

**TRANSCRIPCIÓN DE HISTORIA CLÍNICA  
LEONOR ALMARIO DE SABI  
HC 26617958**

**PRIMERA PARTE  
(parte física - anexos)**

**INGRESO No. 1151636  
FECHA: 27 a 28 /07/2021**

**FOLIOS 1 a 8**

**Folio No 1 parte del frente**

**E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA  
REPORTE DE INGRESO**

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control; excepto por las siguientes anotaciones:

En sección "FECHA DE REMISIÓN" se escribe: "28-07-2021" y "UCI Ad - Cardio (1) - Falleció"

**Folio No 1 parte de atrás**

En blanco (hoja de reciclaje).

**Folio No. 2 parte del frente**

**HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.**

**ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR**

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia auténtica, presentada con la contestación al medio de control.

**Folio No. 2 parte de atrás**

**HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.**

**ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR  
(continuación)**

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia auténtica, presentada con la contestación al medio de control.

**Folio No. 3 parte del frente**

**HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.**

**ELECTROCARDIOGRAMA**

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia auténtica, presentada con la contestación al medio de control, excepto por las siguientes anotaciones:

Nombre y apellido: "Leonor Almario de Sabí"

Fecha: "27-7-21"

Identificación: "26617958"

Edad: "76 años"

Unidad funcional: "Urgencias"

Cama: "23"

EPS: "A/S"

En recuadro inferior: Texto ilegible

Firma: Dr. Campbell Sebastián - Especialista en Cardiología RM 18285

Nota: este folio tiene adherido registro electrocardiográfico tomado a Leonor Almario de Sabi con fecha 27-07-2021 a las 16:21 horas.

**Folio No. 3 parte de atrás**

En blanco.

**Folio No. 4 parte del frente**

**HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.**

**PROCESO GESTIÓN HOSPITALARIA**

**Formato control de Glucometría, Tensión y Temperatura**

Nombre: Leonor Almario de Sabí

HC: 26617958

Servicio: Texto ilegible

Cama:

Glucometría: \_\_\_\_

Tensión arterial: \_\_X\_\_

Control de temperatura: \_\_\_\_

FECHA	HORA	VALOR	REALIZA FIRMA
27/07/21	16+53	188/116 mm Hg	A. Ayala
27-07-2021	21:00	200/120 mm Hg	John Jairo

**Folio No. 4 parte de atrás**

En blanco.

**Folio No. 5 parte del frente**

**HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.**

**GESTIÓN HOSPITALARIA**

**Formato de Monitorización Hemodinámica del Paciente en UCIA**

Nombre y apellidos: Leonor Almario de Sabí HC: 26617958  
Edad: 76 años EPS: Asmet Salud  
Nº Cama: UCI-A # 13 Fecha: 27/07/2021

HR	FC	FR	TA	TAM	T°	SPO2	Gluko	Nombre Responsable
22	INGRE	SO DE PACI	ENTE					
23	107	15	209/130	150	33.4	95		Maryelli
24	54	18	54/27	40	33.2	94		Maryelli
1	56	18	123/68	85	34.6	95	325	Maryelli
2	50	18	136/62	86	34.1	94		Maryelli

**Folio No. 5 parte de atrás**

**HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.**

**GESTIÓN HOSPITALARIA**

**Formato de Monitorización Hemodinámica del Paciente en UCIA  
(continuación)**

**REGISTRO DE LÍQUIDOS**

**Administrados**

HR	1	2	3	4	5	Total
23	63	25	7			95
24	-	20	14	250	10.5	389.5
1	-	25	21		10.5	446
2	-	25	21		10.5	502.5
Total	63	95	63	250	31.5	502.5
DIA	63	95	63	250	31.5	502.5

1. Nitroglicerina 2. Fentanilo 3. Ketamina 4. Bolo 5. Norepinefrina 9. Tto oral 10. Tto IV  
**Eliminados**

HORA	Diuresis	PI	Total
23	50		50
24	-		-
1	-		-
2	-		-
3			-
4			-
5		200	250
Total	50	200	250
DIA	50	200	250

### **Balance de líquidos**

Peso: 70 kg

Diuresis (Gasto Urinario): Noche: 0.8 Día: 0.8

Balances: Total administrado día: 502.5  
 Total eliminado día: 250  
 Balance día: + 252.5

### **Folio No 6 parte del frente**

#### **Lista de chequeo de traslado intrahospitalario del paciente crítico**

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia auténtica, presentada con la contestación al medio de control, excepto por las siguientes anotaciones:

Nombres y apellidos: "Leonor Almario de Sabí"  
 No. Historia clínica: "26617958"  
 Diagnóstico: "EPOC - ICC - Bloqueo AV"  
 Sexo: "Femenino"

Fecha de ingreso: "27-VII-2021"  
 Edad: "76 años"  
 Servicio: "Urg"

Signos vitales:

	FC	FR	T	TA	Sat.
Salida	98 x´	30 x´	36.8	127/79	85%
Durante	110 x´	36 x´	36.7	130/79	96%

Llegada	112 x´	30 x´	36.7	179/85	98%
---------	--------	-------	------	--------	-----

Medios invasivos: Sonda vesical: X  
MNR: X

Traslado realizado por:

Médico: "Firma ilegible" Enfermera: "Firma ilegible"  
Auxiliar de enfermería: "Yury Yunda R."

### **Folio No 6 parte de atrás**

En blanco.

### **Folio No 7 parte del frente**

## **HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.**

### **PROCESO DE GESTIÓN HOSPITALARIA Consentimiento informado de hospitalización Unidad de Cuidado Intensivo-Intermedio**

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia auténtica, presentada con la contestación al medio de control, excepto por las siguientes anotaciones:

Nombre del paciente: "Leonor Almario de Sabí"  
EPS: "Asmet Salud" Historia clínica No.: "26617958"  
Edad: "76"  
Servicio: "URG"  
Diagnóstico: "ICC - Marcapaso - EPOC"

En el párrafo 1, renglones 1 a 3, dice: "Yo, María Ester Sabí de 46 años, identificada con C.C. No.: 40779943 de \_\_\_\_\_ actuando como paciente y/o representante legal del paciente Leonor Almario de Sabí, identificado con No. 26617958 en forma voluntaria, dejo constancia que el (la) profesional Clarena Descans que.."

En el párrafo 1, renglón 6 dice: "un diagnóstico inicial de ICC + marcapaso. Entiendo que de la información adecuada que proporcione dependerá la exactitud del diagnóstico y del.."

En firma del usuario responsable: "María Ester Sabí" C.C. "40779943 de Florencia"

En Médico o profesional: "Clarena Descans Castro" RM: "96291"

Florencia, Día: "27", mes: "07", año: "2021"

### **Folio No 7 parte de atrás**

En blanco.

**Folio No 8 parte del frente**

**HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.**

**PROCESO GESTIÓN HOSPITALARIA**

**Consentimiento o Disentimiento informado en condición grave o crítica**

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control, excepto por las siguiente anotaciones:

En el párrafo 1, renglón 1 dice: "Yo, Leonor Almario de Sabí, identificado (a) como aparece al pie.."

**Folio No 8 parte de atrás**

**HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.**

**PROCESO GESTIÓN HOSPITALARIA**

**Consentimiento o Disentimiento informado en condición grave o crítica  
(continuación)**

No se transcribe folio de la historia, atendiendo a que el mismo se encuentra sistematizado y legible en documento original, por lo que para su lectura se remite al que reposa en copia autentica, presentada con la contestación al medio de control, excepto por las siguiente anotaciones:

Fecha de notificación: "27/07/2021"

Firma: "María Ester Sabí"

Identificación del paciente o representante: "40779943"

Nombre: "María Ester Sabí"

Nombre de la persona que informa el consentimiento: "Clarena Descans Castro"

En firma del usuario o responsable: "María Ester Sabí" C.C. "40779943"

En Médico o profesional: "Clarena Descans" RM: "96291"

Florencia, Día: "27/07/2021"

**Fin de la primera parte.**

## **SEGUNDA PARTE (parte sistematizada)**

**INGRESO No. 1151636  
FECHA: 27 a 28/ 07/ 2021**

**FOLIOS 1/38 a 38/38**

### **E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA REPORTE HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN**

No se transcriben folios de la historia, atendiendo a que los mismos se encuentran sistematizados y legibles en documento original, por lo que para su lectura se remite a los que reposan en copia auténtica, presentada con la contestación al medio de control.

**Fin de la segunda parte.**

**Fin de la transcripción.**

Realizada por:

**Luis Felipe Gaviria López  
Medico General  
Reg 11428/90**

Ingreso: 1151636      Fecha Historia: 27/07/2021 3:53:36 p. m.      # Autorización:      **Página 1/38**  
Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m.      Causa del Ingreso: Enfermedad profesional  
Identificación: 26617958      Nombres: LEONOR      Apellidos: ALMARIO DE SABI  
Número de Folio: 19      Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: ALMARIO DE SABI      Tipo Documento: CC      Numero: 26617958  
Nombres: LEONOR      Edad: 76 Años 03 Meses 09 Dias (18/04/1945)  
Dirección: vereda el caraño - OTROS - FLORENCIA      Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 3508018296 - 3118554819      Grupo: A      RH: +  
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS      Tipo Afiliado: NO APLICA  
Tipo Paciente: SUBSIDIADO      Estado Civil: VIUDA  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION      Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**ANAMNESIS**

Motivo de Consulta: ME ESTA FALLANDO EL MARCA PASO ME AHOGO  
Enfermedad Actual: PTE DE 76 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE BLOQUEO AURIICULO VENTRICULAR COMPLETO CON MARCAPASO DESDE HACE 6 AÑOS TRAE CARNET DEL MARCA PASO MODELO 1944-52 BLY061501 ITEM 100041851 REFIERE CUADRO DE 3 SEMANAS DE DISNEA QUESEA INTENSIFICADO HASTA LLEGARA MEDIASNOS - PEQUEÑOS ESFUERZOS , ANTECEDENTE DE EPOC CONTROLADA CON INALADORES AL INGRESO T/A 188/116 FC 110 SO 90% AL MEDIO AMBIENTE Y CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS 96% , REFIERE SENSACION DE PALPITACIONES Y DOLOR TORAXICO SE INGRESA PARA SER VAL. POR CARDIOLOGIA.  
  
MARCAPASO BICAMERAL ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS

**ANTECEDENTES**

Médicos: > Fecha: 11/10/2016  
EPOC, HTA, INSUFICIENCIA VENOSA MIEMBROS INFERIORES  
  
> Fecha: 12/03/2017  
EPOC NO OXIGENORREQUIRIENTE, HTA MANEJADA CON LOSARTAN + ENALAPRIL.  
  
> Fecha: 06/01/2018  
EPOC + MARCAPASOS CARDIACO + HIPERTENSION ARTERIAL  
  
Quirúrgicos: > Fecha: 13/02/2019  
HTA + DBM NO INSULINODEPENDIENTE  
  
> Fecha: 11/10/2016  
NIEGA  
  
> Fecha: 04/08/2018  
MARCAPASO CARDIACOS  
  
Transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunológicos: -- No Refiere --  
Alérgicos: > Fecha: 11/10/2016  
NIEGA  
  
> Fecha: 06/01/2018  
NIEGA  
  
> Fecha: 04/08/2018  
NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS.  
  
> Fecha: 13/02/2019  
NIEGA  
  
Traumáticos: -- No Refiere --  
Psicológicos: -- No Refiere --  
Farmacológicos: -- No Refiere --

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO      Identificación: 26617958  
Especialidad: MEDICINA GENERAL      Nombre: LEONOR  
Tarjeta Prof. # 18347      Apellido: ALMARIO DE SABI



Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad profesional

Identificación: 26617958

Nombres: LEONOR

Apellidos: ALMARIO DE SABI

Número de Folio: 19

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

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

**CLASIFICACION TRIAGE**

Numero Reporte: 00000000000000377872 - 2 - EMERGENCIA

**REVISION POR SISTEMAS**

PTE CON MARCAPASO SEINGRESA PARA VALO POR CARDIOLOGIA

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 188/116 mmHg TAM: 140,00 mmHg FC: 110 lpm FR: 20 rpm T: 36 °C SO2: 90% PESO: 57 KG TALLA: 155 CM

IMC: 23,73 Kg/m² PC: 0 PT: 0 PA: 0

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ ANOjos: ☒ N ☐ ANORL: ☒ N ☐ ANCuello: ☒ N ☐ ANTórax: ☒ N ☐ ANAbdomen: ☒ N ☐ ANGenitourinario: ☒ N ☐ ANExtremidades: ☒ N ☐ AN EDEMA FRIO QUEDEJA FOVEANeurológica: ☒ N ☐ AN CONCIENTE ORIENTADIO EN LAS TRESESEFERASPiel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO	CONMARCA PASO	<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>

**ANALISIS**

PTE PORTADOR MARCA PASO QUESEINGRESA PARA VALORACION POR CARDILOPGIA POPR CUADRO DE DISNEA DE MEDIANOS PEQUEÑOS ESFUERZOS ANTECEDENTYE DE EPOC EN TTO CON INALADOSRE

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento	Administración	Duración	DT
<input checked="" type="checkbox"/> OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

Profesional: AYALA HENAO MAURICIO

Identificación: 26617958

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre: LEONOR

Tarjeta Prof. # 18347

Apellido: ALMARIO DE SABI

**Ingreso:** 1151636 **Fecha Historia:** 27/07/2021 3:53:36 p. m. **# Autorización:** **Página 3/38**  
**Fecha Ingreso:** 27/07/2021 3:41:15 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional  
**Identificación:** 26617958 **Nombres:** LEONOR **Apellidos:** ALMARIO DE SABI  
**Número de Folio:** 19 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

<b>N</b> CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	25.00 mg Dosis Única Vía: SUBLINGUAL	Dosis Unica	0
<b>N</b> LOSARTAN POTASICO 100 MG TABLETA	100.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b> SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	2.00 puff Cada 6 Hora(s) Vía: INHALATORIA	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b> IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR X 200 DOSIS	2.00 puff Cada 6 Hora(s) Vía: INHALATORIA	Tratamiento Continuo	0

#### LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	1
903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS	1
903856	NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1

#### IMAGENES DX:

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

#### PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	<input type="checkbox"/>

#### INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
89040234	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CARDIOLOGIA	1

#### RECOMENDACIONES

OBSERV  
 CSV  
 DIETA HIPOSODICA  
 CATER SALINIZADO  
 VALO CARDIOLOGUA  
 LOSARTAN  
 CAPTOPR  
 ASA  
 HTZA  
 OMEPRAZOL  
 SS RX DETORAX  
 EKG  
 SS LABORTA  
 OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS.  
 FAMILIAR ACOMPAÑANTE  
 AVC  
 CONTROL T/A CADA 4 HORAS

#### DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS

<b>Profesional:</b> AYALA HENAO MAURICIO	<b>Identificación:</b> 26617958
<b>Especialidad:</b> MEDICINA GENERAL	<b>Nombre:</b> LEONOR
<b>Tarjeta Prof. #</b> 18347	<b>Apellido:</b> ALMARIO DE SABI

**Ingreso:** 1151636      **Fecha Historia:** 27/07/2021 3:53:36 p. m.      **# Autorización:** Página 4/38  
**Fecha Ingreso:** 27/07/2021 3:41:15 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional  
**Identificación:** 26617958      **Nombres:** LEONOR      **Apellidos:** ALMARIO DE SABI  
**Número de Folio:** 19      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

---



**Profesional:** AYALA HENAO MAURICIO

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** LIDA PATRICIA OVIEDO RENDON  
**Tarjeta Prof. #** 30733

---

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

**Identificación:** 26617958  
**Nombre:** LEONOR  
**Apellido:** ALMARIO DE SABI

Ingreso: 1151636 Fecha Historia: 27/07/2021 5:39:19 p. m. # Autorización: **Página 5/38**  
Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad profesional  
Identificación: 26617958 Nombres: LEONOR Apellidos: ALMARIO DE SABI  
Número de Folio: 20 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: ALMARIO DE SABI Tipo Documento: CC Numero: 26617958  
Nombres: LEONOR Edad: 76 Años 03 Meses 09 Días (18/04/1945)  
Dirección: vereda el caraño - OTROS - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 3508018296 - 3118554819 Grupo: A RH: +  
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Estado Civil: VIUDA Tipo Afiliado: NO APLICA  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO	CONMARCA PASO	<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

Paciente con antecedentes de implante de marcapasos, ingresa por disnea se solicita eco tt para valoracion estructural

**DIETA**

NORMAL

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
LOSARTAN POTASICO 100 MG TABLETA	100.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	2.00 puff Cada 6 Hora(s) Vía: INHALATORIA	Tratamiento Continuo	0
IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR X 200 DOSIS	2.00 puff Cada 6 Hora(s) Vía: INHALATORIA	Tratamiento Continuo	0

**PROCEDIMIENTOS NO QX:**

Profesional:	SEBASTIAN CAMPBELL QUINTERO	Identificación:	26617958
Especialidad:	CARDIOLOGIA	Nombre:	LEONOR
Tarjeta Prof. #	18285	Apellido:	ALMARIO DE SABI

**Ingreso:** 1151636      **Fecha Historia:** 27/07/2021 5:39:19 p. m.      **# Autorización:**      **Página 6/38**  
**Fecha Ingreso:** 27/07/2021 3:41:15 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional  
**Identificación:** 26617958      **Nombres:** LEONOR      **Apellidos:** ALMARIO DE SABI  
**Número de Folio:** 20      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	<input type="checkbox"/>

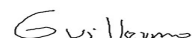
#### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** SEBASTIAN CAMPBELL QUINTERO

#### **Visado de Enfermería**



**Profesional:** JOSE GUILLERMO VILLALOBOS TORRES  
**Tarjeta Prof. #** 1144068159

**Profesional:** SEBASTIAN CAMPBELL QUINTERO  
**Especialidad:** CARDIOLOGIA  
**Tarjeta Prof. #** 18285

**Identificación:** 26617958  
**Nombre:** LEONOR  
**Apellido:** ALMARIO DE SABI

Ingreso: 1151636 Fecha Historia: 27/07/2021 5:47:38 p. m. # Autorización: **Página 7/38**  
Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad profesional  
Identificación: 26617958 Nombres: LEONOR Apellidos: ALMARIO DE SABI  
Número de Folio: 21 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: ALMARIO DE SABI Tipo Documento: CC Numero: 26617958  
Nombres: LEONOR Edad: 76 Años 03 Meses 09 Días (18/04/1945)  
Dirección: vereda el caraño - OTROS - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 3508018296 - 3118554819 Grupo: A RH: +  
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Estado Civil: VIUDA Tipo Afiliado: NO APLICA  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO	CONMARCA PASO	<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

La realización del ecocardiograma t-t bidimensional permitió obtener las siguientes conclusiones:

- Aurícula Izquierda: leve dilatación.
- o (AREA 28CM²)
- Ventrículo Izquierdo: hipertrofia ventricular concéntrica, miocardiopatía dilatada, movimiento paradojal del septum, Hipoquinesia global con deterioro moderado de la función sistólica FEY: 43%. Llenado transmitral no valorable
- Función sistólica del VI por doppler tisular anormal ( 5cm/s)
- Raíz aórtica no dilatada
- Aorta ascendente no dilatada
- Válvula aórtica: Tricúspide, funcionalmente normal.
- Válvula mitral: Sin particularidades
- Aurícula Derecha: dimensiones normales
- Ventrículo Derecho: con dimensiones y Función sistólica por doppler tisular anormal ( 9cm/s)
- Estructuras valvulares derechas, Insuficiencia tricúspidea que permite estimar una PSAP de 42mmHg
- No se detectan masas ni trombos intracavitarios.
- Pericardio sin alteraciones.
- Vena cava inferior no dilatada con adecuado colapso inspiratorio.

**CONCLUSIONES:**

VI: hipertrofia ventricular concéntrica, miocardiopatía dilatada, movimiento paradojal del septum Hipoquinesia global con deterioro moderado de la función sistólica FEY: 43%.

AI: leve dilatación.

Disfunción sistólica biventricular por doppler tisular.

Insuficiencia tricúspidea que permite estimar una PSAP de 42mmHg

Llenado transmitral no valorable

Nota: catéter de marcapasos en cavidades derechas.Fc: 80 lpm.

Se realiza estudio bajo las medidas de Bioprotección tal como lo indica la OMS, INS y los protocolos institucionales para la mitigación de infección por Covid-19.

**DIETA**

NORMAL

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

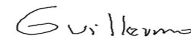
Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
Profesional: SEBASTIAN CAMPBELL QUINTERO	Identificación: 26617958		
Especialidad: CARDIOLOGIA	Nombre: LEONOR		
Tarjeta Prof. # 18285	Apellido: ALMARIO DE SABI		

**Ingreso: 1151636****Fecha Historia:** 27/07/2021 5:47:38 p. m.**# Autorización:****Página 8/38****Fecha Ingreso:** 27/07/2021 3:41:15 p. m.**Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional**Identificación:** 26617958**Nombres:** LEONOR**Apellidos:** ALMARIO DE SABI**Número de Folio:** 21**Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
LOSARTAN POTASICO 100 MG TABLETA	100.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	2.00 puff Cada 6 Hora(s) Vía: INHALATORIA	Tratamiento Continuo	0
IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR X 200 DOSIS	2.00 puff Cada 6 Hora(s) Vía: INHALATORIA	Tratamiento Continuo	0

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** SEBASTIAN CAMPBELL QUINTERO**Visado de Enfermería****Profesional:** JOSE GUILLERMO VILLALOBOS TORRES**Tarjeta Prof. #** 1144068159**Profesional:** SEBASTIAN CAMPBELL QUINTERO**Especialidad:** CARDIOLOGIA**Tarjeta Prof. #** 18285**Identificación:** 26617958**Nombre:** LEONOR**Apellido:** ALMARIO DE SABI

Ingreso: 1151636 Fecha Historia: 27/07/2021 5:53:26 p. m. # Autorización: **Página 9/38**  
 Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad profesional  
 Identificación: 26617958 Nombres: LEONOR Apellidos: ALMARIO DE SABI  
 Número de Folio: 22 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

#### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ALMARIO DE SABI Tipo Documento: CC Numero: 26617958  
 Nombres: LEONOR Edad: 76 Años 03 Meses 09 Días (18/04/1945)  
 Dirección: vereda el caraño - OTROS - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 Teléfono: 3508018296 - 3118554819 Grupo: A RH: +  
 Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
 Estado Civil: VIUDA Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO	CONMARCA PASO	<input type="checkbox"/>
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		<input type="checkbox"/>
Z955	PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES		<input type="checkbox"/>

#### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol. Servicio Interpretación  
 19 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS normal

##### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Creatinina	0.89 mg/dl	Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl; Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl; Técnica: Espectrofotometría;
19 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	elevada	

##### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Glucosa	230.34 mg/dl	Técnica: Espectrofotometría;
19 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	sin leucocitosis ni anemia	

##### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	7.59 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
Recuento de Eritrocitos	5.27 x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
Hemoglobina	15.25 g/dl	
Hematocrito	46.92 %	
Volumen Corpuscular Medio	88.95 fl	

Profesional: SEBASTIAN CAMPBELL QUINTERO Identificación: 26617958  
 Especialidad: CARDIOLOGIA Nombre: LEONOR  
 Tarjeta Prof. # 18285 Apellido: ALMARIO DE SABI



**Ingreso: 1151636****Fecha Historia:** 27/07/2021 5:53:26 p. m.**# Autorización:****Página 10/38****Fecha Ingreso:** 27/07/2021 3:41:15 p. m.**Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional**Identificación:** 26617958**Nombres:** LEONOR**Apellidos:** ALMARIO DE SABI**Número de Folio:** 22**Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

HB Corpuscular Media	28.90 pg	
Concentracion HB Corpular Media	32.49 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	11.45 %	
Recuento de Plaquetas	194 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
Volumen Plaquetario Medio	8.82 fl	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	57.30 %	
% Linfocitos	23.90 %	
% Monocitos	9.90 %	
% Eosinofilos	8.60 %	
% Basofilos	0.30 %	
# Neutrofilos	4.35 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Linfocitos	1.81 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Monocitos	0.75 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Eosinofilos	0.65 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Basofilos	0.02 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
19 NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	normal	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	21.45 mg/dl	Tecnica:Espectrofotometria;
19 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	Ictx > 0.5 marcapasos bicameral derrame pleural bilateral	

**OBJETIVO - ANALISIS**

Paciente femenina de 76 años de edad quien ingresa a urgencias por cuadro clínico de 20 días de evolución dado por disnea, tos y expectoración hialina que cambia coloración a amarillo con utilización de inhaladores sin mejoría.

Antecedentes de implante de marcapasos marca SJ hace 6 años por bloqueo completo, ultimo control marzo de 2019: marcapasos bicameral adecuado funcionamiento, longevidad 9 años aprox. Estimulación ventricular más del 99%

HTA

Exposición al humo de leña

Ex tabaquista

Epoc: utiliza inhaladores

Medicación habitual: Metoprolol

ECG Estimulación ventricular 100%

RX de tórax ICT > 0.5 se evidencia marcapasos bicameral normo posicionado, derrame pleural bilateral leve, liquido en cisura derecha.

Eco tt: FC 80lpm, movimiento paradójal del septum, hipertrofia concéntrica del VI y miocardiopatía dilatada. Deterioro moderado de la función sistólica, FEVI 43% , dilatación leve de AI, patrón diastólico no valorable, disfunción sistólica biventricular por doppler tisular, catéter de marcapasos en cavidades derechas, IT con PSAP de 42mmHg.

PA 200/100mmHg, FC 90lpm SPo2: 98% con CN paciente taquipneica, roncós y sibilancias en ambos campos pulmonares, estertores bibasales en el momento sin signos de falla bomba, sin déficit neurológico aparente.

Se interpreta el cuadro como EPOC reagudizado más descompensación de su insuficiencia cardiaca en paciente portadora de cardiopatía con deterioro moderado de la función sistólica por lo cual se ajusta medicación, se inicia antibioticoterapia, se suspende utilización de beta2.

Pendiente valoración y manejo por medicina interna.

**DIETA**

NORMAL

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

**Profesional:** SEBASTIAN CAMPBELL QUINTERO  
**Especialidad:** CARDIOLOGIA  
**Tarjeta Prof. #** 18285

**Identificación:** 26617958  
**Nombre:** LEONOR  
**Apellido:** ALMARIO DE SABI

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<input checked="" type="checkbox"/> HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	12.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> AMLODIPINO X 10 mg TABLETA	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
LOSARTAN POTASICO 100 MG TABLETA	100.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	1500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> lento y diluido			
IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR X 200 DOSIS	2.00 puff Cada 6 Hora(s) Vía: INHALATORIA	Tratamiento Continuo	0

**MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:**

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA	25.00 mg Cada 24H 1 (Tratamiento Continuo)	ya se administro
SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	2.00 puff Cada 6H 13 (Tratamiento Continuo)	ya se administro

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1
903864	SODIO (HMI)	1
903859	POTASIO (HMI)	1

**PROCEDIMIENTOS NO QX:**

<b>Profesional:</b> SEBASTIAN CAMPBELL QUINTERO	<b>Identificación:</b> 26617958
<b>Especialidad:</b> CARDIOLOGIA	<b>Nombre:</b> LEONOR
<b>Tarjeta Prof. #</b> 18285	<b>Apellido:</b> ALMARIO DE SABI

Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad profesional

Identificación: 26617958 Nombres: LEONOR Apellidos: ALMARIO DE SABI

Número de Folio: 22 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	6	<input type="checkbox"/>
Observaciones: 2 VECES AL DIA			

**INTERCONSULTAS:**

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

**RECOMENDACIONES**

Hospitalizar  
Se ajusta tto farmacologico  
terapia respiratoria 2 veces por dia

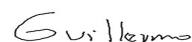
**DESTINO**

TRASLADAR A HOSPITALIZACION



Profesional: SEBASTIAN CAMPBELL QUINTERO

**Visado de Enfermería**



Profesional: JOSE GUILLERMO VILLALOBOS TORRES  
Tarjeta Prof. # 1144068159

Profesional: SEBASTIAN CAMPBELL QUINTERO  
Especialidad: CARDIOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 18285

Identificación: 26617958  
Nombre: LEONOR  
Apellido: ALMARIO DE SABI

Ingreso: 1151636 Fecha Historia: 27/07/2021 10:35:46 p. m. # Autorización: **Página 13/38**  
 Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad profesional  
 Identificación: 26617958 Nombres: LEONOR Apellidos: ALMARIO DE SABI  
 Número de Folio: 23 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

#### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ALMARIO DE SABI Tipo Documento: CC Numero: 26617958  
 Nombres: LEONOR Edad: 76 Años 03 Meses 09 Días (18/04/1945)  
 Dirección: vereda el caraño - OTROS - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 Teléfono: 3508018296 - 3118554819 Grupo: A RH: +  
 Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
 Estado Civil: VIUDA Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO	CONMARCA PASO	<input type="checkbox"/>
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		<input type="checkbox"/>
Z955	PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES		<input type="checkbox"/>

#### OBJETIVO - ANALISIS

acudo a llamado de enfermeria por presentar la pacinete cuadro de cianosis y dificultad respiratoria marcada examinada con epp sgeun portocolo covid-19 paciente ansiosa con esfuerzo expiratorio severo ta 220/120 fc 118 x min spo2 88% se indica mascara de no reinhalacion con spo2 96% persiste gran efuerzorespiratorio  
 se informa a medico internista de turno quien ordena solicitar cupo en UCI adultos se comenta con Dr Daniela Rojas y es aceptada  
 MONITOREO PERMANENTE  
 SONDA VESICAL A LIBRE DRENAJE  
 PASAR A UCI ADULTOS  
 NVO

#### DIETA

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

#### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

Profesional: DESCANS CASTRO CLARENA Identificación: 26617958  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: LEONOR  
 Tarjeta Prof. # 96291 Apellido: ALMARIO DE SABI

ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	12.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO X 10 mg TABLETA	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
LOSARTAN POTASICO 100 MG TABLETA	100.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	1500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> lento y diluido			
IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR X 200 DOSIS	2.00 puff Cada 6 Hora(s) Vía: INHALATORIA	Tratamiento Continuo	0

#### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** DESCANS CASTRO CLARENA

#### **Visado de Enfermería**

**Profesional:** CLAUDIA PIEDAD TORRES MUÑOZ  
**Tarjeta Prof. #** 20423535

**Profesional:** DESCANS CASTRO CLARENA  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** 96291

**Identificación:** 26617958  
**Nombre:** LEONOR  
**Apellido:** ALMARIO DE SABI

Ingreso: 1151636 Fecha Historia: 27/07/2021 10:41:10 p. m. # Autorización: **Página 15/38**  
Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad profesional  
Identificación: 26617958 Nombres: LEONOR Apellidos: ALMARIO DE SABI  
Número de Folio: 24 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: ALMARIO DE SABI Tipo Documento: CC Numero: 26617958  
Nombres: LEONOR Edad: 76 Años 03 Meses 09 Días (18/04/1945)  
Dirección: vereda el caraño - OTROS - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 3508018296 - 3118554819 Grupo: A RH: +  
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Estado Civil: VIUDA Tipo Afiliado: NO APLICA  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO	CONMARCA PASO	<input type="checkbox"/>
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		<input type="checkbox"/>
Z955	PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

\*\*\* RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA DE URGENCIAS\*\*\*  
VALORACIÓN REALIZADA CON TODOS LOS EPP PARA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS COV 2

MC: "ME ESTA FALLANDO EL MARCAPASO ME AHOGO"  
EA: PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD QUIEN INGresa POR CUADRO CLINICO DE 20 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISNEA QUE SE HA INTENSIFICADO HATA LLEGAR A MEDIANOS Y PEQUEÑOS ESFUERZOS, ASOCIADO A TOS CON EXPECTORACION HIALINA QUE CAMBIO A COLORACION AMARILLA, USO DE INHALADORES SINMEJORIA.

ANTECEDENTES:  
PATOLOGICOS: HTA, EPOC, DM T2 NO INSULINODEPENDIENTE  
FARMACOLOGICOS: NIEGA  
QUIRURGICOS:IMPLANTE DE MARCAPASOS CARDIACO  
ALERGICOS: NIEGA  
TOXICOS: NIEGA  
FAMILIARES: NIEGA  
HOSPITALIZACIONES: NIEGA  
TRAUMATICOS: NIEGA  
TRANSFUSIONALES: NIEGA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NIEGA FIEBRE, NIEGA EMESIS, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS DE CARACTERISTICAS ADECUADAS.

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

EXAMEN FÍSICO  
SIGNOS VITALES: TA: 188/116 mmHg FC: 110 lpm FR: 20 rpm T: 36 °C SO2: 90% PESO: 57 KG TALLA: 155 CM  
CYC: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS EUCRÓMICAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR  
CP: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SE AUSCULTA POR PROTOCOLO DE SEGURIDAD POR COVID 19  
ABD: DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS  
EXT: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS  
NEU: SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

Profesional: HERNAN GOMEZ CABRERA Identificación: 26617958  
Especialidad: MEDICINA INTERNA Nombre: LEONOR  
Tarjeta Prof. # 14295951 Apellido: ALMARIO DE SABI

#### ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS, QUIEN INGRESA A LA UNIDAD CON CUADRO CLINICO YA MECIONADO, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO DETERIORO NEUROLOGICO, AFEBRIL, TAQUIPNEICA, HIDRATADA, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS DE CARACTERISTICAS ADECUADAS. CUENTA CON HEMOGRAMA DE BAJO RIESGO INFECCIOSO, SIN CITOPENIAS, GLUCOSA AUMNETADA, FUNCION RENAL CONSERVADA. VALORADA POR EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA QUIENES REALIZARON ECG EN EL QUE SE EVIDENCIA BLOQUEO DE RAMA IZQUIERDA, ECOCARDIOGRAMA TT CON FC 80LPM, MOVIMIENTO PARADOJAL DEL SEPTUM, HIPERTROFIA CONCÉNTRICA DEL VI Y MIOCARDIOPATÍA DILATADA. DETERIORO MODERADO DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA, FEVI 43% , DILATACIÓN LEVE DE AI, PATRÓN DIASTÓLICO NO VALORABLE, DISFUNCIÓN SISTÓLICA BIVENTRICULAR POR DOPPLER TISULAR, CATÉTER DE MARCAPASOS EN CAVIDADES DERECHAS, IT CON PSAP DE 42MMHG. PACIENTE CURSANDO CON FALLA CARDIACA STEVENSON B, EPOC QUE SE EXACERBA NO CONSIDERO INFECCIOSO, ADICIONO MANEJO ANTIFALLA. CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO. INFORMO AMPLIAMENTE A FAMILIAR Y PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

#### IDX

1. FALLA CARDIACA STEVENSON B
2. CARDIOPATIA DILTADA CON FEVI 43 MODERADAMENTE COMPROMETIDA
3. ESTADIO C CLASE FUNCIONAL III/IV DE ORIGEN HIPERTENSIVO
4. EXACERBACION AGUDA DE EPOC DE TIPO NO INFECCIOSO ANTONISEN III
5. ANTECEDENTE BLOQUEO AV GRADO III, PORTADORA MARCAPAQSO BICAMERAL
6. HTA NO CONTROLADA
7. DMT TIPO 2 DENOVO?

#### PLAN

- HOSPITALIZACION
- AMLODIPINO 10MG VO CADA 24 HORAS
- CARVEDILOL 12.5 MG VO CADA 12 HORAS
- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 4 HORAS
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PUFF CADA 6 HORAS
- LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
- ASA 100 GR VO CADA 24 HORAS
- ATORVASTATINA 40 MG VO DIA
- HEPARINA SODICA 5000 UI IV CADA 12 HORAS
- CLONIDINA 50 MG VO CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS
- 

#### DIETA

NORMAL

#### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<b>N</b> HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	100.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b> HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE x 5mL	5000.00 UI Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b> NITROGLICERINA 50mg SOLUCION INYECTABLE x 10mL	50.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

**Profesional:** HERNAN GOMEZ CABRERA  
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA  
**Tarjeta Prof. #** 14295951

**Identificación:** 26617958  
**Nombre:** LEONOR  
**Apellido:** ALMARIO DE SABI

**Ingreso: 1151636****Fecha Historia: 27/07/2021 10:41:10 p. m.****# Autorización:****Página 17/38****Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m.****Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional**Identificación: 26617958****Nombres:** LEONOR**Apellidos:** ALMARIO DE SABI**Número de Folio: 24****Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL**Indicaciones:** DILUIR Q AMP EN 250 CC DAD 5%, INICIAR A 5 CCHORA Y TITULAR

<b>[N]</b> CLONIDINA 150mcg TABLETA	150.00 mcg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<b>[M]</b> FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	10 mg Cada 4H	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> PASAR 2 AMPOLLASEN BOLOY CONTINUAR A 10 MG IV CADA 6 HORAS			
CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	12.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO X 10 mg TABLETA	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
<b>[M]</b> LOSARTAN POTASICO 100 MG TABLETA	100 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	0
<b>[N]</b> ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR X 200 DOSIS 2.00 puff Cada 6 Hora(s) Vía: INHALATORIA		Tratamiento Continuo	0

**MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:**

<b>Medicamento:</b>	<b>Administración:</b>	<b>Motivo de Suspensión:</b>
HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	100.00 mg Cada 8H 5 (Tratamiento Continuo)	SUSPENDER
ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	25.00 mg Cada 24H 1 (Tratamiento Continuo)	SUSPENDER
AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	1500.00 mg Cada 8H 5 (Tratamiento Continuo)	SUSPENDER
CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR	500.00 mg Cada 12H 5 (Tratamiento Continuo)	SUSPENDER

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

  
**Profesional:** HERNAN GOMEZ CABRERA**Visado de Enfermería****Profesional:** CLAUDIA PIEDAD TORRES MUÑOZ  
**Tarjeta Prof. #** 20423535**Profesional:** HERNAN GOMEZ CABRERA**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 14295951**Identificación:** 26617958**Nombre:** LEONOR**Apellido:** ALMARIO DE SABI



Ingreso: 1151636 Fecha Historia: 27/07/2021 10:44:41 p. m. # Autorización: **Página 18/38**  
Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad profesional  
Identificación: 26617958 Nombres: LEONOR Apellidos: ALMARIO DE SABI  
Número de Folio: 25 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: ALMARIO DE SABI Tipo Documento: CC Numero: 26617958  
Nombres: LEONOR Edad: 76 Años 03 Meses 09 Días (18/04/1945)  
Dirección: vereda el caraño - OTROS - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 3508018296 - 3118554819 Grupo: A RH: +  
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Estado Civil: VIUDA Tipo Afiliado: NO APLICA  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO	CONMARCA PASO	<input type="checkbox"/>
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		<input type="checkbox"/>
Z955	PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

SE ABRE FOLIO PARA ACTIVIDAD MEDICO.  
SE ATIENDE SOLICITUD OR PARTE DE MEDICINA GENERAL DONDE INFORMAN QUE LA PACIENTE COMIENZA CON MAYOR DETERIORO DE LA CLASE FUNCIONAL, REQUIRIENDO O2 SUPLENMENTARIO CON SISTEMA DE ALTO FLUJO; CONSIDERO QUE ES SECUNDARIO A FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA SECUNDARIO A CRISIS HIPERTENSIVA TIPO EMERGENCIA CON OGANO BLANCO CORAZON, CON POSTERIOR EDEMA AGUDA DE PULMÓN, SE ORDENA PASO DE FUROSEMIDA 40 MG IV BOLO Y SE INICIA NITROGLICERINA IV EN INFUSIÓN, SE HABLA CIN FAMILIAR SOBRE LA CONDICIÓN DE LA PACIENTE PARA TRASLADO A UCI DADO EL ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA Y NECESIDAD DE REQUERIR VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA; ACEPTA POR LO QUE PACIENTE SE TRASLADA A UCI  
SE ORDENA PASO DE Sonda VESICAL

**DIETA**

NORMAL

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento )

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	100.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE x 5mL	5000.00 UI Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

Profesional: HERNAN GOMEZ CABRERA  
Especialidad: MEDICINA INTERNA  
Tarjeta Prof. # 14295951


Identificación: 26617958  
Nombre: LEONOR  
Apellido: ALMARIO DE SABI

**Ingreso: 1151636****Fecha Historia:** 27/07/2021 10:44:41 p. m.**# Autorización:****Página 19/38****Fecha Ingreso:** 27/07/2021 3:41:15 p. m.**Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional**Identificación:** 26617958**Nombres:** LEONOR**Apellidos:** ALMARIO DE SABI**Número de Folio:** 25**Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS GENERAL

ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
NITROGLICERINA 50mg SOLUCION INYECTABLE x 10mL	50.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> DILUIR Q AMP EN 250 CC DAD 5%,INICIAR A 5 CCHORA Y TITULAR			
CLONIDINA 150mcg TABLETA	150.00 mcg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	10 mg Cada 4H	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> PASAR 2 AMPOLLASEN BOLOY CONTINUAR A10 MG IV CADA 6HORAS			
CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	12.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO X 10 mg TABLETA	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
LOSARTAN POTASICO 100 MG TABLETA	100 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	0
ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR X 200 DOSIS	2.00 puff Cada 6 Hora(s) Vía: INHALATORIA	Tratamiento Continuo	0

**DESTINO**

TRASLADAR A UCI ADULTO

  
**Profesional:** HERNAN GOMEZ CABRERA**Visado de Enfermeria**  
**Profesional:** PEÑA SANCHEZ SINDHLEY ALEX  
**Tarjeta Prof. #** 16188426**Profesional:** HERNAN GOMEZ CABRERA**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Tarjeta Prof. #** 14295951**Identificación:** 26617958**Nombre:** LEONOR**Apellido:** ALMARIO DE SABI

Ingreso: 1151636 Fecha Historia: 28/07/2021 1:03:53 a. m. # Autorización: **Página 20/38**  
Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad profesional  
Identificación: 26617958 Nombres: LEONOR Apellidos: ALMARIO DE SABI  
Número de Folio: 26 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: ALMARIO DE SABI Tipo Documento: CC Numero: 26617958  
Nombres: LEONOR Edad: 76 Años 03 Meses 10 Días (18/04/1945)  
Dirección: vereda el caraño - OTROS - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 3508018296 - 3118554819 Grupo: A RH: +  
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Estado Civil: VIUDA Tipo Afiliado: NO APLICA  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO	CONMARCA PASO	<input type="checkbox"/>
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		<input type="checkbox"/>
Z955	PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

Se abre folio para solicitar rx de torax urgente

**DIETA**

NORMAL

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE x 5mL	5000.00 UI Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
NITROGLICERINA 50mg SOLUCION INYECTABLE x 10mL	50.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
<b>Indicaciones:</b> DILUIR Q AMP EN 250 CC DAD 5%,INICIAR A 5 CCHORA Y TITULAR			
CLONIDINA 150mcg TABLETA	150.00 mcg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

Profesional: JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA  
Especialidad: CIRUGIA GENERAL  
Tarjeta Prof. # 14426

Identificación: 26617958  
Nombre: LEONOR  
Apellido: ALMARIO DE SABI

**Ingreso: 1151636****Fecha Historia:** 28/07/2021 1:03:53 a. m.**# Autorización:****Página 21/38****Fecha Ingreso:** 27/07/2021 3:41:15 p. m.**Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional**Identificación:** 26617958**Nombres:** LEONOR**Apellidos:** ALMARIO DE SABI**Número de Folio:** 26**Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	10 mg Cada 4H	Tratamiento Continuo	1
<b>Indicaciones:</b> PASAR 2 AMPOLLASEN BOLOY CONTINUAR A10 MG IV CADA 6HORAS			
CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	12.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
AMLODIPINO X 10 mg TABLETA	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
LOSARTAN POTASICO 100 MG TABLETA	100 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR X 200 DOSIS 2.00 puff Cada 6 Hora(s) Vía: INHALATORIA		Tratamiento Continuo	1

**IMAGENES DX:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1
	<b>Observaciones:</b> PORTATIL URGENTE	

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** PAULA ANDREA MENDEZ MELO**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Tarjeta Profesional #** 1031147551**Profesional:** JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA**Visado de Enfermería****Profesional:** BORIS FRANKLYN CABALLERO RODRIGUEZ**Tarjeta Prof. #** 16188169**Profesional:** JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL**Tarjeta Prof. #** 14426**Identificación:** 26617958**Nombre:** LEONOR**Apellido:** ALMARIO DE SABI

Ingreso: 1151636 Fecha Historia: 28/07/2021 2:56:36 a. m. # Autorización: **Página 22/38**  
 Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad profesional  
 Identificación: 26617958 Nombres: LEONOR Apellidos: ALMARIO DE SABI  
 Número de Folio: 27 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

#### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ALMARIO DE SABI Tipo Documento: CC Numero: 26617958  
 Nombres: LEONOR Edad: 76 Años 03 Meses 10 Días (18/04/1945)  
 Dirección: vereda el caraño - OTROS - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 Teléfono: 3508018296 - 3118554819 Grupo: A RH: +  
 Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
 Estado Civil: VIUDA Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO	CONMARCA PASO	<input type="checkbox"/>
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		<input type="checkbox"/>
Z955	PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES		<input type="checkbox"/>

#### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
22	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	normal
<b>Resultados de la Muestra 1</b>		
	<b>Analitos</b>	<b>Valor</b>
	Hemoglobina Glicosilada	6.44 %
		Grado de Control; No Diabetico : 4.0-6.0 %; Objetivo : 6.0-6.5 %; Buen Control : 6.5-8.0 %; Diabetico No Controlado: > 8.0 %;
22	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	normal
<b>Resultados de la Muestra 1</b>		
	<b>Analitos</b>	<b>Valor</b>
	Hor. Estimulante de la Tiroides-TSH	1.3 mUI/ml
		Valor de referencia 0.3 - 3.6 mUI/mL;Tecnica: QUIMIOLUMINISCENCIA;
22	POTASIO (HMI)	normal
<b>Resultados de la Muestra 1</b>		
	<b>Analitos</b>	<b>Valor</b>
	Potasio	4.4 mmol/l
26	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	neumotorax derecho
22	SODIO (HMI)	normal
<b>Resultados de la Muestra 1</b>		
	<b>Analitos</b>	<b>Valor</b>
	Sodio	142 mmol/l

Profesional: JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA Identificación: 26617958  
 Especialidad: CIRUGIA GENERAL Nombre: LEONOR  
 Tarjeta Prof. # 14426 Apellido: ALMARIO DE SABI

## OBJETIVO - ANALISIS

### NOTA DE INGRESO UCI

Nota retrospectiva 01+00

Ronda conjunta especialidad y medicina general.

Se valora paciente con elementos de protección según lineamientos min. salud previo lavado de manos.

Procedencia: Florencia, Vereda El Caraño

Edad: 76 años

Hemoclasificación: A positivo

#### 1.Motivo de consulta: Me esta fallando el marcapaso

- Enfermedad actual: Paciente femenina de 76 años con antecedente de bloqueo auriculoventricular completo con implantación de marcapasos bicameral hace 6 años, quien consulta por cuadro de tres semanas de evolución consistente en deterioro progresivo de la clase funcional hasta progresar a disnea de pequeños esfuerzos, asociado a dolor torácico, sensación de palpitaciones, con aumento de la expectoración y cambios en la coloración de la misma. Al ingreso a la institución con cifras tensionales elevadas, taquicardia, saturación límitrofe, con presencia de edema de miembros inferiores grado I, es valorada por cardiología, que considera EPOC agudizado mas descompensación de insuficiencia cardiaca en paciente portadora de cardiopatía con deterioro moderado de la función sistólica, por lo que ajusta manejo medico, inicia cubrimiento antibiótico. Durante la estancia presenta episodio súbito de desaturación, cianosis e incremento del trabajo respiratorio, con cifras tensionales en rango de crisis hipertensiva, por lo que aumentan suplencia de oxígeno e indican traslado a la unidad por riesgo de falla ventilatoria ante posible edema agudo de pulmón, indican bolo de furosemida 40 mg e inicio de nitroglicerina en infusión.

Al ingreso a la unidad paciente con francos signos de dificultad respiratoria, taquipnea, con retracciones globales, disociación toracoabdominal, con saturación periférica límitrofe con oxígeno suplementario por mascara de no reinhalacion a 15 l/min; por lo que se procede a realizar intubación orotraqueal, previa monitorización no invasiva, preoxigenacion con dispositivo bolsa- valvula- mascarilla, se realiza inducción con propofol + succinilcolina + fentanilo, se verifica sedoanalgesia y parálisis y se procede a realizar laringoscopia directa, se visualizan cuerdas vocales, se pasa tubo orotraqueal número 7.5 al primer intento, se insufla neumotamonador y se acopla a ventilador, se fija a 21 cm de comisura labial. Se realizan multiples intentos de paso de catéter venoso central subclavio derecho, sin éxito, con evidencia de volúmenes bajos, por lo que se sospecha neumotórax, se solicita rx de torax urgente.

#### 2.Comorbilidades:

Antecedentes personales: HTA, EPOC sin PFP, DM tipo 2 no insulinodependiente, bloqueo auriculoventricular completo con implantación de marcapasos

Antecedentes alérgicos: Niega

Antecedentes quirúrgicos: Implantacion de marcapasos

Antecedentes toxicológicos: Niega

#### 3.Estudios especiales:

-EKG Bloqueo de rama izquierda

-Rx de tórax lctx > 0.5 marcapasos bicameral derrame pleural bilateral, disminución de la radiotransparencia en campos pulmonares inferiores en probable relacion a la presencia de sombra mamaria. Ateromatosis aortica.

-Ecocardiograma 27/07/21 hipertrofia ventricular concéntrica, miocardiopatía dilatada, movimiento paradojal del septum, hipoquinesia global con deterioro moderado de la función sistólica FEY: 43%, disfunción sistólica biventricular por doppler tisular, insuficiencia tricúspidea que permite estimar una PSAP de 42mmHg, llenado transmitral no valorable. Nota: catéter de marcapasos en cavidades derechas.Fc: 80 lpm.

#### 4.Examen físico

Peso real: 57 kg peso ideal: 50 kg talla: 155 cm IMC: 23

Cabeza/cuello: normocefala, anicteria, normocromia, mucosa oral húmeda, cuello móvil, no masas o adenoatías

Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, no masas o megalias, no irritación peritoneal

Extremidades eutróficas, simétricas, sin edema, cicatriz de ulcera varicosa en cara lateral tercio distal de la pierna derecha, cambios por dermatitis ocre

#### 5.Análisis por sistemas

##### Hemodinámico.

Paciente con inestabilidad hemodinámica, con requerimiento de soporte vasopresor con norepinefrina a 0.2 mcg/kg/min

Tensión arterial sistólica no invasiva 123 mmhg

Tensión arterial diastólica no invasiva 68 mmhg

Tensión arterial media 85 mmhg

Frecuencia cardiaca 56 lpm

Monitoreo dii rítmico, a la auscultación ruidos cardiacos rítmicos sin soplo

Perfusión distal conservada, llenado capilar menor a 3 seg.

HB 15.25, HTO 49.92, PLAQ 194000

Ventilatorio:

**Profesional:** JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA

**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL

**Tarjeta Prof. #** 14426

**Identificación:** 26617958

**Nombre:** LEONOR

**Apellido:** ALMARIO DE SABI

**Paciente bajo ventilación mecánica Invasiva**

Con IOT, tubo oro-traqueal numero 7.5 no desplazado, fijado en comisura derecha a 21cm, sin secreciones visibles por tubo  
 Tórax simétrico, normoexpandible, movimientos acorde a ventilación, ruidos sin agregados, toracostomía a drenaje cerrado derecho oscilante  
 Parámetros ventilatorios modalidad VCV FIO2 70 %, PEEP 10, FR 16 RPM, VT 380  
 Saturación periférica 95 %.  
 Gases arteriales 1 hora postintubacion PH. 6.886, PO2 116, PCO2 164, HCO3 31.1, SAT 92.3, PAFI 165, LAC 1.63, GLU 480, HB 19.4, HTO 57, NA 137, K 8.2, CA 1.37, CL 106

**Nefrológico**

Balance de líquidos se inicia cuantificación de LA/LE  
 Líquidos endovenosos se indica bolo de 200 cc  
 Bun 21.4, Creatinina: 0.89 TFG ml/min/1.73 m2  
 Metabólico:  
 Dieta gastroclisis : se solicita valoración por nutrición.  
 Glucometría de ingreso 325 mg/dl  
 Glucosa sérica 230 mg/dl, HBA1C 6.44%  
 Esquema de insulina cristalina para correccion

**Infeccioso:**

Paciente afebril, temperatura 36.5°c

**Antibióticos:**

Ampicilina sulbactam 3 gr cada 6 horas FI 27/07/21  
 Claritromicina 500 mg cada 12 horas FI 27/07/21  
 Se solicitan cultivos (hemocultivos aero/ana, cultivo de secreción)

**Neurológico**

Paciente bajo sedoanalgesia Rass -3  
 Sedoanalgesia convencional ajustada a peso 57 kg  
 Ketamina infusion titulable  
 Fentanil infusión titulable

6. Trombopprofilaxis Heparina sódica 5000 ui cada 12 horas

7. Profilaxis de mucosa gástrica Omeprazol 40 mg cada día

8. Medidas antiescaras Cambios de posición cada 2 horas

**9. Dispositivos**

-Acceso venoso periférico #2 27/07/21

**10. IDX**

1. Insuficiencia cardiaca congestiva descompensada Fevi 43%
  - 1.1 Sospecha de edema agudo de pulmon
  - 1.2. IOT 27/07/21
2. Enfermedad pulmonar crónica con agudización Anthonisen 2
3. Dm tipo 2 no insulinorrequiriente compensada HbA1c 6.4%
4. Neumotorax derecho
  - 4.1 POP toracostomia a drenaje cerrado

**11. Análisis y plan:**

Paciente de 76 años, quien ingresa a la unidad de cuidado intensivo por descompensacion de falla cardiaca asociado a agudización de EPOC, con presencia de francos siugns de dificultad respiratoria y desaturacion por lo que requiere de intubación oro-traqueal e inicio de ventilación mecánica, quien posterior a inicio de mezclas de sedacion  
 - a nivel hemodinámico paciente estable, ha mantenido cifras tensionales medias por encima de metas, sin necesidad de soporte vasopresor, se continua vigilancia y monitoreo continuo  
 -a nivel ventilatorio paciente quien requiere de intubación oro-traqueal e inicio de ventilacion mecánica a su ingreso por presencia de desaturacion y francos signos de dificultad respiratoria con oxigeno suplementario a alto flujo, con posterior saturación dentro de metas, se realiza intento de paso de catéter venoso central subclavio derecho sin éxito, evidenciando aumento del volumen del hemiotorax derecho con caída en los volúmenes corrientes, se considera posible neumotorax, por lo que se solicita rx de torax urgente, que confirma presencia del mismo, por lo que se procede a realizar paso de toracostomia a drenaje cerrado derecho. Tiene gases arteriales control posextubacion con acidosis respiratoria severa con hipercapnia, trasorno severo de la oxigenacion  
 -a nivel nefrometabolico paciente con inicio de cuantificación de la/le, se solicita glucometrias según requerimiento, control de paraclínicos

<b>Profesional:</b> JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA	<b>Identificación:</b> 26617958
<b>Especialidad:</b> CIRUGIA GENERAL	<b>Nombre:</b> LEONOR
<b>Tarjeta Prof. #</b> 14426	<b>Apellido:</b> ALMARIO DE SABI

-a nivel infeccioso, paciente a quien se inicia manejo con antibioticoterapia empírica con ampicilina sulbactam claritromicina , se solicitan policultivos, curva térmica.  
 -a nivel neurológico Rass -3, paciente con sedoanalgesia instaurada dosis de acuerdo a peso de paciente.  
 -Paciente en condiciones críticas, presenta muy alto riesgo de deterioro y/o mortalidad a corto plazo, se continua manejo en la unidad para vigilancia estricta  
 -Se solicita manejo conjunto con terapia física y respiratoria, además valoración por nutrición para definir dieta .

#### DIETA

NORMAL

#### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
<b>N</b> CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE x 5mL	5000.00 UI Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
NITROGLICERINA 50mg SOLUCION INYECTABLE x 10mL	50.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
<b>Indicaciones:</b> DILUIR Q AMP EN 250 CC DAD 5%,INICIAR A 5 CCHORA Y TITULAR			
CLONIDINA 150mcg TABLETA	150.00 mcg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	10 mg Cada 4H	Tratamiento Continuo	1
<b>Indicaciones:</b> PASAR 2 AMPOLLASEN BOLOY CONTINUAR A10 MG IV CADA 6HORAS			
CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	12.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
AMLODIPINO X 10 mg TABLETA	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
LOSARTAN POTASICO 100 MG TABLETA	100 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
<b>N</b> SUCCINILCOLINA CLORURO 1GR / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	4.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> para induccion			
<b>N</b> FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

<b>Profesional:</b> JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA	<b>Identificación:</b> 26617958
<b>Especialidad:</b> CIRUGIA GENERAL	<b>Nombre:</b> LEONOR
<b>Tarjeta Prof. #</b> 14426	<b>Apellido:</b> ALMARIO DE SABI



<b>Indicaciones:</b> para induccion				
<b>[N]</b>	PROPOFOL 1% X 20ML EMULSION INYECTABLE	20.00 ml Dosis Única	Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica 0
<b>Indicaciones:</b> para induccion				
	IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR X 200 DOSIS	2.00 puff Cada 6 Hora(s)	Vía: INHALATORIA	Tratamiento Continuo 1

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

<b>Mezclas/Líquido:</b>		<b>Administración:</b>	
<b>N</b>	Infusion: 40 ml de FENTANILO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA en: 60 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 5 CC/Hora	
<b>Indicaciones:</b> titulable			
<b>Medicamentos Solicitados:</b>			<b>Cantidad</b>
	B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	2
	N01AH01	FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	8
<b>N</b>	Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE en: 492 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 5 CC/Hora	
<b>Indicaciones:</b> titulable			
<b>Medicamentos Solicitados:</b>			<b>Cantidad</b>
	B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1
	C01CA031	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	2
<b>N</b>	Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	200 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	
<b>Medicamentos Solicitados:</b>			<b>Cantidad</b>
	B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1
<b>N</b>	Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	40 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora	
<b>Medicamentos Solicitados:</b>			<b>Cantidad</b>
	B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	2

**INSUMOS:**

Código	Descripción	Cantidad
1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903864	SODIO (HMI)	1
	<b>Observaciones:</b> UCI	
903859	POTASIO (HMI)	1
	<b>Observaciones:</b> UCI	
903813	CLORO	1
	<b>Observaciones:</b> UCI	
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (HMI)	1
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES	1
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA (HMI)	1
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO (HMI)	1
901227	HEMOCULTIVO AEROBIO CON RESINAS (HMI)	1
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y	1

<b>Profesional:</b> JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA	<b>Identificación:</b> 26617958
<b>Especialidad:</b> CIRUGIA GENERAL	<b>Nombre:</b> LEONOR
<b>Tarjeta Prof. #</b> 14426	<b>Apellido:</b> ALMARIO DE SABI

Ingreso: 1151636

Fecha Historia: 28/07/2021 2:56:36 a. m.

# Autorización:

Página 27/38

Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad profesional

Identificación: 26617958

Nombres: LEONOR

Apellidos: ALMARIO DE SABI

Número de Folio: 27

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

	MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903856	NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	1
903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS	1
906913	PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION (HMI)	1

**INTERCONSULTAS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
89040237	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NUTRICION	1
89040296	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TERAPIA FISICA	1
89040297	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TERAPIA RESPIRATORIA	1

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Andrea Méndez*

Profesional: PAULA ANDREA MENDEZ MELO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional # 1031147551

*Jose Bernardo Grueso Anaya*

Profesional: JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA

**Visado de Enfermería**

*Boris Franklyn Caballero Rodríguez*

Profesional: BORIS FRANKLYN CABALLERO RODRIGUEZ

Tarjeta Prof. # 16188169

Profesional: JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 14426

Identificación: 26617958

Nombre: LEONOR

Apellido: ALMARIO DE SABI

**Ingreso:** 1151636 **Fecha Historia:** 28/07/2021 3:01:14 a. m. **# Autorización:** **Página** 28/38  
**Fecha Ingreso:** 27/07/2021 3:41:15 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional  
**Identificación:** 26617958 **Nombres:** LEONOR **Apellidos:** ALMARIO DE SABI  
**Número de Folio:** 28 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

#### IDENTIFICACIÓN

**Apellidos:** ALMARIO DE SABI **Tipo Documento:** CC **Numero:** 26617958  
**Nombres:** LEONOR **Edad:** 76 Años 03 Meses 10 Días (18/04/1945)  
**Dirección:** vereda el caraño - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** FEMENINO  
**Teléfono:** 3508018296 - 3118554819 **Grupo:** A **RH:** +  
**Entidad:** ASMET SALUD EPS SAS **Tipo Paciente:** SUBSIDIADO  
**Estado Civil:** VIUDA **Tipo Afiliado:** NO APLICA  
**Profesión:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J939	NEUMOTORAX, NO ESPECIFICADO	derecho	<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO	CONMARCA PASO	<input type="checkbox"/>
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		<input type="checkbox"/>
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Z955	PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES		<input type="checkbox"/>

#### OBJETIVO - ANALISIS

Hallazgo Operatorio:Neumotorax

Detalle Quirurgico - Procedimientos:Previa aspesia y antisepsia de torax anteriore derecho, se realiza toracotomia minima derecha en quinto espacio intercostal linea axilar anterior, con tubo numero 32, se fija a piel con seda 0 y se conecta a pleurovac

Complicaciones:ninguna

#### DIETA

NORMAL

#### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE x 5mL	5000.00 UI Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
<b>Profesional:</b> JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA	<b>Identificación:</b> 26617958		
<b>Especialidad:</b> CIRUGIA GENERAL	<b>Nombre:</b> LEONOR		
<b>Tarjeta Prof. #</b> 14426	<b>Apellido:</b> ALMARIO DE SABI		

Continuo				
NITROGLICERINA 50mg SOLUCION INYECTABLE x 10mL	50.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1	
<b>Indicaciones:</b> DILUIR Q AMP EN 250 CC DAD 5%,INICIAR A 5 CCHORA Y TITULAR				
CLONIDINA 150mcg TABLETA	150.00 mcg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1	
FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	10 mg Cada 4H	Tratamiento Continuo	1	
<b>Indicaciones:</b> PASAR 2 AMPOLLASEN BOLOY CONTINUAR A10 MG IV CADA 6HORAS				
CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	12.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1	
AMLODIPINO X 10 mg TABLETA	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1	
LOSARTAN POTASICO 100 MG TABLETA	100 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1	
ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1	
SUCCINILCOLINA CLORURO 1GR / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	4.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0	
<b>Indicaciones:</b> para induccion				
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0	
<b>Indicaciones:</b> para induccion				
PROPOFOL 1% X 20ML EMULSION INYECTABLE	20.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0	
<b>Indicaciones:</b> para induccion				
IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR X 200 DOSIS	2.00 puff Cada 6 Hora(s) Vía: INHALATORIA	Tratamiento Continuo	1	

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion: 40 ml de FENTANILO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA en: 60 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 5 CC/Hora
<b>Indicaciones:</b> tituable	
Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE en: 492 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 5 CC/Hora
<b>Indicaciones:</b> tituable	
Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	200 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML
Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	40 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora

**DESTINO**

TRASLADAR A HOSPITALIZACION

<b>Profesional:</b> JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA	<b>Identificación:</b> 26617958
<b>Especialidad:</b> CIRUGIA GENERAL	<b>Nombre:</b> LEONOR
<b>Tarjeta Prof. #</b> 14426	<b>Apellido:</b> ALMARIO DE SABI

**Ingreso:** 1151636

**Fecha Historia:** 28/07/2021 3:01:14 a. m.

**# Autorización:**

**Página 30/38**

**Fecha Ingreso:** 27/07/2021 3:41:15 p. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional

**Identificación:** 26617958

**Nombres:** LEONOR

**Apellidos:** ALMARIO DE SABI

**Número de Folio:** 28

**Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS  
ADULTOS



**Profesional:** JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** BORIS FRANKLYN CABALLERO RODRIGUEZ  
**Tarjeta Prof. #** 16188169

**Profesional:** JOSE BERNARDO GRUESO ANAYA

**Identificación:** 26617958

**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL

**Nombre:** LEONOR

**Tarjeta Prof. #** 14426

**Apellido:** ALMARIO DE SABI

Ingreso: 1151636 Fecha Historia: 28/07/2021 3:21:06 a. m. # Autorización: Página 31/38  
 Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad profesional  
 Identificación: 26617958 Nombres: LEONOR Apellidos: ALMARIO DE SABI  
 Número de Folio: 29 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

#### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ALMARIO DE SABI Tipo Documento: CC Numero: 26617958  
 Nombres: LEONOR Edad: 76 Años 03 Meses 10 Días (18/04/1945)  
 Dirección: vereda el caraño - OTROS - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
 Teléfono: 3508018296 - 3118554819 Grupo: A RH: +  
 Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
 Estado Civil: VIUDA Tipo Afiliado: NO APLICA  
 Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J939	NEUMOTORAX, NO ESPECIFICADO	derecho	<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO	CONMARCA PASO	<input type="checkbox"/>
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		<input type="checkbox"/>
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Z955	PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES		<input type="checkbox"/>

#### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol. Servicio Interpretación  
 27 CLORO normal

##### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Cloro	. mmol/l	
	PROCESADO EN UCI	
	-A	
	TERAPEUTA	
	RESPIRATORIA	
	VER PESTANA EN	
	INDIGO ESTUDIOS	

27 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) acidosis respiratoria

##### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
pH	.	
pCO2	.	
pO2	. mmHg	
pH(T)	.	
pCO2(T)	.	
pO2(T)	.	
cHCO3-	. mmol/L	
BE(ecf)	. mmol/L	

Profesional: PAULA ANDREA MENDEZ MELO Identificación: 26617958  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL Nombre: LEONOR  
 Tarjeta Prof. # 1031147551 Apellido: ALMARIO DE SABI

Ingreso: 1151636

Fecha Historia: 28/07/2021 3:21:06 a. m.

# Autorización:

Página 32/38

Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad profesional

Identificación: 26617958

Nombres: LEONOR

Apellidos: ALMARIO DE SABI

Número de Folio: 29

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

cSO2	. %	BIOQUIMICA;
HEMATOCRITO (Hct)	. %	
HEMOGLOBINA(cHgb)	. g/dL	
BE(b)	. mmol/L	METABOLITOS;
GLUCOSA	. mg/dL	
CREATININA	. mg/dL	
eGFR	.	
eGFR-a	.	
TIPO DE MUESTRA	.	
FIO2	. %	

PROCESADO EN UCI  
-ATERAPEUTA  
RESPIRATORIAVER PESTANA EN  
INDIGO ESTUDIOS

27 POTASIO (HMI) elevado

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Potasio	. mmol/l	
	PROCESADO EN UCI -A	
	TERAPEUTA RESPIRATORIA	
	VER PESTANA EN INDIGO ESTUDIOS	

27 SODIO (HMI) normal

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Sodio	. mmol/l	
	PROCESADO EN UCI -A	
	TERAPEUTA RESPIRATORIA	
	VER PESTANA EN INDIGO ESTUDIOS	

**OBJETIVO - ANALISIS**

PACIENTE QUIEN PRESENTA DETERIORO DE SATURACION Y FRECUENCIA CARDIACA CON POSTERIOR PERDIDA DE SIGNOS VITALES EN MONITOREO, SE REVISAR PACIENTE, NO SE PALPAN PULSOS, NO MARCA SATURACION A PESAR DE AJUSTE DE PULSOOXIMETRO, SE CONSIDERA PACIENTE EN PARO CARDIOPULMONAR, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA CON COMPRESIONES DE ALTA EFICIENCIA A 120 COMPRESIONES/MIN CON ADMINISTRACION DE ADRENALINA Y ATROPINA SIN OBTENER RETORNO A CIRCULACION ESPONTANEA, NI RITMO DESFIBRILABLE EN NINGUN MOMENTO DE LA REANIMACION, SE REVISAR REFLEJO CORNEAL AUSENTE, PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS, NO SE PALPA PULSO. POR LO QUE SE CESAN MANIOBRAS DE REANIMACION, SE CONSIDERA PACIENTE FALLECIDO A LAS 02+36. SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION # 728703755. SE LLAMA A FAMILIARES TEL 3118554819 Y 3508018296 SIN LOGRAR COMUNICACION. SE CIERRA HISTORIA CLINICA. SE SOLICITA TRASLADO A MORGUE

**DIETA**

NORMAL

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

**Profesional:** PAULA ANDREA MENDEZ MELO  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** 1031147551

**Identificación:** 26617958  
**Nombre:** LEONOR  
**Apellido:** ALMARIO DE SABI

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<b>N</b> EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
<b>N</b> ATROPINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Dosis Única Vía: SUBCUTANEA	Dosis Unica	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE x 5mL	5000.00 UI Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
NITROGLICERINA 50mg SOLUCION INYECTABLE x 10mL	50.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
<b>Indicaciones:</b> DILUIR Q AMP EN 250 CC DAD 5%,INICIAR A 5 CCHORA Y TITULAR			
CLONIDINA 150mcg TABLETA	150.00 mcg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	10 mg Cada 4H	Tratamiento Continuo	1
<b>Indicaciones:</b> PASAR 2 AMPOLLASEN BOLOY CONTINUAR A10 MG IV CADA 6HORAS			
CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	12.50 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
AMLODIPINO X 10 mg TABLETA	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
LOSARTAN POTASICO 100 MG TABLETA	100 mg Cada 24H	Tratamiento Continuo	1
ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
SUCCINILCOLINA CLORURO 1GR / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	4.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> para induccion			
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> para induccion			
PROPOFOL 1% X 20ML EMULSION INYECTABLE	20.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> para induccion			
IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR X 200 DOSIS	2.00 puff Cada 6 Hora(s) Vía: INHALATORIA	Tratamiento Continuo	1

<b>Profesional:</b> PAULA ANDREA MENDEZ MELO	<b>Identificación:</b> 26617958
<b>Especialidad:</b> MEDICINA GENERAL	<b>Nombre:</b> LEONOR
<b>Tarjeta Prof. #</b> 1031147551	<b>Apellido:</b> ALMARIO DE SABI



**Ingreso:** 1151636 **Fecha Historia:** 28/07/2021 3:21:06 a. m. **# Autorización:** **Página 34/38**  
**Fecha Ingreso:** 27/07/2021 3:41:15 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional  
**Identificación:** 26617958 **Nombres:** LEONOR **Apellidos:** ALMARIO DE SABI  
**Número de Folio:** 29 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

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

**Mezclas/Líquido:**

Infusion: 40 ml de FENTANILO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA en: 60 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

**Indicaciones:** titulable

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE en: 492 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml

**Indicaciones:** titulable

Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

**Administración:**

Infusion: 5 CC/Hora

Infusion: 5 CC/Hora

200 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

40 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Andrea Mendes*

**Profesional:** PAULA ANDREA MENDEZ MELO

**Visado de Enfermería**

*Boris Franklyn Caballero Rodriguez*

**Profesional:** BORIS FRANKLYN CABALLERO RODRIGUEZ

**Tarjeta Prof. #** 16188169

**Profesional:** PAULA ANDREA MENDEZ MELO  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** 1031147551

**Identificación:** 26617958  
**Nombre:** LEONOR  
**Apellido:** ALMARIO DE SABI

Ingreso: 1151636 Fecha Historia: 28/07/2021 3:34:15 a. m. # Autorización: **Página 35/38**  
Fecha Ingreso: 27/07/2021 3:41:15 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad profesional  
Identificación: 26617958 Nombres: LEONOR Apellidos: ALMARIO DE SABI  
Número de Folio: 30 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: ALMARIO DE SABI Tipo Documento: CC Numero: 26617958  
Nombres: LEONOR Edad: 76 Años 03 Meses 10 Días (18/04/1945)  
Dirección: vereda el caraño - OTROS - FLORENCIA Sexo: FEMENINO  
Teléfono: 3508018296 - 3118554819 Grupo: A RH: +  
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS Tipo Paciente: SUBSIDIADO  
Estado Civil: VIUDA Tipo Afiliado: NO APLICA  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J939	NEUMOTORAX, NO ESPECIFICADO	derecho	<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO	CONMARCA PASO	<input type="checkbox"/>
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		<input type="checkbox"/>
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Z955	PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

SE REABRE HGISOTIRA PARA JUSTIFICAR INSUMOS EMPLEADOS PARA LA ATENCION

**DIETA**

NORMAL

**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 Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
<input checked="" type="checkbox"/> ATROPINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Dosis Única Vía: SUBCUTANEA	Dosis Unica	0
<input checked="" type="checkbox"/> SUCCINILCOLINA CLORURO 1GR / 10 ML SOLUCION INYECTABLE Indicaciones: para induccion	4.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<input checked="" type="checkbox"/> FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA Indicaciones: para induccion	10.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<input checked="" type="checkbox"/> PROPOFOL 1% X 20ML EMULSION INYECTABLE Indicaciones: para induccion	20.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

Profesional: PAULA ANDREA MENDEZ MELO  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # 1031147551

Identificación: 26617958  
Nombre: LEONOR  
Apellido: ALMARIO DE SABI

**Ingreso:** 1151636 **Fecha Historia:** 28/07/2021 3:34:15 a. m. **# Autorización:** **Página 36/38**  
**Fecha Ingreso:** 27/07/2021 3:41:15 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional  
**Identificación:** 26617958 **Nombres:** LEONOR **Apellidos:** ALMARIO DE SABI  
**Número de Folio:** 30 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

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

**Mezclas/Líquido:**

Infusion: 40 ml de FENTANILO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA en: 60 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

**Indicaciones:** titulable

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE en: 492 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml

**Indicaciones:** titulable

Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

**Administración:**

Infusion: 5 CC/Hora

Infusion: 5 CC/Hora

200 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

40 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Andrea Mendes*

**Profesional:** PAULA ANDREA MENDEZ MELO

**Visado de Enfermería**

*Boris Franklyn Caballero Rodriguez*

**Profesional:** BORIS FRANKLYN CABALLERO RODRIGUEZ

**Tarjeta Prof. #** 16188169

**Profesional:** PAULA ANDREA MENDEZ MELO  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** 1031147551

**Identificación:** 26617958  
**Nombre:** LEONOR  
**Apellido:** ALMARIO DE SABI

**Ingreso:** 1151636 **Fecha Historia:** 28/07/2021 4:33:03 a. m. **# Autorización:** **Página 37/38**  
**Fecha Ingreso:** 27/07/2021 3:41:15 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional  
**Identificación:** 26617958 **Nombres:** LEONOR **Apellidos:** ALMARIO DE SABI  
**Número de Folio:** 31 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** ALMARIO DE SABI **Tipo Documento:** CC **Numero:** 26617958  
**Nombres:** LEONOR **Edad:** 76 Años 03 Meses 10 Días (18/04/1945)  
**Dirección:** vereda el caraño - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** FEMENINO  
**Teléfono:** 3508018296 - 3118554819 **Grupo:** A **RH:** +  
**Entidad:** ASMET SALUD EPS SAS **Tipo Paciente:** SUBSIDIADO  
**Estado Civil:** VIUDA **Tipo Afiliado:** NO APLICA  
**Profesión:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J939	NEUMOTORAX, NO ESPECIFICADO	derecho	<input checked="" type="checkbox"/>
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		<input type="checkbox"/>
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO	CONMARCA PASO	<input type="checkbox"/>
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		<input type="checkbox"/>
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Z955	PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

se abre folio apra dar egreso

**DIETA**

NORMAL

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS****MEDICAMENTOS:** ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento )

<b>Medicamento:</b>	<b>Administración:</b>	<b>Duración:</b>	<b>DT:</b>
PROPOFOL 1% X 20ML EMULSION INYECTABLE	20.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> para induccion			

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

<b>Mezclas/Liquido:</b>	<b>Administración:</b>
Infusion: 40 ml de FENTANILO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA en: 60 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 5 CC/Hora
<b>Indicaciones:</b> titulable	
Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE en: 492 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 5 CC/Hora
<b>Indicaciones:</b> titulable	
Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	200 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML
Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	40 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora

<b>Profesional:</b> PAULA ANDREA MENDEZ MELO	<b>Identificación:</b> 26617958
<b>Especialidad:</b> MEDICINA GENERAL	<b>Nombre:</b> LEONOR
<b>Tarjeta Prof. #</b> 1031147551	<b>Apellido:</b> ALMARIO DE SABI

**Ingreso:** 1151636      **Fecha Historia:** 28/07/2021 4:33:03 a. m.      **# Autorización:** **Página 38/38**  
**Fecha Ingreso:** 27/07/2021 3:41:15 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad profesional  
**Identificación:** 26617958      **Nombres:** LEONOR      **Apellidos:** ALMARIO DE SABI  
**Número de Folio:** 31      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

MORGUE

*Andrea Mendez*

**Profesional:** PAULA ANDREA MENDEZ MELO

**Visado de Enfermería**

*Boris Franklyn Caballero Rodriguez*

**Profesional:** BORIS FRANKLYN CABALLERO RODRIGUEZ  
**Tarjeta Prof. #** 16188169

**Profesional:** PAULA ANDREA MENDEZ MELO  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** 1031147551

**Identificación:** 26617958  
**Nombre:** LEONOR  
**Apellido:** ALMARIO DE SABI