Meses 18 Dias (23/04/1964)
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3108892229 Grupo: RH:
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Estado Civil: SOLTERA Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico
R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
R11X NAUSEA Y VOMITO

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol. Servicio Interpretación
6 CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR LIMITE SUPERIOR
ESPECTOFOTOMETRIA (HMI)

Resultados de la Muestra 1

Analitos Valor Observación
Creatin Fosfoquinasa Fraccion Cardíaca 24.35 U/L CKMB;

6 CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK (HMI) NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos Valor Observación
Creatin Fosfoquinasa Total-CK 148.64 U/L Hombres: Hasta 195 U/L; Mujeres: Hasta 170 U/L;

6 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS (HMI) NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos Valor Observación
Creatinina 0.78 mg/dl Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl; Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl; Técnica: Espectrofotometría;

6 POTASIO (HMI) NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos Valor Observación
Potasio 4.04 mmol/l

4 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, IMAGEN RADIOPACA EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO,
DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON DESCARTAR PATOLOGIA NEOPLASICA
BARIO)

6 SODIO (HMI) DISMINUIDO

Resultados de la Muestra 1

Analitos Valor Observación

Profesional: JUAN DE JESUS LARIOS FONTALVO Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA INTERNA Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 8732301 Apellido: GUARACA SALAZAR

	Sodio	109.7 mmol/l	
6	TROPONINA I, CUANTITATIVA (HMI)	NEGATIVA	
Resultados de la Muestra 1			
	Analitos	Valor	Observación
	Troponina I Cuantitativa	0.005 ng/mL	Tecnica: Quimioluminiscencia;

OBJETIVO - ANALISIS

MEDICINA INTERNA

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE
1. TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPONATREMIA
2. DOLOR ABDOMINAL
3. MASA EN TORAX

S: PACIENTE QUE INGRESA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, DIAFORESIS, ANSIEDAD Y AGITACION. EN QUIEN SE DOCUMENTA HIPONATREMIA AL INGRESO. EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN, DISMINUCION DEL DOLOR. NO FIEBRE.

O: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, SV: TA: 118/64 mmhG; FC: 57,FR 16, T 37° SATO2: 97% CON OXIGENO POR CANULA NASAL, MUCOSAS HUMEDAS, CARDIOPULMONAR RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE PREDOMINIO EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, NO AGREGADOS, NO RETRACCIONES, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALTISMO +, DOLOR LEVE A LA PALPACION DE EPIGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES: MOVILES, SIN EDEMAS, NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

PARACLINICOS:
BIOMARCADORES CARDIACOS NEGATIVOS. SODIO 109. K 4.04
ECOGRAFIA ABDOMINAL NORMAL
RX TORAX: IMAGEN RADIOOPACA EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO. DESCARTAR PATOLOGIA NEOPLASICA.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, HIDRATADA. SIN SIRS. SIN DETERIORO CLINICO. CON ELECTROLITOS DE CONTROL QUE MUESTRAN PERSISTENCIA DE HIPONATREMIA POR LO QUE CONTINUA REPOSICION, CARDIOENZIMAS NEGATIVAS. EN RADIOGRAFIA DE TORAX SE OBSERVA IMAGEN EN PULMON IZQUIERDO RADIOOPACA QUE ES NECESARIO DESCARTAR NOPLASIA POR LO QUE SE SOLICITO TAC DE TORAX. SE INICIAN TRAMITES DE REMISION A NEUMOLOGIA.

PLAN:
REMISION A NEUMOLOGIA. TRASLADO EN AMBULANCIA MEDICALIZADA
PENDIENTE TAC DE TORAX SIMPLE Y CONTRASTADO
SS ELECTROLITOS DE CONTROL
CONTINUAR RESTO DE ORDENES IGUAL
CSV-AC

DIETA

BLANDA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia, Caguaya
Certifica que esta es una copia tomada del original.
Firma: *[Signature]*
ENIG. INFORMACION

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Dias Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1

Profesional:	JUAN DE JESUS LARIOS FONTALVO	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA INTERNA	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	8732301	Apellido:	GUARACA SALAZAR

CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	1
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	200.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: SSN 400CC + 200 MEQ DE NATROL PARA PASAR EN 12 HRS CADA 12 HRS			
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00.mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	1

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
ISOSORBIDE DINITRATO 10MG TABLETA		
IOVERSOL 320MG/ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA X 125 ML		

MEZCLAS Y LIQUIDOS SUSPENDIDOS:

Mezclas/Liquido:	Administración:	Motivo Suspension:
Bolo LACTATO RINGER	2000 ml de LACTATO RINGER	NO

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903864	SODIO (HMI)	1
903813	CLORO [CLORURO] (HMI)	1
903859	POTASIO (HMI)	1

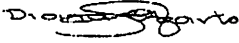
DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

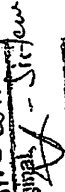
HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florence Garces
Certifica que esta copia es fiel copia tomada del original.
Firma: OFIC. INFORMACION

Profesional: JUAN DE JESUS LARIOS FONTALVO

Visado de Enfermería



Profesional: DIANA MARCELA DUARTE SERNA
Tarjeta Prof. # 34517

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Cequeza
Certifico que esta historia clínica
es fiel copia tomada del original
Firma:  OFIC. INFORMACIÓN

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 12/09/2015 07:38:03 a.m. # Autorización: HX Página 25/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 10 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos:	GUARACA SALAZAR	Tipo Documento:	CC	Numero:	40614795
Nombres:	OFELIA	Edad:	51 Años 04 Meses 19 Días (23/04/1964)		
Dirección:	PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN	Sexo:	FEMENINO		
Teléfono:	- 3108892229	Grupo:	RH:		
Entidad:	CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EPS	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO		
Estado Civil:	SOLTERA	Tipo Afiliado:	NO APLICA		
Profesión:	GENERAL	Grupo Étnico:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input checked="" type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
9	CLORO [CLORURO] (HMI)	DISMINUCION
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Cloro	75.9 mmol/l
	Observaciones	DATO CONFIRMADO
9	POTASIO (HMI)	NORMAL
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Potasio	4.25 mmol/l
9	SODIO (HMI)	DISMINUCION DE SODIO
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Sodio	127.5 mmol/l
6	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	GRAN OPACIDAD EN PULMON IZQUIERDO (MASA)

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE QUE PASO REGULAR NOCHE CON DOLOR ABDOMINAL Y NAUCEAS , AL EXAMEN FISICO TA 110/70 , FC 85 , FR 18 , CON O2 SUPLEMENTARIO POR C.N A 2 L X MIN SATO2 97% , C/P RSCSSS PULMONES CON DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR DE PULMON IZQUIERDO, NO TIRAJES , ABD NORMAL RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL.

A/P: SS. ELECTROLITOS DE CONTROL , PENDIENTE REMISION A III NIVEL DE ATENCION NEUMOLOGIA EL CUAL AUN ESTA EN ESPERA , SE DEJA IGUAL MANEJO MEDICO, PENDIENTE TOMAR UROANALISIS

Profesional:	LUCIA PAOLA OCHOA LOPZ	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	5790	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 12/09/2015 07:38:03 a.m. # Autorización: HX Página 26/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 10 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

DIETA

BLANDA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	2
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	200.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: SSN 400CC + 200 MEQ DE NATROL PARA PASAR EN 12 HRS CADA 12 HRS			
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	2

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:	Cantidad
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora	
LABORATORIOS:		
Código Servicio	Servicio	
903864	SODIO (HMI)	1
903859	POTASIO (HMI)	1
903813	CLORO [CLORURO] (HMI)	1
903841	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (HMI)	1
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	1

Profesional:	LUCIA PAOLA OCHOA LOPZ	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	5790	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281Fecha Historia: 12/09/2015 07:38:03 a.m.# Autorización: HXPágina 27/130

Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m.Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40614795Nombres: OFELIAApellidos: GUARACA SALAZAR

Número de Folio: 10Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: LUCIA PAOLA OCHOA LOPZ

Visado de Enfermeria

Mª Elena

Profesional: MARIA ELENA ROJAS PATIÑO

Tarjeta Prof. # 30400856

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Floranjo, Caquetá

Certifica que esta *Historia Clínica*
es fiel copia tomada del original. *- S. J. P.*

Firma: *[Signature]*
OFIC. INFORMACION

Profesional: LUCIA PAOLA OCHOA LOPZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 5790

Identificación: 40614795

Nombre: OFELIA

Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 12/09/2015 09:31:11 a.m. # Autorización: HX Página 28/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 11 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos:	GUARACA SALAZAR	Tipo Documento:	CC	Numero:	40614795
Nombres:	OFELIA	Edad:	51 Años 04 Meses 19 Días (23/04/1964)		
Dirección:	PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN	Sexo:	FEMENINO		
Teléfono:	- 3108892229	Grupo:		RH:	
Entidad:	CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EPS	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO		
Estado Civil:	SOLTERA	Tipo Afiliado:	NO APLICA		
Profesión:	GENERAL	Grupo Étnico:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input checked="" type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS DE

1. HIPONATREMIA MODERADA
2. MASA EN TORAX??
3. DILATACION ANEURISMATICA DE LA AORTA?

PACIENTE CON CUADRO DE SOMONLENCIA, DISTRES RESPIRATORIO, CEFALEA. EN SU EVALUACION EN URGENCIAS SE IDENTIFICA UNA HIPONATREMIA MODERADA, RADIOGRAFIA DE TORAX CON PRESENCIA DE MASA Y PERDIDA DE VOLUMEN PULMONAR SEVERO DEL PULMON IZQUIERDO, SE ENCUENTRA CON TRATAMIENTO DE 10 AMPOLLA DE NATROL EN 400 CC SSN. QUE SE ESTA PASANDO A 40 CC HORA POR VENA PERIFERICA.
CONCEPTO: 1. HIPONATREMIA QUE SE DEBE TRATAR CON CATETER VENOSO CENTRAL VIA FEMORAL, LA DILUCION SERA 12 AMPOLLA DE NATOL EN 380 CC SSN PASAR A 15 CC HORA PARA IR SUBIENDO LENTAMENTE EL SODIO E IMPEDIR FENOMENO DE DEMIELINIZACION OSMOTICA CENTRAL. 2. EL TAC DE TORAX CON CICATRICES PULMONARES SECUELAES PROBABLEMENTE TUBERCULOSIS PASADA CON PERDIDA DE VOLUMEN DE AMBOS PULMONES CON PRESENCIA DE NODULOS, Y EXTENSA CICATRIZACION PLEURAL PARTICULARMENTE EN EL HEMITORAX DERECHO. COMO HALLAZGO INCIDENTAL LA AORTA ASCENDENTE MIDE MAS DE 4 CM DE DIAMETRO TRANSVERSO Y LONGITUDINAL SUGIRIENDO DILATACION ANEURISMATICA DE LA MISMA. SE CONSIDERA DEBE SEGUIR REPOSICION DE NATROL POR VIA VENOSA CENTRAL DE LA FORMA INDICADA Y DEBE SEGUIR SU ESTADO DE REMISION A NEUMOLOGIA PARA DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR EN ESTE ASPECTO. HOSPITALIZAR MIENTRAS SE REMITE.

PLAN

HOSPITALIZAR

CONTINUA REMISION A NEUMOLGIA

12 AMPOLLA DE NATOL EN 380 CC SSN PASAR A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL

RESTO IGUAL

CSV-AC

DIETA

BLANDA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Coasta
Civica
Certifica que esta copia es fiel copia tomada del original
Finna: [Firma]
JEF. INFORMACION

Profesional:	PLATA SERRANO LUIS GONZALO	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA INTERNA	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	10347	Apellido:	GUARACA SALAZAR

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Dias Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	2
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
<div>M</div> SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	2

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

DESTINO

TRASLADAR A HOSPITALIZACION

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia, Caguas
Certifica que esta copia es fiel
es fiel copia tomada del original.
Firma: OFIC. INFORMACION

Profesional: PLATA SERRANO LUIS GONZALO


Ingreso: 501281Fecha Historia: 12/09/2015 09:31:11 a.m.# Autorización: HXPágina 30/130

Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m.Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40614795Nombres: OFELIAApellidos: GUARACA SALAZAR

Número de Folio: 11Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

Visado de Enfermeria



Profesional: MARIA ELENA ROJAS PATIÑO

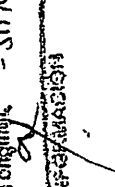
Tarjeta Prof. # 30400856

HOSPITAL MARIA INMACULADA

E.S.E. Florencia Caquetá

Certifica que esta Atención Calificada

es fiel copia tomada del original. - Sirteluz

Firma: 

OFIC. INSERCIÓN

Profesional: PLATA SERRANO LUIS GONZALO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 10347

Identificación: 40614795

Nombre: OFELIA

Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 12/09/2015 11:27:12 a.m. # Autorización: HX Página 31/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 12 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos:	GUARACA SALAZAR	Tipo Documento:	CC	Numero:	40614795
Nombres:	OFELIA	Edad:	51 Años 04 Meses 19 Dias (23/04/1964)		
Dirección:	PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN	Sexo:	FEMENINO		
Teléfono:	- 3108892229	Grupo:	RH:		
Entidad:	CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EPS	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO		
Estado Civil:	SOLTERA	Tipo Afiliado:	NO APLICA		
Profesión:	GENERAL	Grupo Étnico:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input checked="" type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE EL CUAL SEGUN NOTA DE MEDICINA INTERNA AUTORIZA COLOCAR CATETER SUBCLAVIO , SE INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL PARA COLOCACION DE CATETER.

DIETA

BLANDA

HOSPITAL MARIA INMACULADA

E.S.E. Florencia Caqueta

Certifica que esta Ofelia Guaraca Salazar es fiel copia tomada del original.

Firma:

Oficina de Información

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Dias Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DAPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	2
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	2

Profesional:	LUCIA PAOLA OCHOA LOPZ	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	5790	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281

Fecha Historia: 12/09/2015 11:27:12 a.m.

Autorización: HX

Página 32/130

Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40614795

Nombres: OFELIA

Apellidos: GUARACA SALAZAR

Número de Folio: 12

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
✓ ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	2

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
1518020010048	CATETER CENTRAL DOS VIA 16G 7FrX20cm	1

INTERCONSULTAS:

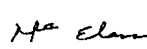
Código Servicio	Servicio	Cantidad
8904029	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL	1

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD


Profesional: LUCIA PAOLA OCHOA LOPZ

Visado de Enfermería



Profesional: MARIA ELENA ROJAS PATIÑO

Tarjeta Prof. # 30400856

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Fijenda Coquele
Certifica que esta es una copia
es fiel copia tomada del original.
Firma: 
OFIC. INFORMACIÓN

Profesional: LUCIA PAOLA OCHOA LOPZ	Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 5790	Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 12/09/2015 12:37:41 p.m. # Autorización: HX Página 33/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 13 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Nombres: OFELIA Edad: 51 Años 04 Meses 19 Dias (23/04/1964)
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3108892229 Grupo: RH:
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Estado Civil: SOLTERA Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input checked="" type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

CX GENERAL URG
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE
1. HIPONATREMIA MODERADA
2. MASA EN TORAX??
3. DILATACION ANEURISMATICA DE LA AORTA?
4. DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

RESPONDO INTERCONSULTA PARA PASO DE CATETER CENTRAL
SE REALIZA PASO DE CATETER YUGULAR DERECHO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS, PASO DE GUIA Y DILATACION SE REALIZA PASO DE CATETER DE DOBLE VIA, SE FIJA CON SEDA 3 -0 , SE VALORA PERMEABILIDAD , PACIENTE ACEPTA Y TOLERA EL PROCEDIMIENTO DE MANERA ADECUADA ,

PLAN
SS RX TORAX AP Y LATERAL EN VERTICAL
ORDENES POR MEDICINA INTERNA

DIETA

BLANDA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá
Certifica que esta es fiel copia tomada del original.
Firma: OFIC. INFORMACIÓN

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Dias Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2

Profesional: ALIXON HUMBERTO VIUCHI DIAZ Identificación: 40614795
Especialidad: CIRUGIA GENERAL Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 86564 Apellido: GUARACA SALAZAR

METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	2
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	2

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1
	Observaciones: AP Y LATERAL EN VERTICAL	

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

RECIBIDA
HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. - OBSERVACION URGENCIAS
CERTIFICA QUE ESTA COPIA
ES FIEL A LA ORIGINAL
Firma: _____
Fecha: 12/09/2015

Profesional: ALIXON HUMBERTO VIUCHI DIAZ

Visado de Enfermería

Firma: _____

Profesional: MARIA ELENA ROJAS PATIÑO

Tarjeta Prof. # 30400856

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 12/09/2015 01:27:57 p.m. # Autorización: HX Página 35/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 14 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos:	GUARACA SALAZAR	Tipo Documento:	CC	Numero:	40614795
Nombres:	OFELIA	Edad:	51 Años 04 Meses 19 Dias (23/04/1964)		
Dirección:	PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN	Sexo:	FEMENINO		
Teléfono:	- 3108892229	Grupo:		RH:	
Entidad:	CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EPS	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO		
Estado Civil:	SOLTERA	Tipo Afiliado:	NO APLICA		
Profesión:	GENERAL	Grupo Étnico:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input checked="" type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR INSUMOS DE CATETER SUBCLAVIO

DIETA

BLANDA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Dias Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	2
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	2

Profesional:	FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	PRO 3022	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
✓ ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	2

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
15180200208291	APOSITO TEGADER 10CMM X 15 CM	1
1518020030070	SEDA 3/0 SC 24 184 T	1
1518020040020	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL 7.5	2

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA

Visado de Enfermeria

Profesional: MARIA ELENA ROJAS PATINO

Tarjeta Prof. # 30400856

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Flores de Coquele
Certifico que este
es fiel copia tomada del original
Firma:

Profesional: FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA	Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # PRO 3022	Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 12/09/2015 06:31:23 p.m. # Autorización: HX Página 37/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 15 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos:	GUARACA SALAZAR	Tipo Documento:	CC	Numero:	40614795
Nombres:	OFELIA	Edad:	51 Años 04 Meses 19 Días (23/04/1964)		
Dirección:	PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN	Sexo:	FEMENINO		
Teléfono:	- 3108892229	Grupo:	RH:		
Entidad:	CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EPS	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO		
Estado Civil:	SOLTERA	Tipo Afiliado:	NO APLICA		
Profesión:	GENERAL	Grupo Étnico:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input checked="" type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

RX DE TORAX SIN NEUMOTORAX POR LO CUAL SE CIERRA INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL PARA MANEJO POR MEDICINA INTERNA

DIETA

BLANDA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DAPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	2
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	2

Profesional:	ALIXON HUMBERTO VIUCHI DIAZ	Identificación:	40614795
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	86564	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281

Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m.

Identificación: 40614795

Número de Folio: 15

Fecha Historia: 12/09/2015 06:31:23 p.m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Nombres: OFELIA

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

Autorización: HX

Apellidos: GUARACA SALAZAR

Página 38/130

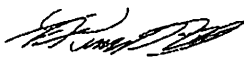
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	2

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: ALIXON HUMBERTO VIUCHI DIAZ

HOSPITAL MARIA INMACULADA

E.S.E. Florencio Caquiza

Certifica que esta copia es fiel copia tomada del original

OFIC. INFORMACIÓN

Fecha: 12/09/2015

Profesional: ALIXON HUMBERTO VIUCHI DIAZ

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 86564

Identificación: 40614795

Nombre: OFELIA

Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 12/09/2015 10:11:32 p.m. # Autorización: HX Página 39/130
 Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
 Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
 Número de Folio: 16 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - OBSERVACION URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR	Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Nombres: OFELIA	Edad: 51 Años 04 Meses 19 Días (23/04/1964)
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN	Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3108892229	Grupo: RH:
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EPS	Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Estado Civil: SOLTERA	Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: GENERAL	Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input checked="" type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
10	CLORO [CLORURO] (HMI)	NORMAL
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Cloro	83.1 mmol/l
10	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (HMI)	BAJA 49
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Glucosa	49.48 mg/dl Técnica: Espectrofotometría;
10	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	DENTRO DE LIMITES NORMALES
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Recuento de Leucocitos	5.5 x10 ³ /mm ³
	Recuento de Eritrocitos	4.44 x10 ⁶ /mm ³
	Hemoglobina	12.26 g/dl
	Hematocrito	38.5 %
	Volumen Corpuscular Medio	87 fl
	HB Corpuscular Media	27.64 pg

Profesional: JHOVER HERNEY GOMEZ PERDOMO	Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 18623/2013	Apellido: GUARACA SALAZAR

Concentracion HB Corpucular Media	31.87 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	13.5 %	
Recuento de Plaquetas	311 x10^3/mm^3	
Volumen Plaquetario Medio	8.1 fl	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	45.8 %	
% Linfocitos	30.1 %	
% Monocitos	7.7 %	
% Eosinofilos	13.6 %	
% Basofilos	1.8 %	
# Neutrofilos	2.57 x10^3/mm^3	
# Linfocitos	1.86 x10^3/mm^3	
# Monocitos	0.42 x10^3/mm^3	
# Eosinofilos	0.75 x10^3/mm^3	
# Basofilos	0.10 x10^3/mm^3	

10 POTASIO (HMI) NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Potasio	4.11 mmol/l	

10 SODIO (HMI) 123

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Sodio	123.9 mmol/l	

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO Y MANEJO ANOTADOS
CON HIPONATREMIA EN REPOSICION POR VIA CENTRAL
PENDIENTE HOSPITALIZAR Y REMISION A NEUMOLOGIA
EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIGNOS VITALES ESTABLES

DIETA

BLANDA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	2

Profesional: JHOVER HERNEY GOMEZ PERDOMO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 18623/2013

Identificación: 40614795

Nombre: OFELIA

Apellido: GUARACA SALAZAR

ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Via: ORAL	Tratamiento Continuo	2
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Via: ORAL	Tratamiento Continuo	2
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	2

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

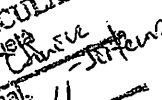
Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
DESTINO	
CONTINUA EN LA UNIDAD	



Profesional: JHOVER HERNEY GOMEZ PERDOMO


HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá

Certifica que esta es fiel copia tomada del original.

Firma:  OFIC. INFORMACIÓN

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá

Certifica que esta es fiel copia tomada del original.

Firma:  OFIC. INFORMACIÓN

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 13/09/2015 10:39:02 a.m. # Autorización: HX Página 42/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 17 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Nombres: OFELIA Edad: 51 Años 04 Meses 20 Dias (23/04/1964)
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3108892229 Grupo: RH:
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES Tipo Paciente: SUBSIDIADO
CAPRECOM EPS
Estado Civil: SOLTERA Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input checked="" type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol. Servicio Interpretación
2 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA NO SUGESTIVO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS (HMI)

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Color	AMARILLO	
Aspecto	LIGERAMENTE TURBIO	
Olor	SG	
Glucosa	NORMAL	
Proteinas	NEGATIVO	
Bilirrubina	NEGATIVO	
Urobilinogeno	NORMAL	
pH	5.0	
Densidad	1.020	
Sangre	NEGATIVO	
Cetonas	NEGATIVO	
Nitritos	NEGATIVO	
Leucocitos	NEGATIVO	ANALISIS MICROSCOPICO:
Leucocitos	0-2	
Celulas Epiteliales	0-2	
Bacterias	ESCASAS	CRISTALES:CILINDROS:

OBJETIVO - ANALISIS

Profesional: PLATA SERRANO LUIS GONZALO Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA INTERNA Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 10347 Apellido: GUARACA SALAZAR

MEDICINA INTERNA

- DIAGNOSTICOS DE
- 1. HIPONATREMIA MODERADA
 - 2. MASA EN TORAX??
 - 3. DILATACION ANEURISMATICA DE LA AORTA?

S: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIARES (HIJAS) QUIENES REFIEREN QUE DUERME MUCHO NO REFIEREN OTRA SINTOMATOLOGIA
O: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN EL MOMENTO PACIENTE CON SOMNOLIENTA ALERTABLE CON SIGNOS VITALES DE: TA: 100/60 FC: 88 FR: 18 T: 36 SATO2: 96 CON FIO2: 0.21
NORMOCEFALA ESCLERAS ANCITERICAS MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO: MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE PREDOMINIO CAMPO PULMONAR IZQUEIRDO NO AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA PERFUSION DISTLA CONSERVADA

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO EN REPOSICION DE SODIO CON SOLUCION SALINA HIPERTONICA POR CATETER CENTRAL SE SOLICITAN ELECTROLITOS DE CONTROL , DE ENCONTRARSE SODIO DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES SUSPENDER INFUSION, PACIENTE QUIEN ESPERA REMISION A NEUMOLOGIA PARA ESTUDIO DE MASA EN TORAX, SE CONTINUA MISMO MANEJO INSTAURADO HASTA QUE SE APRUEBE REMISION.

PLAN:
CONTINUA REMISION A NEUMOLGIA
12 AMPOLLA DE NATOL EN 380 CC SSN PASAR A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL
SS ELECTROLITOS DE CONTROL SI SODIO EN RANGOS NORMALES SUSPENDER INFUSION
RESTO IGUAL
CSV-AC

DIETA
BLANDA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Cerezo
Certifica que esta es fiel copia tomada del original.
Firma: *[Firma]*
OFIC. INFORMACION

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Dias Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	3
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3

Profesional: PLATA SERRANO LUIS GONZALO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 10347

Identificación: 40614795

Nombre: OFELIA

Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 13/09/2015 10:39:02 a.m. # Autorización: HX Página 44/130

Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR

Número de Folio: 17 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Via: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Via: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Via: NASAL	Tratamiento Continuo	3

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
1518020010105	JERINGA DE 5 CC	9
B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	3

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903864	SODIO (HMI)	1
903813	CLORO [CLORURO] (HMI)	1
903859	POTASIO (HMI)	1

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: PLATA SERRANO LUIS GONZALO

Visado de Enfermería

Sonia

Profesional: SONIA ESPERANZA SALAZAR GUTIERREZ
Tarjeta Prof. # 6540

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Carqueña
Certifica que esta Hoja de Clínica
es fiel copia tomada del original - J.R.P.
Firma: _____
OFIC. INFORMACION

Profesional: PLATA SERRANO LUIS GONZALO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 10347

Identificación: 40614795
Nombre: OFELIA
Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 13/09/2015 02:05:33 p.m. # Autorización: HX Página 45/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 18 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Nombres: OFELIA Edad: 51 Años 04 Meses 20 Días (23/04/1964)
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3108892229 Grupo: RH:
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES Tipo Paciente: SUBSIDIADO
CAPRECOM EPS
Estado Civil: SOLTERA Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input checked="" type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

MEDICINA GENERAL

SE ATIENDE LLAMADO: PACIENTE PRESENTA GLUCOMETRIA 20 mg/dl.

AL EXAMEN FISICO PACIENTE SOMNOLIENTA, AFEBRIL, HIDRATADA

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALIA, PUPILAS ISOCORICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO RIGIDEZ NUCAL, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE
TORAX: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR, NO MASAS
EXTREMIDADES: MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES
NEUROLOGICO: PACIENTE SOMNOLIENTA, LOCALIZA ESTIMULO DOLOROSO, NO DEFICIT MOTOR APARENTE

A/ PACIENTE CURSA CON HIPOGLICEMIA SINTOMATICA, SE ENCUENTRA CON ALTERACION DE LA CONSCIENCIA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE INDICA APORTE DE GLUCOSA. SE VALORARA NUEVAMENTE. CONTROL GLUCOMETRICO EN UNA HORA.

PLAN

DAD 10% 300 CC IV BOLO
CONTROL GLUCOMETRICO CADA HORA
AVISAR CAMBIOS

DIETA

BLANDA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caqueta
Certifica que esta es fiel copia tomada del original.
Firma: OFIC. INFORMACIÓN

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
Profesional: TRUJILLO POLANIA ANDRES FELIPE	Identificación: 40614795		
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA		
Tarjeta Prof. # 182295/2010	Apellido: GUARACA SALAZAR		

Ingreso: 501281

Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m.

Identificación: 40614795

Número de Folio: 18

Fecha Historia: 13/09/2015 02:05:33 p.m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Nombres: OFELIA

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

Autorización: HX

Apellidos: GUARACA SALAZAR

Página 46/130

RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	3
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	3

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
B05BA03	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% BOLSA x 500mL	1

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá
Certifica que esta copia es fiel a la original
es fiat copia tomada del original
Firma: OFIC. INFORMACIÓN

Profesional:  TRÚJILLO POLANÍA ANDRÉS FELIPE

Profesional:	TRUJILLO POLANÍA ANDRÉS FELIPE	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	182295/2010	Apellido:	GUARACA SALAZAR

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 13/09/2015 03:02:17 p.m. # Autorización: HX Página 47/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 19 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Nombres: OFELIA Edad: 51 Años 04 Meses 20 Días (23/04/1964)
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3108892229 Grupo: RH:
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES Tipo Paciente: SUBSIDIADO
CAPRECOM EPS
Estado Civil: SOLTERA Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input checked="" type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

MEDICINA GENERAL

SE VALORA PACIENTE: SE ENCUENTRA PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, RESPONDE A LOS COMANDOS VERBALES. GLUCOMETRIA 194 mg/dl. SE CONFIRMA TRIADA DE WHIPPLE. SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO.

DIETA

BLANDA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caqueta
Certifica que esta es una copia fiel del original.
Firma: *[Firma]*
OFIC. INFORMACION

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	3
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3

Profesional: TRUJILLO POLANIA ANDRES FELIPE Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 182295/2010 Apellido: GUARACA SALAZAR

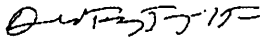
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	3

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

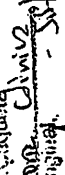
Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: TRUJILLO POLANIA ANDRES FELIPE

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florence Coaguila
Certifico que esta es una copia tomada del original.
Firma: 

OFIC. INFORMACION

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 13/09/2015 06:29:29 p.m. # Autorización: HX
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 20 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

Página 49/130

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Nombres: OFELIA Edad: 51 Años 04 Meses 20 Días (23/04/1964)
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3108892229 Grupo: RH:
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES Tipo Paciente: SUBSIDIADO
CAPRECOM EPS
Estado Civil: SOLTERA Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input checked="" type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

MEDICINA GENERAL

SE ATIENDE LLAMADO: PACIENTE PRESENTA NUEVAMENTE HIPOGLICEMIA SINTOMATICA. 65 mg/dl PACIENTE SOMNOLIENTA ALERTABLE. SE INDICA APORTE DE GLUCOSA. SE DEJA INFUSION DE DEXTROSA.

PLAN

DAD 10% 200 CC IV BOLO CONTINUAR A 10 CC IV H POR BOMBA DE INFUSION

DIETA

BLANDA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. FICHA CLINICA
Certifica que esta es fiel copia tomada del original.
Firma: OFIC. INFORMACIÓN

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	3

Profesional: TRUJILLO POLANIA ANDRES FELIPE Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 182295/2010 Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281

Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m.

Identificación: 40614795

Número de Folio: 20

Fecha Historia: 13/09/2015 06:29:29 p.m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Nombres: OFELIA

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

Autorización: HX

Apellidos: GUARACA SALAZAR

Página 50/130

ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	3

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

INSUMOS:


Código	Descripción	Cantidad
1518020010084	EQUIPO PARA BOMBA INFUSION BRAUN - CLL.	1
B05BA03	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% BOLSA x 500mL	2

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: TRUJILLO POLANIA ANDRES FELIPE

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá
Certifica que esta
es fiel copia tomada del original
Firma: 
Fecha: 13/09/2015

Profesional: TRUJILLO POLANIA ANDRES FELIPE	Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 182295/2010	Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 13/09/2015 08:47:04 p.m. # Autorización: HX Página 51/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 21 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Nombres: OFELIA Edad: 51 Años 04 Meses 20 Días (23/04/1964)
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3108892229 Grupo: RH:
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Estado Civil: SOLTERA Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input checked="" type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE CON DX DE TUMOR INTRATORAXICO DE ORIGEN A DETERMINAR, CON REMISION PENDIENTE A NEUMOLOGIA PARA SU ESTUDIO. CURSANDO ACTUALMENTE CON EPISODIOS DE HIPOGLICEMIA SINTOMATICA, POR LO CUAL TIENE GOTEOS DE DAD 10% A 10 CC HORA. AL EXAMEN PRESENTA SOMNOLENCIA AUNQUE RESPONDE AL LLAMADO Y OBEDECE ORDENES VERBALES. TA 70/ 40, GLUCOMETRIA 149, MG DL, FRECUENCIA CARDIACA 78, PULSO ES FILIFORME, MUCOSA ORAL SECA, NO ESTA PALIDA NI TIENE SUDORACION. PULMONES CON HIPOVENTILACION EN HEMITORAX IZQUIERDO, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MOVILIDAD NORMAL, OBEDECE ORDENES VERBALES. PLAN: SE ORDENA BOLO DE 250 CC DE SSN AHORA. SE DISMINUYE GOTEOS DE DAD 10 % A 5 CC HORA. RESTO DE MANEJO IGUAL. AVISAR CAMBIOS. RESTO DE MANEJO IGUAL. PENDIENTE REMISION.

DIETA

BLANDA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá
Certifica que esta es fiel copia tomada del original.
Firma: *[Firma]*
OFIC. INFORMACIÓN

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	3

Profesional:	GAVIRIA LOPEZ LUIS FELIPE	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	11428	Apellido:	GUARACA SALAZAR

ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	3

INDICACIONES FARMACOLOGICAS INTRAHOSPITALARIAS:

1. SSN 250 CC EN BOLO AHORA , SEGUIR LUEGO A 100 CC HORA
2. DAD 10% A 5 CC HORA
3. SE SOLICITA RX DE TORAX PORTATIL
4. REVALORACION CON EL RESULTADO
5. SVR AVISAR CAMBIOS
6. PENDIENTE REMISION.

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1
Observaciones: FAVOR TOMAR PORTATIL		

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Proceso Cagueta
Certifica que este es el original
es fiel copia tomada del original
Firma: _____
OFC. INFORMACIÓN

Profesional: GAVIRIA LOPEZ LUIS FELIPE

Profesional:	GAVIRIA LOPEZ LUIS FELIPE	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	11428	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 12:03:37 a.m. # Autorización: HX Página 53/130
 Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
 Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
 Número de Folio: 22 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR	Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Nombres: OFELIA	Edad: 51 Años 04 Meses 21 Días (23/04/1964)
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN	Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3108892229	Grupo: RH:
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EPS	Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Estado Civil: SOLTERA	Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: GENERAL	Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input checked="" type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

SE REVIS DE NUEVO LA PACIENTE . EN EL MOMENTO SOMNOLIENTA , RESPONDE AL LLAMADO Y OBEDECE ORDENES , REFIERE "TENER MALUQUERA", AL EXAMEN FISICO TA 64/39 . FC 97, FR 24 , TEMPERATURA 37, SPO2 100% SIN OXIGENO . SE DECIDE COLOCAR 200 CC DE LACTATO DE RINGER EN UNA HORA , SE INICIA GOTEIO DE DOPAMINA 2 AMPOLLAS DILUIDAS EN 300 CC DE SSN , PARA PASAR POR BOMBA DE INFUSION A 5 CC HORA PARA DAR SOPORTE INOTROPICO. RESTO DE MANEJO IGUAL . GLUCOMETRIA EN EL MOMENTO 98 MG DL . SE REVIS RX PORTATIL EL CUAL NO MUESTRA CAMBIOS CON RESPECTO A LA PLACA TOMADA AYER, TIENE OPACIDAD EN HEMITORAX IZQUIERDO E IMAGEN SUGESTIVA DE MASA EN DICHO HEMITORAX.

DIETA

BLANDA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
 E.S.E. Fidencia Caquetá
 Certifica que esta copia es fiel copia tomada del original.
 Firma: *[Firma]* OFIC. INFORMACIÓN

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	150.00 mg Dosis Única Vía: ORAL	Dosis Unica	4

Profesional: GAVIRIA LOPEZ LUIS FELIPE
 Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Tarjeta Prof. # 11428

Identificación: 40614795
 Nombre: OFELIA
 Apellido: GUARACA SALAZAR

ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	4
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	4
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
N DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	4
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	4

INDICACIONES FARMACOLOGICAS INTRAHOSPITALARIAS:

1. DOPAMINA 2 AMPOLLAS + 290 CC DE SSN PARA PASAR A 5 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
2. LACTATO DE RINGER 200 CC EN UNA HORA , LUEGO DEJAR A 80 CC HORA
3. RESTO DE MANEJO IGUAL
4. SVR AVISAR CAMBIOS .

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
1518020010084	EQUIPO PARA BOMBA INFUSION BRAUN - CLL.	1
1518020010105	JERINGA DE 5 CC	2
B05XA30	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	2

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Filial Caquetá
Certifica que este informe clínico
es fiel copia tomada del original.
Firma: _____
CIRIA INFORMACION

Gaviria / 11428
Profesional: GAVIRIA LOPEZ LUIS FELIPE

Profesional: GAVIRIA LOPEZ LUIS FELIPE	Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 11428	Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 08:25:42 a.m. # Autorización: HX Página 56/130
 Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
 Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
 Número de Folio: 23 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR Tipo Documento: CC Numero: 40614795
 Nombres: OFELIA Edad: 51 Años 04 Meses 21 Días (23/04/1964)
 Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN Sexo: FEMENINO
 Teléfono: - 3108892229 Grupo: RH:
 Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES Tipo Paciente: SUBSIDIADO
 CAPRECOM EPS
 Estado Civil: SOLTERA Tipo Afiliado: NO APLICA
 Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R579	CHOQUE , NO ESPECIFICADO	dx	<input checked="" type="checkbox"/>
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		<input type="checkbox"/>
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	dx	<input type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
17	CLORO [CLORURO] (HMI)	93,3 mol/l
Resultados de la Muestra 1		
Analitos		Valor Observación
Cloro		93.3 mmol/l
17	POTASIO (HMI)	3.79 mol/l
Resultados de la Muestra 1		
Analitos		Valor Observación
Potasio		3.79 mmol/l
17	SODIO (HMI)	139.7 mol/l
Resultados de la Muestra 1		
Analitos		Valor Observación
Sodio		139.7 mmol/l

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA RETROSPECTIVA PACIENTE DE 51 AÑOS QUIEN RECIBO EN MALAS CONDICIONES GENERALES PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTA ENCUENTRO PACIENTE EN CHOQUE DADO POR TA 61/32 CON GOTEIO DE DOPAMINA FC 138 FR 30 T 35 PACIENTE SOMNOLIENTA QUIEN SE HA MANEJADO POR POSIBLE MASA A NIVEL DE TORAX CON DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO MANEJADA POR HIPONATREMIA LA CUAL YA HA CORREGIDO E HIPOGLICEMIA PACIENTE EDEMATIZADA A NIVEL DE CARA Y ABDOMEN SIN MANEJO DE HIPOTIROIDISMO PULMONES HIPOVENTILACION A NIVEL DE HEMITORAX IZQUIERDO CON POSIBLE MASA A NIVEL DE HEMITORAX PACIENTE QUIEN NO HA ORINADO EN LA NOCHE 250 CC RETENIENDO LIQUIDOS PACIENTE EN MAL ESTADO SE EXPLICA ALA FAMILIAR DE LA PACIENTE EL MAL ESTADO SE ORDENA MONITORIZAR BALANCE LA Y LE SE AUMENTA GOTEIO DE DOPAMINA A 15 CC HORA SS

Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA Identificación: 40614795
 Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: OFELIA
 Tarjeta Prof. # 14020 Apellido: GUARACA SALAZAR

PARACLINICOS SE INICIA LEVOTIROXINA

DIETA
BLANDA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá
Certifica que esta es fiel copia tomada del original.
Firma: *[Signature]*
OFIC. INFORMACIÓN

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
N HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG/ 0.4ML SOLUCION INYECTABLE	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MICROGRAMOS CAD A 24			
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	4
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
N LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	100.00 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: LEVOTIROXINA 100 MICROGRAMOS DIA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	4

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA		SE SUSPENDE
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	300.00 mg Cada 1H 1 (Tratamiento Continuo)	SE SUSPENDE
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	40.00 mg Cada 12H 1 (Tratamiento Continuo)	SE SUSPENDE
MORFINA 10 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Cada 4H 5 (Tratamiento Continuo)	SE SUSPENDE
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50.00 mg Cada 8H 5 (Tratamiento Continuo)	SE SUSPENDE
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DIPIRONA 2.5G AMPOLLA x 5 ML	5.00 ml Cada 8H 5 (Tratamiento Continuo)	SE SUSPENDE
METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 8H 5 (Tratamiento Continuo)	SE SUSPENDE

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
1518020010101	JERINGA DE 1 CC INSULINA	2

Profesional:	GAVIRIA SILVA MARIA ELENA	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	14020	Apellido:	GUARACA SALAZAR

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	1
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS (HMI)	1
903856	NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	1
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] (HMI)	1
903864	SODIO (HMI)	1
903859	POTASIO (HMI)	1
903813	CLORO [CLORURO] (HMI)	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA

Visado de Enfermeria

Profesional: CARMENZA CARDENAS IBAÑEZ

Tarjeta Prof. # 55150652

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Fomento de la Salud
Certifica que esta copia es fiel a la original
es del copia tomada del original
Firma: OFIC. INF. CLINICA

Indgreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 09:15:48 a.m. # Autorización: HX
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 24 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR Nombres: OFELIA
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN Teléfono: - 3108892229
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES
Estado Civil: SOLTERA Profesión: GENERAL
Tipo Afiliado: NO APLICA Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Grupo: RH: Sexo: FEMENINO Edad: 51 Años 04 Meses 21 Dias (23/04/1964)
Tipo Documento: CC Numero: 40614795 Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnóstico	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO
D381	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS		
E035	COMA MIXEDEMATOSO		
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO		
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		
R11X	NAUSEA Y VOMITO		
OBJETIVO - ANALISIS			

PACIENTE CON PROBABLE COMA MIXEDEMATOSO ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO NO MANEJADO PACIENTE CON TA 84/50 PACIENTE QUIEN SE SOSPECHA COMA MIXEDEMATOSO DADO POR EDEMA EN CARA Y ABDOMEN SOMNOLENCIA CHOQUE PACIENTE QUIEN SE GANEXA MANEJO OTRA DOSIS DE LEVOTIROXINA E HIDROCORTISONA 100MG AHORA PACIENTE PERSISTE SOMNOLENTE PH DE 7.37 PCO2 DE 25 PO 90 HCO3 DE 14.5 MOL/L PACIENTE QUIEN PERSISTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES SE INICIA LEVOTIROXINA OTRA DOSIS DE 100 MICROGRAMOS E HIDROCORTISONA 100 MG EV CADA 6 HORAS PARA EVITAR INSUFICIENCIA ADRENAL

DIETA

BLANDA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Dias Tratamiento)

Medicamento:	N	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR 100.00 mg Cada 6 Hora(s) Via: INTRAVENOSA	Administración:	DT:
Indicaciones:		HIDROCORTISONA 100 MG CADA 6 HORAS		
INYECTABLE		50.00 mg Cada 8 Hora(s) Via: INTRAVENOSA		
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION		40.00 mg Cada 24 Hora(s) Via: SUBCUTANEA		
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG/0.4ML		40.00 mg Cada 24 Hora(s) Via: SUBCUTANEA		
SOLUCION INYECTABLE		40 MICROGRAMOS CADA 24		
Indicaciones:		HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MICROGRAMOS CADA 24		
Profesional:		GAVIRIA SILVA MARIA ELENA		
Especialidad:		MEDICINA GENERAL		
Tarjeta Prof. #		14020		
Apellido:		GUARACA SALAZAR		
Nombre:		OFELIA		
Identificación:		40614795		

SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	4
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
M LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	4

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
1518020010102	JERINGA DE 10 CC	4

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Ma Elena G.
Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA

HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E. Florencia, Caguas
Certifica que esta es una copia fiel del original.
Firma: [Firma]
OFIC. INFORMACION

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 11:03:29 a.m. # Autorización: HX Página 61/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 25 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR
Nombres: OFELIA
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN
Teléfono: - 3108892229
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EPS
Estado Civil: SOLTERA
Profesión: GENERAL

Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Edad: 51 Años 04 Meses 21 Días (23/04/1964)
Sexo: FEMENINO
Grupo: RH:
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R579	CHOQUE , NO ESPECIFICADO	dx	<input checked="" type="checkbox"/>
E035	COMA MIXEDEMATOSO	DX	<input type="checkbox"/>
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	dx	<input type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
I260	EMBOLIA PULMONAR CON MENCIÓN DE CORAZON PULMONAR AGUDO		<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
23	COLOR [CLORURO] (HMI)	97.2 MOL/L
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Cloro	97.2 mmol/l
23	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS (HMI)	1.71 MG /DL
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Creatinina	1.71 mg/dl Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl; Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl; Técnica: Espectrofotometría;
	Observaciones:	PROCESADO POR DUPLICADO
4	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	BAJO VOLTAJE
23	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	PH DE 7.37 PCO2 25 MM DE HG , PO2 92 MM DE HG HCO3 14,5 MOL/L
23	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILA
Resultados de la Muestra 1		

Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 14020

Identificación: 40614795
Nombre: OFELIA
Apellido: GUARACA SALAZAR

Analitos		Valor	Observación
Recuento de Leucocitos		5.23 x10 ³ /mm ³	
Recuento de Eritrocitos		4.86 x10 ⁶ /mm ³	
Hemoglobina		14.11 g/dl	
Hematocrito		40.99 %	
Volumen Corpuscular Medio		84.27 fl	
HB Corpuscular Media		29.00 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media		34.42 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria		15.16 %	
Recuento de Plaquetas		295 x10 ³ /mm ³	
Volumen Plaquetario Medio		6.95 fl	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos		63.00 %	
% Linfocitos		13.10 %	
% Monocitos		13.40 %	
% Eosinofilos		10.20 %	
% Basofilos		0.30 %	
# Neutrofilos		3.29 x10 ³ mm ³	
# Linfocitos		0.68 x10 ³ mm ³	
# Monocitos		0.70 x10 ³ mm ³	
# Eosinofilos		0.53 x10 ³ mm ³	
# Basofilos		0.02 x10 ³ mm ³	
23	NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	7.79 MG /DL	
Resultados de la Muestra 1			
Analitos		Valor	Observación
Nitrogeno Ureico		7.79 mg/dl	Tecnica:Espectrofotometria;
23	POTASIO (HMI)	3 MOL/L	
Resultados de la Muestra 1			
Analitos		Valor	Observación
Potesio		3.02 mmol/l	
23	SODIO (HMI)	132.4	
Resultados de la Muestra 1			
Analitos		Valor	Observación
Sodio		132.4 mmol/l	

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE VALORADA EN CONJUBNTO CON MEDICINA INTERNA PACIENTE QUIETE ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO CON EDEMA EN CARA SOMNOLIENTA CON TA LA CUAL NIO SE AUSCULTA CON TENSIOMETRO MANUAL NI ELECTRONICO FRIALDAD DISTAL TAC DE TORAX EVIDENCIA FIBROSIS PULMONAR FIBROTORAX ENFISEMA CENTROLOBULILLAR OPACIDAD MEDIASTINAL AUMENTO DEL DIAMETRO DE ARTERIA PULMONAR QUE PODRIA CORRESPONDER SOSPECHA DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR SS ELECTROCARDIOGRAMA DIMERO D ENZIMAS CARDIACAS SE ANEXA NORADRENALINA Y BETAMETASONA POR RIESGO DE INSUFICIENCIA ADRENAL PULMONES HIPOVENTILACION A NIVEL DE HEMITORAX IZQUIERDO EDEMA DE ABDOMEN EXTREMIDADES FRIALDAD DISTAL SNC PACIENTE SOMNOLIENTA PACIENTE VALORADA COPN MEDICINA INTERNA SE REMITE A UCI ADULTOS EN AMBULANCIA MEDICALIZADA

DIETA
BLANDA

Profesional:	GAVIRIA SILVA MARIA ELENA	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	14020	Apellido:	GUARACA SALAZAR

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
<div>N</div> HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	4
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
<div>N</div> NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 5 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
<div>N</div> BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	4

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG/ 0.4ML SOLUCION INYECTABLE	40.00 mg Cada 24H 11 (Tratamiento Continuo)	SE SUSPENDE
HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	100.00 mg Cada 6H 5 (Tratamiento Continuo)	SE SUPENDE

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
1518020010084	EQUIPO PARA BOMBA INFUSION BRAUN - CLL.	
B05CB013	CLORURO SODIO 250ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK (HMI)	1
903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA (HMI)	1
902104	DIMERO D POR EIA (REMITIDO)	1

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Cagueta
Certifico que esta es fiel copia tomada del original.
Firma: *[Firma]*
OFIC. INFORMACION

PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
25102	ELECTROCARDIOGRAMA	1	<input type="checkbox"/>

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Maria Elena G.
Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Fijada Caqueta
Certifico que esta es la copia tomada del original
Firma: *[Firma]*
OFIC. INFORMACION

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 11:06:03 a.m. # Autorización: HX Página 65/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 26 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR
Nombres: OFELIA
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN
Teléfono: - 3108892229
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES
CAPRECOM EPS
Estado Civil: SOLTERA
Profesión: GENERAL

Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Edad: 51 Años 04 Meses 21 Dias (23/04/1964)
Sexo: FEMENINO
Grupo: RH:
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R579	CHOQUE , NO ESPECIFICADO	dx	<input checked="" type="checkbox"/>
E035	COMA MIXEDEMATOSO	DX	<input type="checkbox"/>
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	dx	<input type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
I260	EMBOLIA PULMONAR CON MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	DX	<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

SS TROPONINA I

DIETA

BLANDA

HOSPITAL MARIA INMACULADA

E.S.E. Florencia Caqueta
Certifica que esta es fiel copia tomada del original.

Firma: OFIC. INFORMACION

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	4
Indicaciones: SSN 380CC + 120CC DE NATROL PARA PASAR EN A 15 CC HORA POR ACCESO CENTRAL			
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 5 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0

Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 14020

Identificación: 40614795
Nombre: OFELIA
Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 11:06:03 a.m. # Autorización: HX Página 66/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 26 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	4

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)


Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA (HMI)	1

DESTINO CONTINUA EN LA UNIDAD

Ma Elena G.
Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Filial de Caquetá
Certifica que esta Hoja de Clínica
es fiel copia tomada del original.
Firma:  - Sistema
OFIC. INFORMACIÓN

Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA	Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 14020	Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 11:25:01 a.m. # Autorización: HX Página 67/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 27 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Nombres: OFELIA Edad: 51 Años 04 Meses 21 Días (23/04/1964)
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3108892229 Grupo: RH:
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Estado Civil: SOLTERA Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R579	CHOQUE , NO ESPECIFICADO	dx	<input checked="" type="checkbox"/>
E035	COMA MIXEDEMATOSO	DX	<input type="checkbox"/>
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	dx	<input type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
I260	EMBOLIA PULMONAR CON MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	DX	<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA MEDICINA INTERNA

AL MOMENTO DE LA RONDA 9 AM PACIENTE EN ESTUPOR HIPOTENSA

FAMILIAR DESCONOCE CONDICIONES CLÍNICAS ADICIONALES A HIPOTIROIDISMO PREVIO CON MULTIPLES MANEJOS EN VARIAS INSTITUCIONES, IMAGEN DE TORAX REGISTRA FIBROSIS PULMONAR CON CICATRICES PLEURALES ANTIGUAS Y ENFISEMA CENTROLOBULILLAR AUMENTO DE DIÁMETRO DE TRONCO PULMONAR, OPACIDAD DE ASPECTO LIQUIDO PERIAORTICO, SIN IMAGEN DE ANEURISMA DEFINIDO OTROL LABORATORIOS: NA: 132.4 K:3.02 BUN: 7.69 CREATININA: 1.71 CL: 97.2 HEMOGRAMA: L5230 HG; 14.11 PLT: 295000 N: 63% GASES ARTERIALES ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA

PACIENTE DESNUTRIDA ESTUPOR MODÉRADO 80 /40 FC: 66 SI1 S2 REGULARES VELADOS FIO2 30% SATURACIÓN 92% FR: 17 HIPOVENTILACION CON CREPITOS GRUESOS EN BASES SIN MEGALIAS SIN EDEMAS BRADIPRAXIA REFLEJA IV/V SIMÉTRICA NO HAY RIGIDEZ NUCAL FACIES MIXEDEMATOSA

- DX
1. CHOQUE MIXTO
 2. MIXEDEMA
 3. INSUFICIENCIA SUPRARRENAL
 4. DESNUTRICIÓN
 5. FIBROSIS PULMONAR
 6. EMBOLIA PULMONAR ??
 7. ESTUPOR

SE INDICA REMISIÓN INMEDIATA A UCI SE ROTA ESTEROIDE AUMENTANDO ACTIVIDAD MINELAROCORTICOIDE SE AJUSTAN INOTRÓPICOS SE SOLICITAN MARCADORES CARDIACOS SE INICIA TRATAMIENTO PARA PROBABLE TEP

PLAN:
REMISION A UCI URGENTE
TRANSPORTE EN AMBULANCIA MEDICALIZADA
DAD 10% A 20cc HORA
ENOXAPARINA 60mg CADA 12 HORAS
BETAMETASONA 4mg IV CADA 6 HORAS

E.S.E. Florencia Guzmán
Certifico que esta es fiel copia tomada del original.
Firma: OFIC. INFORMACION

Profesional: CUBILLOS MARIÑO JORGE ENRIQUE
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 13096

Identificación: 40614795
Nombre: OFELIA
Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281

Fecha Historia: 14/09/2015 11:25:01 a.m.

Autorización: HX

Página 68/130

Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 40614795

Nombres: OFELIA

Apellidos: GUARACA SALAZAR

Número de Folio: 27

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

NORADRENALINA 2 AMPO 100 CC DE SSN0.9% PASAR A 5 CC HORA
DOPAMINA 2 AMP 250 cc DE SSN 0.9% PASAR A 15cc HORA
LEVOTIROXINA 200ug DIA
RANITIDINA 50mg CADA 8 HORAS
SS DIMERO D, ENZIMAS CARDIACAS, EKG

DIETA
BLANDA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 5 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	4

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE	120 ml Cada 24H	

RECOMENDACIONES

PLAN:
REMISION A UCI URGENTE
TRANSPORTE EN AMBULANCIA MEDICALIZADA
DAD 10% A 20cc HORA
ENOXAPARINA 60mg CADA 12 HORAS
BETAMETASONA 4mg IV CADA 6 HORAS
NORADRENALINA 2 AMPO 100 CC DE SSN0.9% PASAR A 5 CC HORA
DOPAMINA 2 AMP 250 cc DE SSN 0.9% PASAR A 15cc HORA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá
Certifica que esta Maria Guaraca Salazar
es fiel copia tornada del original.
Firma: [Firma]
OFIC. INFORMACION

Profesional:	CUBILLOS MARIÑO JORGE ENRIQUE	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA INTERNA	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	13096	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 11:25:01 a.m. # Autorización: HX Página 69/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 27 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

LEVOTIROXINA 200ug DIA
RANITIDINA 50mg CADA 8 HORAS
SS DIMERO D, ENZIMAS CARDIACAS, EKG

DESTINO
CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: Cubillos
CUBILLOS MARIÑO JORGE ENRIQUE

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Ocaña
Certifica que esta misma COPIA
es fiel copia tomada del original.
Firma: [Firma] OFIC. ASESORIA

Profesional:	CUBILLOS MARIÑO JORGE ENRIQUE	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA INTERNA	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	13096	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 03:27:45 p.m. # Autorización: HX Página 70/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 28 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

IDENTIFICACIÓN

Apellidos:	GUARACA SALAZAR	Tipo Documento:	CC	Numero:	40614795
Nombres:	OFELIA	Edad:	51 Años 04 Meses 21 Días (23/04/1964)		
Dirección:	PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN	Sexo:	FEMENINO		
Teléfono:	- 3108892229	Grupo:	RH:		
Entidad:	CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EPS	Tipo Paciente:	SUBSIDIADO		
Estado Civil:	SOLTERA	Tipo Afiliado:	NO APLICA		
Profesión:	GENERAL	Grupo Étnico:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R579	CHOQUE , NO ESPECIFICADO	dx	<input checked="" type="checkbox"/>
E035	COMA MIXEDEMATOSO	DX	<input type="checkbox"/>
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	dx	<input type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
I260	EMBOLIA PULMONAR CON MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	DX	<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
25	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA (HMI)	59.22 U /L
Resultados de la Muestra 1		
Analitos		
	Creatin Fosfoquinasa Fraccion Cardiaca	Valor Observación
		59.22 U/L CKMB:
25	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK (HMI)	218 U /L
Resultados de la Muestra 1		
Analitos		
	Creatin Fosfoquinasa Total-CK	Valor Observación
		218.11 U/L Hombres: Hasta 195 U/L; Mujeres: Hasta 170 U/L;
23	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)	16,9 SEGU
Resultados de la Muestra 1		
Analitos		
	Tiempo de Protrombina - PT	Valor Observación
		16.9 Seg
	Control Diario	14.1 Seg
	INR	1.19
23	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)	49.8 SEGUN
Resultados de la Muestra 1		
Analitos		
		Valor Observación

Profesional:	GAVIRIA SILVA MARIA ELENA	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	14020	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 03:27:45 p.m. # Autorización: HX **Página 71/130**
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 28 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

Tiempo Parcial de Tromboplastina 49.8 Seg
Control Diario 34.3 Seg
Observaciones DATO CONFIRMADO

26 TROPONINA I, CUANTITATIVA (HMI) NEGATIVO

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Troponina I Cuantitativa	0.005 ng/mL	Técnica: Quimioluminiscencia;

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON TA 107/40 SATURACION 94% FC 100 FR 26 T 36 PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL SOMNOLIENTA PULMONES CON HIPOVENTILACION ANIVEL HEMITORAX IZQUIERDO PACIENTE GLUCOMETRIA DE 90 MG /DL CON GOTEIO DE DEXTROSA PACIENTE CON TAC DE TORAX QUE REPORTA INFILTRADO ALVEOLAR DE DISTRIBUCION UNIVERSAL QUE PODRIA ESTAR EN RELACION CON BRONCONEUMONIA POR LO CUAL SE ANEXA AMPICILINA SULBACTAM ENZIMAS CARDIACAS NEGATIVAS INR 1.09 PACIENTE QUIEN NO HA SIDO ACEPTADA EN REMISION EN PROCESO DE ACEPTACION PACIENTE PERSISTE SOMNOLIENTA SS SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION

DIETA

BLANDA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia, Daquetá

Certifica que esta *[Firma]*
es fiel copia tomada del original

Firma: *[Firma]*
OFIC. INFORMACION

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 5 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
<input checked="" type="checkbox"/> AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	1.50 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRAMOS CADA 6 HORAS EV LENTO			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	4

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Líquido:	Administración:
Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA	Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 14020	Apellido: GUARACA SALAZAR

Infusion de LACTATO RINGER		50 ml de LACTATO RINGER cada hora
INSUMOS:		
Código	Descripción	Cantidad
1518020010171	SONDA NASOGASTRICA No. 16	1
1518020010268	BOLSA DE NUTRICION ENTERAL X 1500ML	1
INTERCONSULTAS:		
Código Servicio	Servicio	Cantidad
89040237	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NUTRICION	1

DESTINO CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá
Certifica que esta es una copia tomada del original
Firma: OFIC. INFORMACIÓN

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 05:08:51 p.m. # Autorización: HX Página 73/130
Fecha Ingreso: 10/09/2015 11:06:09 a.m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 40614795 Nombres: OFELIA Apellidos: GUARACA SALAZAR
Número de Folio: 29 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUARACA SALAZAR
Nombres: OFELIA
Dirección: PARCELA SAN RAFAEL - OTROS - MILAN
Teléfono: - 3108892229
Entidad: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM EPS
Estado Civil: SOLTERA
Profesión: GENERAL

Tipo Documento: CC Numero: 40614795
Edad: 51 Años 04 Meses 21 Dias (23/04/1964)
Sexo: FEMENINO
Grupo: RH:
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R579	CHOQUE , NO ESPECIFICADO	dx	<input checked="" type="checkbox"/>
E035	COMA MIXEDEMATOSO	DX	<input type="checkbox"/>
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	dx	<input type="checkbox"/>
E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		<input type="checkbox"/>
I260	EMBOLIA PULMONAR CON MENCIÓN DE CORAZON PULMONAR AGUDO	DX	<input type="checkbox"/>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		<input type="checkbox"/>
R11X	NAUSEA Y VOMITO		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA EVOLUCION MEDICO GENERAL

PACIENTE 51 AÑOS DE EDAD CON DX:

1. CHOQUE MIXTO
2. MIXEDEMA
3. INSUFICIENCIA SUPRARRENAL
4. DESNUTRICIÓN
5. FIBROSIS PULMONAR
6. EMBOLIA PULMONAR ??
7. ESTUPOR

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Obando
Certifica que esta copia es fiel copia tomada del original.
Firma: *[Firma]*
COPIA INFORMACION

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIARES REFIERE QUE NO RESPONDE AL LLAMADO, O/PACIENTE DESNUTRIDA EN MAL ESTADO GENERAL, SOMNOLIENTA TA:79 /43 FC: 120 FR: 22 SAT: 89 % CANULA NASAL, SI1 S2 REGULARES VELADOS FIO2 30% SATURACIÓN 92% FR: 17 HIPOVENTILACION CON CREPITOS GRUESOS EN BASES SIN MEGALIAS SIN EDEMAS BRADIPRAXIA REFLEJA IV/V SIMÉTRICA NO HAY RIGIDEZ NUCAL FACIES MIXEDEMATOSA, NEUROLOGICO: PERSISTE ESTUPOROSA.
A/ PACIENTE EN MALAS CONDICIONES, EN CHOQUE MIXTO, REQUIERE UCI PRIORITARIA, PRESENTA DESATURACION 89 % CANULA NASAL, SE INDICA O2 POR VENTURY, PERSISTE CON HIPOTENSION AUMENTO DOSIS DE INOTROPICO, INFUSION DE DEXTROSA AUMENTO Y INDICO DU DE FUROSEMIDA, RESTO DE ORDENES IGUALES.

PLAN:

REMISION A UCI URGENTE
TRANSPORTE EN AMBULANCIA MEDICALIZADA
O2 POR VENTURY AL 50%
DAD 10% PASAR A 50 CC HORA
ENOXAPARINA 60mg CADA 12 HORAS
BETAMETASONA 4mg IV CADA 6 HORAS
NORADRENALINA 2 AMPO 100 CC DE SSN0.9% PASAR A 12 CC HORA
DOPAMINA 2 AMP 250 cc DE SSN 0.9% PASAR A 15 cc HORA

Profesional: JADER MAURICIO PERDOMO MUÑOZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # PRO7169

Identificación: 40614795
Nombre: OFELIA
Apellido: GUARACA SALAZAR.

LEVOTIROXINA 200ug DIA
RANITIDINA 50mg CADA 8 HORAS
FUROSEMIDA 20 MG IV DU
MONITORIAZACION CONTINUA

DIETA
BLANDA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INYECTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
M NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8.00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 12 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
N FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	1.50 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: AMPICILINA SULBACTAM 1,5 GRAMOS CADA 6 HORAS EV LENTO			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	4

HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E. Furecia, Paqueta Lyne
Certifica que esta es la copia original.
es fiel copia tomada del original.
Firma: OFIC. INFORMACIÓN

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
N Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora
Medicamentos Solicitados:	Cantidad
B05BA03 DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% BOLSA x 500mL	3

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
1518020010105	JERINGA DE 5 CC	1

Profesional: JADER MAURICIO PERDOMO MUÑOZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # PRO7169

Identificación: 40614795

Nombre: OFELIA

Apellido: GUARACA SALAZAR