

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 05:08:51 p.m. # Autorización: HX **Página 75/130**
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

1518020010118 MASCARA DE VENTURY ADULTO 1

DESTINO CONTINUA EN LA UNIDAD

Jader
Profesional: JADER MAURICIO PERDOMO MUÑOZ

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

Profesional: JADER MAURICIO PERDOMO MUÑOZ Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # PRO7169 Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 07:46:46 p.m. # Autorización: HX Página 76/130
 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: 30 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 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

RECIBIO PTE ALAS 19:00 EN MUY MAL ESTADO GENERAL CON RESPIRACION AGONICA INCONCIENTE NO RESPONDEA ESTIMULOS VERBALES NO DOLOROSOS CON SIGNIOS VITALES T/A 80/40 FC 124 SO 88 % A PESAR DE INOTROPICOS NOREPINEFRINA + DOPAMINA SE ORDENAN LIQUIDOS EN BOLO 500 CC SSN PASAR EN 1 H POR SU TAQUICARDIA Y SU HIPOTENSION SE INFORMA A FAMILIARE DEL ESTADO CRITICO DEL PTE Y LA NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO YA QUE NO SE CUENTA CON UCI DISPONIBLE EN EL MTO SEGUN INFORMAN DE OFF DE REFERENCIA PLAN CONTINUAR CON INOTROPICOS PENDIENTE REMISION A UCI MONITORIA CONTINUA AVC

DIETA

BLANDA

HOSPITAL MARIA INMACULADA
 E.S.E. Florencia Caquetá
 Certifica que esta Historia Clínica
 es fiel copia tomada del original - Jirtem
 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 24H	Tratamiento Continuo	0

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO	Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 18347	Apellido: GUARACA SALAZAR

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

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

RECOMENDACIONES

IOM

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO

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

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 11:42:16 p.m. # Autorización: HX Página 78/130
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: 31 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"/>
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 RESTROSPECTIVA
22:00 PTE CON AUMENTO DE SU DIFICULTAD RESPIRATORIA AUMENTA SU RESPIRACION AGONICA SIN RESPUESTA A LOS ESTIMULOS VERBALES Y DOLOROSOS CON SATURACION DE OXIGENO 84-86 % CON T/A86/50 FC 124 POR SU EMINICIA DE FALLA VENTILATORIA SE PROCEDE A REALIOZAR INTUBACION OROTARQUEAL CON LAS MEDIDAS DE ASEPSIA ANTISEPSIA Y SIGUIENDO PROTOCOLOLOS DE SEDACION Y IOT SE REALIZA IOT CON TUBO NUMERO 7 PREVIA SEDACION CON MIDAZOLAM 5 MGS IV NO HAY NINGUNA COMPLICAIÓN DURANTE EL PROCEDIMINTO MEJORA SU SATURACIONA 95-97 % CON PARAMETROS ESTABLECIDOS PPR TERAPIA FISCA EN EL VENTILADOR CON FR 12 FIO 50 MODO IPPV PEEP 5 VOLUM CORRIENTE 330 Y PRESION SOPRTE DE 8 SE DEJA CON SEDACION DE 30 MGS DEV MIDAZOLAM EN 65 CC SSN PASAR A 5 CC HORA EN BOMBA , FENR TANIL 3 AMP EN 70 CC SSN PASTRA A 5 CC IV CDA HORA EN BOMBA, SE ORDENA Sonda OROGASTRICA SE OBTIENE LIQUIDO EN CUNCHO DE CAFE EN ABUNDANTE CANTIDAD. PENDIENTE SU ACEPTACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SE COMENTA CON FAMILIAR LOS RIESGOS Y BENEFICIOS QUE PUEDE CAUSAR LA IOT HIJA DICE ENTENDER Y AUTORIZA EL PROCEDINETO DE IOT LA CUAL FIRMA

PLAN IO,M
SEDACION INDICADA
RX DE TORAX POS INTUBACION OROTRAQUEAL
GASES ARTERIALES POT INTUBACION

DIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

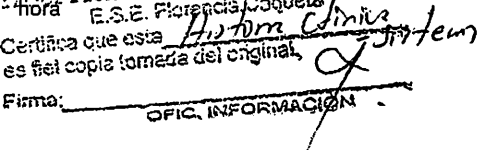
MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Dias Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
Profesional: AYALA HENAO MAURICIO	Identificación: 40614795		
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA		
Tarjeta Prof. # 18347	Apellido: GUARACA SALAZAR		

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 14/09/2015 11:42:16 p.m. # Autorización: HX **Página 79/130**
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: 31 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
N OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR EN 12 H			
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 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
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 RECOSNTITUIR AMPOLLA	1.50 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: AMPICILINA SULBACTAM 1,5 GRAMOS CADA 6 HORAS EV LENTO			
N CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
N FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: PARA SEDACION			
N MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
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	
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA		50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora	
INSUMOS:		E.S.E. Florencia Coqueta	
		Certifica que esta es fiel copia tomada del original.	
Código	Descripción	Firma: 	Cantidad
1518020010076	EQUIPO BURETROL	OFIC. INFORMACION	2
1518020010084	EQUIPO PARA BOMBA INFUSION BRAUN - CLL.		2
1518020010105	JERINGA DE 5 CC		4
1518020010171	SONDA NASOGASTRICA No. 16		1

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 18347 Apellido: GUARACA SALAZAR

B05CB01

CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE

5

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	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: CONTROL POST INTUBACION OROPTRAQUEAL EQUIPO PORTATIL

RECOMENDACIONES

PLAN IO,M
SEDACION INDICADA
RX DE TORAX POS INTUBACION OROTRAQUEAL
GASES ARTERIALES POT INTUBACION

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: AYALA HENAO MAURICIO

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá
Certifica que este
es fiel copia tomada del original
Firma: _____
C.F.C. INFORMACIÓN

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 15/09/2015 06:00:19 a.m. # Autorización: HX Página 81/130
 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: 32 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 22 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 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

PTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MUY MAL ESTADO GENERAL CON BUENA ADAPTACION AL VENTILADOR CON SO 97% FC 124 T/A 56/35 A PESAR DE MANEJAR INOTROPICOS SE ORDENA AUMENTO DE DOISIS 5 CC MAS DE LA DOSIS SE DISMINUYE A PESAR DE TENER DOSIS MINIMAS DE SEDACION SE DISMINUYE AUN MAS A 3 CC HORA SE ORDENA 500 CC LACTATO PASAR EN 1 H, SE REALIZA GLUCOMETRIA INFOMA 68 MGS /DL POR LO QUE SE ORDENA BOLO DE DAD AL 50 DE 100 CC .. INFIRMAN B DE OFICINA DE REFERENCIA QUE NO HA SIDO ACEPTADA EN NINGUNA PARTE POR FALTA DE CAMA EN UCI SE CONTINUA CON ORDENES MEDICAS

DIETA

NADA VIA ORAL

HOSPITAL MARIA INMACULADA
 E.S.E. Florencia Cepeda
 Certifico que esta Historia Clínica
 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	5
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR EN 12 H			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO
 Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Tarjeta Prof. # 18347

Identificación: 40614795
 Nombre: OFELIA
 Apellido: GUARACA SALAZAR

NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8.00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
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	1
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
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	1
Indicaciones: AMPICILINA SULBACTAM 1,5 GRAMOS CADA 6 HORAS EV LENTO			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	5

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
B05XA30	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	2

RECOMENDACIONES

INFUSION DE DOPAMIAN A 20 CC CDA HORA,, NOR EPINEFRINA 20 CC CEDA HORA,, DISMINUIR INFUSIOB DE MIDAZOLAN A 3 CC CADA HORA,, FENTANIL A3 CC CDA HORA.....- BOLO DE DAD ALA 10 DE 100 CC ,, LACTATO 500 CC PASRA EN 1 H ROM IGUAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

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

Profesional:	AYALA HENAO MAURICIO	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	18347	Apellido:	GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281

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

Identificación: 40614795

Número de Folio: 32

Fecha Historia: 15/09/2015 06:00:19 a.m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Nombres: OFELIA

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

Autorización: HX

Página 83/130

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO

Visado de Enfermeria

Profesional: LEIDY YAMILE OSORIO MANRIQUE

Tarjeta Prof. # 30509665

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Cauca
Certifico que esta es una copia
es fiel copia tomada del original
Firma: OFICINA INFORMACION

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 18347

Identificación: 40614795

Nombre: OFELIA

Apellido: GUARACA SALAZAR

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 15/09/2015 08:10:17 a.m. # Autorización: HX Página 84/130
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: 33 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 22 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
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
31	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	7.20,PCO234 MM DE HG PO DE 33 MM DE HG . HCO3 13.3 MOL/L

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON DX DE MIXEDEMA CHOQUE QUIEN SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES GENERALES INTUBADA EN PROCESO DE REMISION ULTIMA GLUCOMETRIA 68 MG /DL SE PASO BOLO DE 100 CC DE DEXTROSA PACIENTECON TA 73/49 FC 135 SATURACION 96% PACIENTE EN PROCESO DE REMISION SE AUMENTA GOTEIO DE NORADRENALINA PACIENTE BAJO EFECTO DE SEDACIÓN CON VENTILACION MECANICA. ULTIMOS GASES ARTERIALES EVIDENCIAN ACIDOSIS METABOLICA SS GASES ARTERIALES DE CONTROL

DIETA

NADA VIA ORAL

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá
Certifico que esta Historia Clínica
es fiel copia tomada del original. System 2
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	5
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1

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

Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR EN 12 H			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
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	1
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE			
	20.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE			
	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500 MG POLVO PARA RECOSNTITUIR AMPOLLA	1.50 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: AMPICILINA SULBACTAM 1,5 GRAMOS CADA 6 HORAS EV LENTO			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA			
	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	5

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

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

Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA

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

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 15/09/2015 08:10:17 a.m. # Autorización: HX Página 86/130
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: 33 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

Visado de Enfermería

Profesional: LEIDY YAMILE OSORIO MANRIQUE
Tarjeta Prof. # 30509665

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

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

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 15/09/2015 08:21:58 a.m. # Autorización: HX Página 87/130
 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: 34 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 22 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"/>

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE QUIEN SE ME INFORMA PICO FEBRIL DE 39 SE SOLICITA ACETAMINOFEN 1 GRAMO AHORA POR Sonda NASOGASTRICA

DIETA

NADA VIA ORAL

HOSPITAL MARIA INMACULADA
 E.S.E. Florencia Paqueta
 Certifica que esta *Florencia Paqueta*
 es fiel copia tomada del original - *FFP*
 Firma: *Florencia Paqueta*
 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	5
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR EN 12 H			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 12 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	1
Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA	Identificación: 40614795		
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA		
Tarjeta Prof. # 14020	Apellido: GUARACA SALAZAR		

SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR		
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
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	1
Indicaciones: AMPICILINA SULBACTAM 1,5 GRAMOS CADA 6 HORAS EV LENTO			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PARA SEDACION			
N ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: ACETAMINOFEN 1 GRAMO CADA 8 HORAS POR FIEBRE			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1-min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	5

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia, Corrientes
Certifica que esta es una copia fiel del original
Firma: *[Signature]*
C.F.I.C. INFORMACION

Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA

Visado de Enfermería

Profesional: LEIDY YAMILE OSORIO MANRIQUE
Tarjeta Prof. # 30509665

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 15/09/2015 09:13:14 a.m. # Autorización: HX Página 89/130
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: 35 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 22 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

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR GASES ARTERIALES DE CONTROL

DIETA

NADA VIA ORAL

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caquetá
Certifica que esta copia 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	5
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR EN 12 H			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
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	1
Profesional: CUBILLOS MARINO JORGE ENRIQUE	Identificación: 40614795		
Especialidad: MEDICINA INTERNA	Nombre: OFELIA		
Tarjeta Prof. # 13096	Apellido: GUARACA SALAZAR		

FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
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	1
Indicaciones: AMPICILINA SULBACTAM 1,5 GRAMOS CADA 6 HORAS EV LENTO			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PARA SEDACION			
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: ACETAMINOFEN 1 GRAMO CADA 8 HORAS POR FIEBRE			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	5

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

INFORMACIÓN
E.S.E. Plan de Atención
Certifico que esta copia es fiel copia del original
Firma: *[Firma]*
OFIC. INFORMACIÓN

Profesional: *[Firma]*
CUBILLOS MARIÑO JORGE ENRIQUE

Visado de Enfermería

Profesional: LEIDY YAMILE OSORIO MANRIQUE

Tarjeta Prof. # 30509665

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 15/09/2015 12:30:29 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: 36 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 22 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"/>
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
23 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] (HMI) NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Hor. Estimulante de la Tiroides-TSH	0.68 mUI/ml	Valor de referencia 0.3 - 3.6 mUI/mL; Técnica: QUIMOLUMINISCENCIA;
13 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)		
21 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)		
31 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)		

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA EVOLUCION MEDICO GENERAL

PACIENTE 51 AÑOS DE EDAD CON DX:

1. CHOQUE MIXTO
2. MIXEDEMA
3. INSUFICIENCIA SUPRARRENAL
4. DESNUTRICIÓN
5. NAC
6. ESTUPOR

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

Identificación: 40614795
Nombre: OFELIA
Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 15/09/2015 12:30:29 p.m. # Autorización: HX Página 92/130
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: 36 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

S/ PACIENTE BAJO SEDACION CON IOT , DIURESIS POR SONDA
O/PACIENTE DESNUTRIDA EN MAL ESTADO GENERAL, FACIES MIXEDEMATOSA ESTUPOROSA TA:90 /44 FC: 130 FR: ASISTIDA A 18 RPM SAT: 98 % CON FIO2: 0.35 CON SOPORTE VENTILATORIO E IOT.
ISOCORIA NORMOREACTIVA ESLCERAS ANICTERICAS MUCOSAS HUMEDAS SE OBSERVA TUBO ENDOTRAQUEAL CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO RUIDOS CARIDACOS RITMICOS SIN SOPLOS HIPOVENTILACION CON CREPITOS GRUESOS EN BASES SIN MEGALIAS SIN EDEMAS , EXTREMIDADES SIMETRCIAS PERFUSION DISTAL CONSERVADA
NEUROLOGICO: PERSISTE ESTUPOROSA.

TAC TORAX OPINION:

- INFILTRADO ALVEOLAR DE DISTRIBUCION UNIVERSAL QUE PODRIA ESTAR EN RELACION CON BRONCONEUMONIA.
- DISCRETO ENGROSAMIENTO DEL INTERSTICIO PULMONAR PREDOMINANTEMENTE APICAL IZQUIERDO QUE CONDICIONA CAMBIOS FIBROTICOS CON RETRACCION PARCIAL DEL CARDIOMEDIASTINO.
- DERRAME PLEURAL PEQUEÑO IZQUIERDO.
- RESTO DEL ESTUDIO SEGUN LA DESCRIPCION.

A/ PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON CHOQUE MIXTO CON SOPORTE VENTILATORIO E INOTROPICO, EN QUIEN REPORTE OFICIAL DE TAC DE TORAX MUESTRA PROCESO BRONCONEUMONICO YA SE INICIO MANEJO CON CEFTRIAXONA , PENDIENTE ESPERA DE REMISION A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS URGENTE , SE CONTINUA MANEJO EN PISO HASTA QUE EPS DEFINA REMISION, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MUERTE SUBITA, SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN YA ACEPTAN. PENDIENTE GASES ARTERIALES DE CONTROL

PLAN:

REMISION A UCI URGENTE
TRANSPORTE EN AMBULANCIA MEDICALIZADA
SOPORTE VENTILATORIO FIO2: 35 RPM: 18
DAD 10% PASAR A 50 CC HORA
ENOXAPARINA 60mg CADA 12 HORAS
BETAMETASONA 4mg IV CADA 6 HORAS
NORADRENALINA 2 AMPO 100 CC DE SSN 0.9% PASAR A 22 CC HORA
DOPAMINA 2 AMP 250 cc DE SSN 0.9% PASAR A 15 cc HORA
CEFTRIAXONA 2 g CADA 12
LEVOTIROXINA 200ug DIA
RANITIDINA 50mg CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL IV 3 AMPEN 500cc PASAR A 40 CC HORA
FENTANIL 3AMP EN 70cc PASAR A 5 CC HORA
MIDAZOLAM 6 AMP EN 70cc PASAR A 5 CC HORA
MONITORIAZACION CONTINUA

DIETA

NADA VIA ORAL

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Flores de Caquetá
Certifico que esta copia es fiel al 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	5
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR EN 12 H			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INYECTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1

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

Identificación: 40614795
Nombre: OFELIA
Apellido: GUARACA SALAZAR

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	1
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	5

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

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	1.50 mg Cada 6H 5 (Tratamiento Continuo)	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	1000.00 mg Cada 8H (Tratamiento Continuo)	

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E. PROTECCIÓN DE DATOS
Certifico que esta es una copia fiel del original
Firma: _____ OFIC. INFORMACIÓN

Profesional: CUBILLOS MARIÑO JORGE ENRIQUE

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 15/09/2015 12:30:29 p.m. # Autorización: HX Página 94/130
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: 36 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

Visado de Enfermería

Profesional: LEIDY YAMILE OSORIO MANRIQUE
Tarjeta Prof. # 30509665

HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.
Florencia, 15 de Septiembre de 2015
Cubillos Mariño Jorge Enrique
Firma: _____

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

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 15/09/2015 03:33:49 p.m. # Autorización: HX Página 95/130
 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: 37 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 22 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
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

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR DEXTROSA

DIETA

NADA VIA ORAL

HOSPITAL MARIA INMACULADA
 E.S.E. Potencia Coque
 Certifica que esta es fiel copia tomada del original.
 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	5
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR EN 12 H			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
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	1

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

FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	5

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

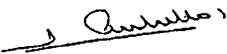
INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
B05BA03	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% BOLSA x 500mL	4

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Fomento Quirú
Certifica que esta Historia Clínica
es del copia tomada del original
Firma: _____
CUBILLOS MARIÑO JORGE ENRIQUE

Profesional:  CUBILLOS MARIÑO JORGE ENRIQUE

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 15/09/2015 05:53:45 p.m. # Autorización: HX Página 97/130
 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: 38 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 22 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 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
33	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	PH: 7.20 PCO2: 34 PO2: 33 HCO3: 13.3 ACIDO METABOLICA DESCOMPENSADA
35	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	PH: 7.23 PCO2: 35 PO2: 98 HCO3: 14.7 ACIDO METABOLICA DESCOMPENSADA

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA EVOLUCION MEDICO GENERAL

PACIENTE 51 AÑOS DE EDAD CON DX:

1. CHOQUE MIXTO
2. MIXEDEMA
3. INSUFICIENCIA SUPRARRENAL
4. DESNUTRICIÓN
5. NAC
6. ESTUPOR

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

S/ ACUDO A LLAMADO DE ENFERMERIA, PACIENTE PRESENTA HIPOTENSION, PACIENTE BAJO SEDACION CON IOT, DIURESIS POR SONDA, CON SONDA NSG
 O/PACIENTE DESNUTRIDA EN MAL ESTADO GENERAL, FACIES MIXEDEMATOSA, TA: 50 /30 FC: 122 FR: ASISTIDA A 18 RPM SAT: 95 % CON FIO2: 0.35 CON SOPORTE VENTILATORIO E IOT.
 ISOCORIA NORMOREACTIVA ESLCERAS ANICTERICAS MUCOSAS HUMEDAS SE OBSERVA TUBO ENDOTRAQUEAL CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO RUIDOS CARIDACOS RITMICOS SIN SOPLOS HIPOVENTILACION CON CREPITOS GRUESOS EN BASES SIN MEGALIAS SIN EDEMAS, EXTREMIDADES SIMETRICIAS PERFUSION DISTAL CONSERVADA
 NEUROLOGICO: PERSISTE ESTUPOROSA.

A/ PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON CHOQUE MIXTO CON SOPORTE VENTILATORIO E INOTROPICO, EN QUIEN REPORTE OFICIAL DE TAC DE TORAX MUESTRA PROCESO BRONCONEUMONICO YA SE INICIO MANEJO CON

Profesional: JADER MAURICIO PERDOMO MUÑOZ Identificación: 40614795
 Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: OFELIA
 Tarjeta Prof. # PRO7169 Apellido: GUARACA SALAZAR

CEFTRIAXONA PENDIENTE ESPERA DE REMISION A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS URGENTE , PACIENTE PRESENTEA HIPOENSION SE AUMENTA DOSIS DE INOTROPICOS Y VASOACTIVOS, SE OBTIENE TA: 101/71, SE INDICA AUMENTA FR 20 RPM PARA MEJORAR ESTADO METABOLICO, SS GASES ARTERIALES DE CONTROL POSTERIOR AL AUMENTO, SE CONTINUA MANEJO EN PISO HASTA QUE EPS DEFINA REMISION, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MUERTE SUBITA, SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN YA ACEPTAN.

PLAN:
REMISION A UCI URGENCIA VITAL
TRANSPORTE EN AMBULANCIA MEDICALIZADA
SOPORTE VENTILATORIO FIO2: 35 RPM: 18
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 25 CC HORA
DOPAMINA 2 AMP 250 cc DE SSN 0.9% PASAR A 20 cc HORA
CEFTRIAXONA 2 g CADA 12
LEVOTIROXINA 200ug DIA
RANITIDINA 50mg CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL IV 3 AMPEN 500cc PASAR A 40 CC HORA
FENTANIL 3AMP EN 70cc PASAR A 5 CC HORA
MIDAZOLAM 6 AMP EN 70cc PASAR A 5 CC HORA
MONITORIAZACION CONTINUA
SS GASES ARTERIALES CONTROL

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) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	5
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR EN 12 H			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INYECTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	1
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	1
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 25 CC HORA			
M DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10,00 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: DILUIR EN 100 CC SSN PASAR HA 20 CC HORA			
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1

Ingreso: 501281Fecha Historia: 15/09/2015 05:53:45 p.m.# Autorización: HXPágina 99/130

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

Identificación: 40614795Nombres: OFELIAApellidos: GUARACA SALAZAR

Número de Folio: 38Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA Indicaciones: PARA SEDACION	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	5

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE		

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
	Observaciones: CONTROL AHORA	

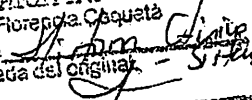
DESTINO

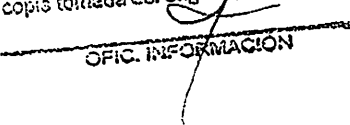
CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: JADER MAURICIO PERDOMO MUÑOZ

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Coqueña

Certifica que esta  es fiel copia tomada del original.

Firma:  OFIC. INFORMACIÓN

Profesional: JADER MAURICIO PERDOMO MUÑOZIdentificación: 40614795

Especialidad: MEDICINA GENERALNombre: OFELIA

Tarjeta Prof. # PRO7169Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 15/09/2015 06:24:43 p.m. # Autorización: HX Página 100/130
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: 39 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 22 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 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
38 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) GASES ARTERIALES: PH: 7.25 PCO2: 30 PO2: 103 HCO3: 12.3

OBJETIVO - ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA REPORTAR PARACLINICO DE GASES ARTERIALES: PH: 7.25 PCO2: 30 PO2: 103 HCO3: 12.3, EVIDENCIA UNA DISMINUCION DE BICARBONATO, SE INDICA DEJAR LA VENTILACIONES 18 RPM, SS GASES DE CONTROL PARA MAÑANA Y EXAMENES DE CONTROL, SS INSUMOS, RESTO DE ORDNES IGUALES

DIETA

NADA VIA ORAL

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Caqueta
Certifica que esta *Historia Clínica*
es fiel copia tomada del original. *J. S. S. S.*
Firma: *J. S. S. S.*
OFICINA DE 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	5
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR EN 12 H			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	1
Profesional: JADER MAURICIO PERDOMO MUÑOZ	Identificación: 40614795		
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA		
Tarjeta Prof. # PRO7169	Apellido: GUARACA SALAZAR		

Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 25 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10,00 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: DILUIR EN 100 CC SSN PASAR HA 20 CC HORA			
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	5

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
1518020010938	AMBU (RESUCITADOR) P/ADULTO REF. W4442 X UNIDAD	1

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903864	SODIO (HMI)	1
	Observaciones: CONTROL MAÑANA	
903859	POTASIO (HMI)	1
	Observaciones: CONTROL MAÑANA	
903813	CLORO [CLORURO] (HMI)	1
	Observaciones: CONTROL MAÑANA	
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS (HMI)	1
	Observaciones: CONTROL MAÑANA	
903856	NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	1
	Observaciones: CONTROL MAÑANA	
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)	1
	Observaciones: CONTROL MAÑANA	
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)	1

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

Profesional: JADER MAURICIO PERDOMO MUÑOZ	Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # PRO7169	Apellido: GUARACA SALAZAR


Ingreso: 501281 Fecha Historia: 15/09/2015 06:24:43 p.m. # Autorización: HX Página 102/130
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: 39 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

903839 Observaciones: CONTROL MAÑANA
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Observaciones: CONTROL MAÑANA

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD


Profesional: JADER MAURICIO PERDOMO MUÑOZ

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

Profesional: JADER MAURICIO PERDOMO MUÑOZ Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # PRO7169 Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 15/09/2015 11:08:43 p.m. # Autorización: HX Página 103/130
 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: 40 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 22 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

PACIENTE CON DX DE TUMOR INTRATORAXICO A ESTUDIO, ASOCIADO AHORA A CHOQUE DE ORIGEN NO DETERMINADO, INSUFICIENCIA RENAL Y SEPSIS, MUY MALAS CONDICIONES GENERALES. EN EL MOMENTO CON TENSION ARTERIAL 50/30, SPO2 72% CON FI O2 DE 35%, CON VENTILACION MECANICA, HIPOVENTILACION GENERALIZADA, SIN RESPUESTA A ESTIMULOS. CONTINUA CON SEDACION E INOTROPIA YA ORDENADAS. SE AUMENTA FI O2 A 90%. RESTO DE ORDENES IGUALES. MAL PRONOSTICO. SE EXPLICA A FAMILIARES Y ENTIENDEN.

DIETA

NADA VIA ORAL

HOSPITAL MARIA INMACULADA
 E.S.E. Florencia Gagueta
 Certifica que esta copia 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	5
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR EN 12 H			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento	1

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

Identificación: 40614795
 Nombre: OFELIA
 Apellido: GUARACA SALAZAR

Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 25 CC HORA	Continuo	
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML 10,00 ml Cada 24H.	Tratamiento Continuo	1
SOLUCION INYECTABLE		
Indicaciones: DILUIR EN 100 CC SSN PASAR HA 20 CC HORA		
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE 4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS		
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA 200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA		
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA 2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PARA SEDACION		
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA		
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3 3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	5

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

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

RECOMENDACIONES

1. IGUALES ORDENES MEDICAS 2. SVR AVISAR CAMBIOS .

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Hospitalización
Certifica que esta es una copia
es la copia tomada del original
Firma: *[Signature]*
OFC. INFORMACION

Gaviria / 11428
Profesional: GAVIRIA LOPEZ LUIS FELIPE

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 16/09/2015 07:40:13 a.m. # Autorización: HX Página 105/130
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: 41 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 23 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
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
39	CLORO [CLORURO] (HMI)	104,6 MOL/L
Resultados de la Muestra 1		
Analitos		
	Cloro	104.6 mmol/l
39	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS (HMI)	3,45 MG /DL
Resultados de la Muestra 1		
Analitos		
	Creatinina	3.45 mg/dl
	Observaciones:	Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl;Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl;Técnica:Espectrofotometría;
		DATO CONFIRMADO
		SOBRE LA MISMA MUESTRA
39	NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	24.31 MG/DL
Resultados de la Muestra 1		
Analitos		
	Nitrogeno Ureico	24.31 mg/dl
39	POTASIO (HMI)	3.82 MG /DL
Resultados de la Muestra 1		
Analitos		

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

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 16/09/2015 07:40:13 a.m. # Autorización: HX **Página 106/130**
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: 41 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

Potasio 3.82 mmol/l
39 SODIO (HMI) 136.1

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Sodio	136.1 mmol/l	
39 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)	INR 2.08	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Tiempo de Protrombina - PT	22.7 Seg	
Control Diario	14.1 Seg	
INR	2.08	Técnica: Variación de Densidad óptica;
Observaciones	DATO CONFIRMADO SOBRE LA MISMA MUESTRA	

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE QUIEN RECIBO EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON DX DE CHOQUE MIXEDEMA EN MALAS CONDICIONES GENERALES PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN PROCESO DE REMISION A UCI NO HA SIDO ACEPTADA PACIENTE CON TA 60/30 FC 100 SATURACION 96% CON VENTILACION MECANICA. PULMONES HIPOVENTILACION EN HEMITORAX IZQUIERDO ABDOMEN DISTENDIDO PACIENTE CON INR 2.08 SODIO 136 MEQ/L POTASIO 3.82 ME/L CL 104.1 MEQ/L CREATININA DE 3.45 PACIENTE CON DIURESIS DE 300CC EN 12 HORAS SE AUMENTA GOTEIO DE DOPAMINA A 20CC HORA GLUCOMETRIA 68 MG /DL PACIENTE EN MALS CONDICIONES MAL PRONOSTICO SE EXPLICA A FAMILIARES

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) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	6
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR EN 12 H			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 25 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10,00 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: DILUIR EN 100 CC SSN PASAR HA 20 CC HORA			
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	2

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

Identificación: 40614795
Nombre: OFELIA
Apellido: GUARACA SALAZAR

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Farmacia
Certifica que esta es una copia tomada del original
Firma: Juan Carlos

Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Via: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	2
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	2
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	6

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA

Visado de Enfermeria

Profesional: LEIDY YAMILE OSORIO MANRIQUE

Tarjeta Prof. # 30509665

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Fierencia Gagueta
Certifica que esta *Historia Clínica*
es fiel copia tomada del original.
Firma: *[Signature]*
OFIC. INFORMACION

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 16/09/2015 11:38:39 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: 42 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 23 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 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
39	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	PH: 7.25 PCO2: 30 HCO3-: 14.7 BE: 12.8 PAFI: 294
39	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT) (HMI)	ELEVADO

Resultados de la Muestra 1

Analitos

Tiempo Parcial de Tromboplastina

Observaciones

Valor

93.6 Seg

DATO CONFIRMADO
EN LA

MISMA MUESTRA

Observación

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Financiera Casaguate
Carifica que esta es la copia tomada del original
Firma: OFIC. INFORMACION

OBJETIVO - ANALISIS

MEDICINA INTERNA

PACIENTE 51 AÑOS DE EDAD CON DX:

1. CHOQUE MIXTO
2. MIXEDEMA
3. INSUFICIENCIA SUPRARRENAL
4. DESNUTRICIÓN
5. NAC
6. ESTUPOR

S/ PACIENTE BAJO SEDACION CON IOT , DIURESIS POR SONDA, CON SONDA NSG
O/PACIENTE DESNUTRIDA EN MAL ESTADO GENERAL, FACIES MIXEDEMATOSA, TA: 106 /64 FC: 120 FR: ASISTIDA A 16 RPM SAT:
100 % CON FIO2: 0.8 GLUCOMETRIAS: 68 CON SOPORTE VENTILATORIO E IOT.
ISOCORIA PUPILAS MIOTICAS ECLERAS ANICTERICAS MUCOSAS HUMEDAS SE OBSERVA TUBO ENDOTRAQUEAL CUELLO
MÓVIL TORAX SIMETRICO RUIDOS CARIDACOS RITMICOS SIN SOPLOS HIPOVENTILACION CON CREPITOS GRUESOS EN BASES

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

SIN MEGALIAS SIN EDEMAS , EXTREMIDADES SIMETRCIAS PERFUSION DISTAL CONSERVADA
NEUROLOGICO: PERSISTE ESTUPOROSA.

PH: 7.25 PCO2: 30 HCO3-: 14.7 BE: 12.8 PAFI: 294

A/ PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON SOPORTE VENTILATORIO E INOTROPICO A NECESITADO INCREMENTO EN LA FUNCION DE INOTROPICO, EL DIA DE HOY TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA, SE INDICA BICARBONATO Y NUEVOS GASES ARTERIALES DE CONTROL, SE SOLICITAN ADEMAS TIEMPOS DE COAGULACION, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS, PACIENTE EN MUY MAL ESTADO GENERAL CON RIESGO DE MUERTE SUBITA, SE A HECHO INSISTENCIA A REMISION HACE 5 DIAS Y HASTA EL MOMENTO NO HAY RESPUESTA DE SU EPS (CAPRECOM) CONTINUA TRAMITES DE REMSION A UCI URGENTE , SE EXPLICA A FAMILIARES LA CONDICION DE LA PACIENTE

PLAN:
REMISION A UCI URGENCIA VITAL
TRANSPORTE EN AMBULANCIA MEDICALIZADA
SOPORTE VENTILATORIO FIO2: 0.8 RPM: 18
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 22 CC HORA
DOPAMINA 2 AMP 250 cc DE SSN 0.9% PASAR A 20 cc HORA
CEFTRIAXONA 2 g CADA 12
LEVOTIROXINA 200ug DIA
RANITIDINA 50mg CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL IV 3 AMP EN 500cc PASAR A 40 CC HORA
FENTANIL 3AMP EN 70cc PASAR A 5 CC HORA
MIDAZOLAM 6 AMP EN 70cc PASAR A 5 CC HORA
BICARBONATO 15cc IV AHORA PASAR EN 15 MINUTOS
SS GASES ARTERIALES 30 MINUTOS DESPUES DE INFUSION DE BICARBONATO
SS: PT, PTT, ELECTROLITOS , BUN CREATININA
MONITORIAZACION CONTINUA

DIETA

NADA VIA ORAL

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia Paqueta
Certifico que esta copia 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	6
M OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120,00 mg Cada 12H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR 40cc			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
N BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	15,00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 25 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10,00 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Profesional: CUBILLOS MARINO JORGE ENRIQUE	Identificación: 40614795		
Especialidad: MEDICINA INTERNA	Nombre: OFELIA		
Tarjeta Prof. # 13096	Apellido: GUARACA SALAZAR		

Indicaciones: DILUIR EN 100 CC SSN PASAR HA 20 CC HORA			
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	2
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	2
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	6

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
	Observaciones: 30 MINUTOS DESPUES DE INFUSION DE BICARBONATO	
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)	1
903864	SODIO (HMI)	1
903859	POTASIO (HMI)	1
903813	CLORO [CLORURO] (HMI)	1
903856	NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	1
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS (HMI)	1

RECOMENDACIONES

PLAN:
REMISION A UCI URGENCIA VITAL
TRANSPORTE EN AMBULANCIA MEDICALIZADA
SOPORTE VENTILATORIO FIO2: 0.8 RPM: 18
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 22 CC HORA
DOPAMINA 2 AMP 250 cc DE SSN 0.9% PASAR A 20 cc HORA
CEFTRIAXONA 2 g CADA 12
LEVOTIROXINA 200ug DIA
RANITIDINA 50mg CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL IV 3 AMP EN 500cc PASAR A 40 CC HORA
FENTANIL 3AMP EN 70cc PASAR A 5 CC HORA

RECIBI EN LA MARIA INMACULADA
E.S.E. FOLIO 40614795
11-09
Certifico que esta es una copia fiel del original
C.F.C. INFORMACIÓN
Firma:

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

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 16/09/2015 11:38:39 a.m. # Autorización: HX **Página 111/130**
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: 42 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Cubillos
Profesional: CUBILLOS MARIÑO JORGE ENRIQUE

Visado de Enfermería

Profesional: LEIDY YAMILE OSORIO MANRIQUE
Tarjeta Prof. # 30509665

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

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

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 16/09/2015 01:06:29 p.m. # Autorización: HX Página 112/130
 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: 43 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 23 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
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

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON TA 112/86 FC 100 CON VENTILACION MECANICA PULMONES
 MOVILIZACION DE SECRECIONES PACIENTE BAJO EFECTO DE SEDACION ABDOMEN BLANDO DIURESIS 25 CC HORA
 PACIENTE EN CHOQUE PERSISTENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES SE PASO BICARBONATO PENDIENTE REPORTE
 DE GASES DE CONTROL SE COLOCA BOLO DE SSN DE 200CC CONTINUAR A 100CC HORA

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) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	16
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120,00 mg Cada 12H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR 40cc			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	15.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

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

NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 25 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10,00 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: DILUIR EN 100 CC SSN PASAR HA 20 CC HORA			
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Via: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Via: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	2
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	2
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Via: NASAL	Tratamiento Continuo	6

INDICACIONES FARMACOLOGICAS INTRAHOSPITALARIAS:
1.SSN BOLO DE 200CC CONTINUAR A 100CC HORA EN BOMBA DE INFUSION

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	4

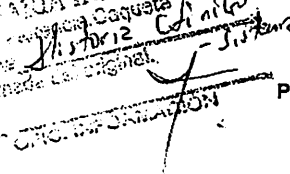
DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA

Centro que emite esta receta

es firmada por el profesional

Firma: 

Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA

ya elena G.

Ingreso: 501281

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

Identificación: 40614795

Número de Folio: 43

Fecha Historia: 16/09/2015 01:06:29 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 114/130

Visado de Enfermería

Profesional: LEIDY YAMILE OSORIO MANRIQUE

Tarjeta Prof. # 30509665

16/09/2015 11:06:09 a.m.
E.S.E. Hospital María Inmaculada
Código que debe llevar
E.S.E. Hospital María Inmaculada
Firma: *[Firma]*

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 16/09/2015 03:37:43 p.m. # Autorización: HX Página 115/130
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: 44 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 23 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
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
42	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	PH DE 7,2 CO2 DE 38MM DE HG PO2 279 MM DE HG HCO3 14.9 MOL/L

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MAL ESTADO GENERAL TA 62/45 PERSISTE CON HIPOTENSION FC 80 FR 20 T 37 SATURACION 96% GASES ARTERIALES PERSISTE CON ACIDOSIS METABOLICA CON HIPOXEMIA SE CAMBIAN PARAMETROS DE VENTILACION MECANICA SE AUMENTA GOTEIO DE DOPAMINA Y SE PASA BOLO DE SSN 200CC AHORA PACIENTE QUIEN TIENE REMISION AUCI POR PARTE DE SU EPS PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES SE EXPLICA A FAMILIAR

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) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	6
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12H	Tratamiento Continuo	2

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

Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR 40cc			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INEYCTABLE	15.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INEYCTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 25 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INEYCTABLE	10,00 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: DILUIR EN 100 CC SSN PASAR HA 20 CC HORA			
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INEYCTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INEYCTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INEYCTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	2
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INEYCTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	2
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	6

INDICACIONES FARMACOLOGICAS INTRAHOSPITALARIAS:
1.SSN BOLO DE 200CC CONTINUAR A 100CC-HORA EN BOMBA DE INFUSION

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

DESTINO
CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. FARMACIA
Certifica que esta copia es del original
Firma: _____
C.R.O. Inmaculada

Profesional: GAVIRIA SILVA MARIA ELENA

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

Visado de Enfermería

Profesional: LEIDY YAMILE OSORIO MANRIQUE

Tarjeta Prof. # 30509665

HOSPITAL MARIA INMACULADA

E.S.E. Florencia Coque

Cuenta que esta

es fiel copia tomada del original

Fecha: 16/09/2015

OFIC. INFORMACION

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 16/09/2015 06:17:18 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: 45 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 23 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 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

PACIENTE DE 51 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN MAL ESTADO GENERAL TA 100/80, FC 139 FR 16 T 37 SATURACION 99% POR IOT CON FIO2 50%, TIENE TIEMPOS PROLONGADOS, ADEMAS DE CREATININA Y BUN EVIDENCIA FALLA RENAL AGUDA. GASES ARTERIALES PERSISTE CON ACIDOSIS METABOLICA CON HIPEROXEMIA, CON INFUSION DE INOTROPICOS, ME INFORMA ENFERMERIA SOLO HA DIURESIS POR Sonda 25 CC EN LA MAÑANA Y YA LE HAN ADMINISTRADO 500 CC EN BOLO, INFUSION SSN A 100 CC HORA, SE INDICA APLICAR FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS, VITAMINA K 1 AMP DU IV, PENDIENTE EXAMENES DE CONTROL EL DIA DE MAÑANA, EN ESPERA DE REMISION A UCI COMO URGENCIA VITAL, POR PARTE DE SU EPS, PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES SE EXPLICA A FAMILIAR ENTIENDE Y ACEPTA.

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) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	6
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR 40cc			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INYECTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			

Profesional: JADER MAURICIO PERDOMO MUÑOZ Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # PRO7169 Apellido: GUARACA SALAZAR

N FITOMENADIONA 10MG/1.0ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	15.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 25 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10,00 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: DILUIR EN 100 CC SSN PASAR HA 20 CC HORA			
N FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	2
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	2
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	6

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

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
1518020010102	JERINGA DE 10 CC	2

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

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

Profesional: JADER MAURICIO PERDOMO MUÑOZ

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 16/09/2015 10:26:20 p.m. # Autorización: HX Página 120/130
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: 46 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 23 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

PTE CON H.CL ANOTADA CON VENTLACION MECANICA DESDE HACE 2 DIAS ESTABLE DENTRO DE SU PATOLOGIA COPN SIGNOS VIATLES T/A 97/47 FC 134 SO 98% BAJO SEDACION Y VENTLACIO MECANICA PENDIONTE QUE SEA ACEPTADO EN UCI PARA CONTINUAR TTO MEDICO , CONTINUA CON IGUALES ORDENES MEDICAS

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) Vía INTRA VENOSA	Tratamiento Continuo	6
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120,00 mg Cada 12H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR 40cc			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
FITOMENADIONA 10MG/1.0ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Dosis Única Vía: INTRA VENOSA	Dosis Unica	0

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 18347

Identificación: 40614795
Nombre: OFELIA
Apellido: GUARACA SALAZAR

BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	15.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 25 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10,00 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: DILUIR EN 100 CC SSN PASAR HA 20 CC HORA			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	2
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	2
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	6

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

RECOMENDACIONES:
 IOM

DESTINO:
 CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Florencia, Tarjeta
Cópia que esta
en file copia correcta del original
Fecha: 16/09/2015
C.F.R. INFORMACION

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 17/09/2015 05:51:42 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: 47 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 24 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
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

h5:00 PTE CON H-CL ANOTADA EN MUY MAL ESTADO GENERAL CON DETERIORO PROGRESIVO DE SU ESTADO GENERAL HIPOTENSION SEVERA 50/26 A PESAR DE INOTROPICVOS A DOSIS ALTAS SATURACUION DE OXIGENO EN DESENSE SE INICI ADRENALINA A DOIS DE CARGA DE 1 MGS IV CDA 3 MINT SIN OPTENER RSPUESTA DESEADA SE AUMENTAN LIQUIDOS DE BASE EN BOLO 500 DFE LACTATO AL EXAMNEN FISICO REFLEJO CORNEAL PRESNTE, REFLEJO NAUSEOSO PRESNTE POR LO QUE SE COMNTINUA CON LOS INOTROPICOS Y SU VENTILACION MECANICA

DIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<input checked="" type="checkbox"/> EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Cada 3 min(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 1 AMP IV DIRECTA CADA 3 MINT POPR 3 OCSAIONES			
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	7
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120,00 mg Cada 12H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR 40cc			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía:	Tratamiento	3

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 18347 Apellido: GUARACA SALAZAR

SOLUCION INEYCTABLE	SUBCUTANEA	Continuo	
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
FITOMENADIONA 10MG/1.0ML SOLUCION INEYCTABLE	10.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INEYCTABLE	15.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INEYCTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 25 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INEYCTABLE	10,00 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: DILUIR EN 100 CC SSN PASAR HA 20 CC HORA			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INEYCTABLE	20.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INEYCTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INEYCTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INEYCTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	3
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INEYCTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	3
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	7

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.
Certifica que es una fiel copia tomada del original
OFIC. INM. C. H. 17/09/2015
Ayala Henao Mauricio

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO	Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 18347	Apellido: GUARACA SALAZAR

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 17/09/2015 06:57:35 a.m. # Autorización: HX Página 124/130
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: 48 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 24 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
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

pte en mal estado general que persiste s deterioro al mto t/a no audible fc 95 por mint saturacion no marcable persiste su esfuerzi ventilatoriop cunado se retira el ventilador con reflejo corneal presnte y nauseoso presnte pte con actividad cardica sin pulso en muy mal estado con mal pronostoco se habla con familiare dicen entender

DIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Cada 3 min(s) INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 1 AMP IV DIRECTA CADA 3 MINT POPR 3 OCSAIONES			
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	7
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120.00 mg Cada 12H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR 40cc			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INYECTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Via SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			

Profesional:	AYALA HENAO MAURICIO	Identificación:	40614795
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	OFELIA
Tarjeta Prof. #	18347	Apellido:	GUARACA SALAZAR

FITOMENADIONA 10MG/1.0ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	15.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 25 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10,00 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: DILUIR EN 100 CC SSN PASAR HA 20 CC HORA			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	3
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	3
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	7

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA
HISTORIA CLINICA
FOLIO 48
Firma: _____

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 17/09/2015 10:34:21 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: 49 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 24 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
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
42	CLORO [CLORURO] (HMI)	NORMAL
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Cloro	106.6 mmol/l
42	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS (HMI)	AUMENTADO
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Creatinina	3.92 mg/dl Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl; Mujeres: 0.6 mg/dl; Técnica: Espectrofotometría;
42	NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	AUMENTADO
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Nitrogeno Ureico	57.43 mg/dl Técnica: Espectrofotometría;
42	POTASIO (HMI)	NORMAL
Resultados de la Muestra 1		
	Analitos	Valor Observación
	Potasio	4.19 mmol/l
42	SODIO (HMI)	LIGERAMENTE BAJO

Profesional: CASSIANI CASSERES ARTURO Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 6439 Apellido: GUARACA SALAZAR

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Fuente Caquetá
Certifica que esta Hoja es el copia tomada del original
Funci. OFIC. INFORMACIÓN

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Sodio	131.7 mmol/l	
42 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)	TP PROLONGADO	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Tiempo de Protrombina - PT	20.0 Seg	
Control Diario	12.5 Seg	
INR	1.78	Técnica: Variación de Densidad óptica;
42 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)	PROLONGADO	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Tiempo Parcial de Tromboplastina	72.9 Seg	
Control Diario	32.5 Seg	

OBJETIVO - ANALISIS

ATIENDO LLAMADO POR PERSONAL DE ENFERMERIA, POR LO QUE VALORO PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON ACOMPAÑANTE. PACIENTE BAJO SOPORTE VENTILATORIO, INOTROPICOS, EN EL MOMENTO CON CIANOSIS PERIBUCAL, PUPILAS SIN REFLEJO, FRECUENCIA CARDIACA CERO, FRECUENCIA RESPIRATORIA CERO, PULSO CAROTIDIO CERO, PULSO RADIAL CERO, PULSO FEMORAL CERO, SE COMENTA A SITUACION A FAMILIARES, QUIENES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR , SE DECLARA PACIENTE MUERTO A LAS 09+00 AM .

PLAN:

TRASLADA CUERPO A MORGUE
SE REALIZA CERTIFICADO DE DEFUNCION #. 71026367-9
SE ENTREGA A JEFE DE TURNO.

DIETA

NADA VIA ORAL

HOSPITAL MARIA INMACULADA
E.S.E. Fiorancia Cocuetti
Certifica que este *Fiorancia Cocuetti*
es fiel copia tomada del original. - *Silveira*
Firma: *[Firma]*
OFIC. INFORMACION

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Cada 3 min(s) Via: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 1 AMP IV DIRECTA CADA 3 MINT POPR 3 OCSAIONES			
RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50.00 mg Cada 8 Hora(s) Via: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	7
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	120,00 mg Cada 12H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: 120 MGS EN 500 CC SSN PASAR 40cc			
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/ 0.6ML SOLUCION INEYCTABLE	60.00 mg Cada 12 Hora(s) Via: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SC CADA 12 HORAS			
FITOMENADIONA 10MG/1.0ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1

Profesional: CASSIANI CASSERES ARTURO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 6439

Identificación: 40614795

Nombre: OFELIA

Apellido: GUARACA SALAZAR

BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	15.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8,00 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: 2 AMPOLLAS DE NORADRENALINA EN 100CC DE SSN PASAR EN BOMBA DE INFUSION A 25 CC HORA			
DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10,00 ml Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: DILUIR EN 100 CC SSN PASAR HA 20 CC HORA			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
BETAMETASONA 4mg/ 1mL SLN INYECTABLE	4.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: BETAMETASONA 4 MG EV CADA 6 HORAS			
LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	200 mcg Cada 24H	Tratamiento Continuo	3
Indicaciones: LEVOTIROXINA 200 MICROGRAMOS AHORA			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	2.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	3
Indicaciones: PARA SEDACION			
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	35.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	3
Indicaciones: PAERA SEDACION CONTINUA			
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION CILINDRO X 6.5 M3	3.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	7

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

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion de LACTATO RINGER	50 ml de LACTATO RINGER cada hora
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA	50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

RECOMENDACIONES

PLAN:

TRASLADA CUERPO A MORGUE
SE REALIZA CERTIFICADO DE DEFUNCION #. 71026367-9
SE ENTREGA A JEFE DE TURNO.

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E. - Hospitalización Internacional
Certifica que este es el copia tomada del original.
Firma: *[Signature]*
OFIC. INFORMACIÓN

Profesional: CASSIANI CASSERES ARTURO

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 17/09/2015 12:00:47 p.m. # Autorización: HX Página 129/130
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: 50 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 24 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 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:

FAMILIARES DE PACIENTE QUIENES SOLICITAN NECROPSIA MEDICO LEGAL POR LO QUE SE HACE ANULACION DE CERTIFICADO DE DEFUNCION # 71026367-9 , POR LO TANTO MUERTE A ESTUDIO.

DIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Mezclas/Liquido:

Infusion de LACTATO RINGER
Infusion de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA

Administración:

50 ml de LACTATO RINGER cada hora
50 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL BOLSA cada hora

RECOMENDACIONES

FAMILIARES DE PACIENTE QUIENES SOLICITAN NECROPSIA MEDICO LEGAL POR LO QUE SE HACE ANULACION DE CERTIFICADO DE DEFUNCION # 71026367-9 , POR LO TANTO MUERTE A ESTUDIO.

DESTINO

MORGUE

Profesional: CASSIANI CASSERES ARTURO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 6439

Identificación: 40614795
Nombre: OFELIA
Apellido: GUARACA SALAZAR

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

Ingreso: 501281 Fecha Historia: 17/09/2015 12:00:47 p.m. # Autorización: HX Página 130/130
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: 50 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - HOSPITALIZACION INTERNACION III

[Handwritten signature]

Profesional: CASSIANI CASSERES ARTURO

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

Profesional: CASSIANI CASSERES ARTURO Identificación: 40614795
Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: OFELIA
Tarjeta Prof. # 6439 Apellido: GUARACA SALAZAR