

CONTESTACION DEMANDA Y EXCEPCIONES DE MERITO CON TODOS SUS ANEXOS.

laura Bejarano L <abogada.lpbl@gmail.com>

Lun 10/07/2023 11:12 AM

Para: Juzgado 01 Civil Municipal - Atlántico - Barranquilla <cmun01ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: haroldrivaldo07@hotmail.com <haroldrivaldo07@hotmail.com>

 8 archivos adjuntos (23 MB)

CONTESTACIÓN DEMANDA. RADICACIÓN.08001 40 53 001 2023 00019 00 DTE. SR.CARLOS CUENTAS RICO DDO. BBVA SEGUROS DE VIDA S.A (SRA. LIDIA ESTHER (Q.E.P.D)).pdf; certificado compañía Vida bbva seguros de vida s (1).a.pdf; PODER LAURA BEJARANO-CARLOS CUENTAS RICO .pdf; TARJETA PROFESIONAL ABOGADA LAURA PAOLA BEJARANO LAVERDE.pdf; COPIA CEDULA DE CIUDADANIA APODERADA LAURA PAOLA BEJARANO LAVERDE.pdf; DECLARACION DE ASEGURABILIDAD LIDIA ESTHER 19676.pdf; HISTORIA CLÍNICA (2).zip; Objecion Vida Lidia Esther Niebles De Cuentas.pdf;

CONTESTACIÓN DEMANDA Y EXCEPCIONES DE MÉRITO - VERBAL DE CARLOS CUENTAS RICO contra BANCO BBVA COLOMBIA S. A Y BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A

RADICACIÓN 08001 40 53 001 2023 00019 00
PROCESO VERBAL RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
DEMANDANTE: CARLOS CUENTAS RICO
DEMANDADO: BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A.
RFE. CONTESTACIÓN



Buenos días señor JUEZ PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE BARRANQUILLA.

LAURA PAOLA BEJARANO LAVERDE, mayor de edad, domiciliada en Bogotá D.C, identificada con la cédula de ciudadanía número 1014196419 expedida en Bogotá; abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 347.994 del Consejo Superior de la Judicatura; obrando en nombre y representación del BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., en virtud de poder general especial a mi otorgado por la Doctora ALEXANDRA ELIAS SALAZAR, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No.53.139.838 de Bogotá, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, en calidad de Representante Legal Judicial de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.,, a fin de presentar dentro

del término legal, escrito de contestación de la demanda, excepciones de mérito que aparecen en el archivo adjunto con todos sus anexos y pruebas, en Anexo archivo en PDF, LINK DRIVE:

a) CONTESTACIÓN DEMANDA Y EXCEPCIONES DE MÉRITO CON TODOS SUS ANEXOS.

Cordialmente,
LAURA PAOLA BEJARANO LAVERDE
Abogada Especializada en Derecho Tributario y Público
Curso. Especializada en Derecho Internacional
Cel 3205713510

ADVERTENCIA SOBRE CONFIDENCIALIDAD:

Toda la información contenida en este mensaje de datos, incluyendo sus anexos, está dirigida exclusivamente a su destinatario intencional y contiene datos de carácter privado y confidencial cuyo uso no autorizado expresamente es penalizado por la ley (Código Penal, art 192 Violación Ilícita de Comunicaciones). Si usted no es el destinatario intencional de este mensaje de datos, le informo que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, reenviar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podrá tener consecuencias legales. Si ha recibido este correo por error o por reenvío de un tercero no autorizado expresamente informe por favor a LAURA P. BEJARANO LAVERDE y elimínelo de inmediato. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener total reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y todos sus anexos Y link de acceso directo, a menos que dentro del texto del mensaje se incluya una autorización expresa en sentido contrario.

 **125. LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS DICTAMEN**
P...

Bogotá D.C. 06 de Julio de 2023

Señores

Juzgado 01 Civil Municipal - Atlántico - Barranquilla

DEMANDANTE: CARLOS CUENTAS RICO
DEMANDADO: BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A.
RADICACIÓN: 08001 40 53 001 2023 00019 00

LAURA PAOLA BEJARANO LAVERDE, mayor de edad, abogada en ejercicio, identificada civil y profesionalmente como aparece al pie de mi firma, actuando como apoderada especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.** según poder otorgado por la Doctora Alexandra Elías Salazar, por medio de la presente, de manera respetuosa dentro de la oportunidad legal para ello procedo a pronunciarme sobre los hechos y pretensiones de la DEMANDA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL en los términos que se esgrimen a continuación:

OPORTUNIDAD DE LA PRESENTE CONTESTACIÓN:

El día 07 de Junio de 2023, conforme lo dispone el artículo 8 de la Ley 2213 del 13 de Junio de 2022, se me notifico el auto admisorio dictado mediante providencia de fecha 03 de Febrero del 2023, en el proceso VERBAL – RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL radicado bajo el No. 01-2023 - 00019, en mi condición de apoderada de la parte demandada.

La notificación personal se entenderá realizada una vez transcurridos dos días hábiles siguientes al envío del mensaje y los términos empezarán a correr cuando el indicador recepcione acuse de recibido o se constate el acceso al presente mensaje, ello de conformidad con lo establecido en el

inciso tercero del Artículo 8 de la Ley 2213 del 13 de Junio del 2022.

Así las cosas término de traslado de veinte (20) días empiezo a correr a partir de los dos días siguientes al de la notificación el día 09 de junio del año 2023.

HECHOS

PRIMERO: La señora **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)**, **contrajo** obligación N. N.00130158009618972952, que corresponde a un crédito de libre inversión con la entidad BBVA COLOMBIA S.A.

AL HECHO PRIMERO: No nos podemos pronunciar con relación al crédito adquirido por la señora LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D), con el BANCO BBVA COLOMBIA S.A., ya que se refiere a un tercero ajeno a mi poderdante. No obstante, lo anterior, mi poderdante suscribió un seguro de vida vinculado la obligación No. 00130158009618972952 con el Banco BBVA Colombia, la cual se encontraba asegurada bajo la Póliza de Seguro Vida Grupo Deudores No. 02 219 0000351125.

SEGUNDO: La entidad accionada aseguro la obligación crediticia ofreciendo seguro a la fallecida señora **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)** mediante póliza seguro de vida VGDB-236

AL HECHO SEGUNDO: Es cierto que la señora LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D), adquirió una Póliza de Seguro Vida Grupo Deudores No. 02 2190000351125 al crédito No. 0013-0158-00-9618972952 con el Banco BBVA Colombia., contraído con la Aseguradora Solidaria de Colombia S.A, conforme a declaración de

asegurabilidad. Posteriormente, BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. por licitación asume los riesgos provenientes de dicha aseguradora.

TERCERO: El seguro de vida N. VGDB-235 lo suscribió la señora **LIDIA NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)**, en fecha 19 de diciembre del 2019 seguro que amparaba la obligación en caso de fallecimiento cubriera el pago de la obligación N.00130158009618972952.

AL HECHO TERCERO: Es cierto. Conforme a los documentos aportados por el demandante.

Se aclara que el número de la póliza es VGDB-236

CUARTO: Mi poderdante señor **CARLOS CUENTAS RICO** es el esposo de la fallecida señora **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)**.

AL HECHO CUARTO: NO LE CONSTA A MI MANDANTE, NI A LA SUSCRITA lo manifestado en este hecho, nos atenemos a lo que resulte probado.

QUINTO: La señora **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)**, falleció el día 05 de enero del 2022 en esta ciudad.

AL HECHO QUINTO: Es cierto.

SEXTO: Mi poderdante señor **CARLOS CUENTAS RICO** presento reclamación en fecha 18 de febrero del 2022 ante la entidad accionada con el fin de que cubriera la obligación N.00130158009618972952 cual fue objetada y negando el desembolso de seguro de vida VGDB-235.

AL HECHO SEXTO: Es cierto. Conforme los documentos aportados por el demandante.

Se aclara que el número de la póliza es VGDB-236

SEPTIMO: La aseguradora **BBVA SEGUROS** entidad demandada objeto el pago del seguro de vida alegando de que la señora **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)**, contaba con antecedentes de arritmia cardiaca e hipertensión arterial.

AL HECHO SÉPTIMO: Es cierto. Mi poderdante el día 23 de marzo de 2022 objetó el amparo, debido a que en su declaración de asegurabilidad omitió mencionar los antecedentes médicos de arritmia cardiaca e hipertensión arterial, tal como consta en la Historia Médica de Organización Clínica General del Norte del 18 de octubre de 2017

OCTAVO: A la señora **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS(Q,E,D,E)**, al momento de autorizar la toma del seguro no le mandaron a practicar exámenes médicos ni le solicitaron su historia clínica para evidenciar si podía o no tener la calidad de asegurado.

AL HECHO OCTAVO: Es cierto. Existe una presunción de buena fe, En efecto, en la declaración de asegurabilidad la señora fallecida LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D), no declaró los antecedentes médicos de arritmia cardiaca e hipertensión arterial, que de haberse reportado todos los riesgos (HTA + EAC – arritmia cardiaca), se hubiese considerado como mínimo una EXTRAPRIMA DEL 150%. NO SE HUBIESE OTORGADO ANEXO DE ITP., pero como declaró no padecer de ninguna afección o dolencia, se expidió la póliza como un riesgo normal. Adicional marcó **NO** al preguntársele, (...) “¿Ha padecido o está en

tratamiento de alguna enfermedad relacionada con: infarto al miocardio, enfermedad coronaria, trombosis o accidente cerebrovascular? Epoc, asma, hipertensión, disfonía, discopatía?”. Que fue la razón de ser de la objeción por reticencia.

De acuerdo a lo anterior y sumando todos los riesgos (HTA + EAC – arritmia cardíaca), se hubiese considerado como mínimo una **EXTRAPRIMA DEL 150%. NO SE HUBIESE OTORGADO ANEXO DE ITP.**

Nota: No es posible anexar el manual de suscripción de Swiss Re por medio escrito. Lo anterior debido a que solo se tiene acceso vía web a la plataforma del reasegurador con un usuario y contraseña asignado personalmente. En el evento de ser necesaria la consulta completa, se realizará en el momento de sustentar el presente informe técnico – médico.

4. EXPERIENCIA DE LA COMPAÑÍA EN LA SUSCRIPCIÓN DE CASOS SIMILARES

Las compañías de seguros evalúan el riesgo a suscribir bajo unos análisis técnicos y médicos, acorde a lo respondido por cada asegurado a través de la declaración de asegurabilidad. Esto sumado a aspectos definidos previamente con el tomador de las pólizas, se puede o no considerar y no está obligada para ello, la realización de exámenes médicos complementarios.

10

Adicional a lo anterior, las tablas de tarificación del riesgo de los reaseguradores, así como la experiencia propia de las compañías, establecen una guía útil en el cálculo del riesgo de sobrevida de los posibles asegurados. Es así, como la compañía construye su propio historial de calificaciones que le permite mantener una coherencia en el proceso de evaluación del riesgo en el tiempo.

NO.	NEC.	AGE.	LINEA	TOTAL VALOR	ESTADO DE DECLARACIÓN	TIPO DE CASO	CALIFICACIÓN	OP.	PAATOLOGIA	PROFUNDIDAD
1	1	2019	700040224	LIBRANZA	\$	21,000,000	DECLARACIÓN	100%	Arteria coronaria	NO
6	6	2019	7000000	LIBRANZA	\$	41,000,000	DECLARACIÓN	100%	HTA, arteria, cardiopatía	NO
8	8	2019	7000000	LIBRANZA	\$	41,000,000	DECLARACIÓN	100%	Riesgo coronario, angustia, Angio	NO
22	3	2019	7000000	CONSUMO	\$	6,000,100	DECLARACIÓN	EXTRAPRIMA	Arteria, insuficiencia mitral	SI
6	4	2019	7000000	PROTECTOR	\$	84,000,000	DECLARACIÓN	EXTRAPRIMA	Arteria, arteria coronaria	SI
9	5	2019	7000000	LIBRANZA	\$	54,000,000	DECLARACIÓN	EXTRAPRIMA	Arteria coronaria	SI
13	6	2019	7000000	LIBRANZA	\$	102,000,000	DECLARACIÓN	EXTRAPRIMA	HTA, arteria, cardiopatía isquémica	SI
12	11	2019	7000000	PENSIONADOS	\$	90,000,000	DECLARACIÓN	EXTRAPRIMA	HTA, arteria	SI

REF. copia de pantalla folio 10, Dictamen pericial

NOVENO: Con el actuar de la entidad demandada, se configuran perjuicios morales tanto para mi prohijado, como para su familia ya que este seguro lo tomó su esposa amparando a su crédito de libre inversión ante de cualquier eventualidad.

AL HECHO NOVENO: No es un hecho, es una manifestación

DECIMO: la señora **LIDIA ESTHER NIBLES DE CUENTAS**, esposa de mi poderdante se encontraba al día con el pago del seguro suscrito con la entidad accionada **BBVA SEGUROS**.

AL HECHO DÉCIMO: Es cierto.

DECIMO PRIMERO: La Causa del fallecimiento de la señora **LIDIA ESTHER NIBLES DE CUENTAS** fue cáncer de colon (EPILON MAYOR OMETECTOMIA PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO CEVERO2.ILEON, COLON HEMILOTECTEMA DERECHA, CON TAMAÑO TUMORAL 5 POR 4.5POR 4 CM.) Como consta en estudio patológico adjunto de fecha de fecha 6 de diciembre del 2021.

AL HECHO DÉCIMO PRIMERO: Es cierto. Conforme los documentos aportados por el demandante.

DECIMO SEGUNDO: **LIDIA ESTHER NIBLES DE CUENTAS**, falleció sin saber que tenía un cáncer de colon debido que los resultados de patología llegaron después de su fallecimiento.

AL HECHO DÉCIMO SEGUNDO: No es un hecho, es una manifestación.

DECIMO TERCERO: Mi poderdante señor **CARLOS CUENTAS RICO** tiene en su poder los documentos originales, para cuando el juzgado los requiera sea aportado en original esto bajo la gravedad de juramento de acuerdo a lo establecido en el decreto 806/20 hoy ley 2213/22.

AL HECHO DÉCIMO TERCERO: No es un hecho, es una manifestación de la parte demandante.

DECIMO CUARTO: El correo electrónico de la entidad accionada se extrajo del certificado de inscripción de documentos de la entidad accionada de esta manera se da a conocer cómo se consiguió el correo de la entidad accionada se aclara que nos acercamos a la cámara de comercio y no parece certificado de existencia y representación legal de la entidad accionada.

AL HECHO DÉCIMO CUARTO: No es un hecho, es una manifestación de la parte demandante.

A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

1. Declarar que la señora **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)**, se encuentra amparada como beneficiaria por la póliza de seguro de vida grupo N.VGDB236 suscrita ante la aseguradora **BBVA SEGUROS**, declarándose la responsabilidad contractual que existe entre las partes de este proceso.

A LA PRIMERA PRETENSIÓN: No nos oponemos a la pretensión, no obstante, se pedirá la nulidad del contrato en mención.

2. ORDENE que la entidad demandada **BBVA SEGUROS** debe cancelar la obligación N.00130158009618972952 pago como cumplimiento del contrato de seguro suscrito por la fallecida **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)** por lo que la demandada deberá cubrir el saldo de la obligación a título de responsabilidad civil contractual derivada del contrato de seguros.

A LA SEGUNDA PRETENSIÓN: Que no se condene a **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A** al pago aquí pretendido, toda vez que la señora fallecida **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)**, fue reticente al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad, es decir el contrato nació viciado de Nulidad Relativa al no manifestar su verdadero estado de salud.

3. Declarar que la compañía **BBVA SEGUROS** debe hacer efectiva la póliza N. N.VGDB236, y como consecuencia debe cubrir, pagar, el saldo de la obligación N.00130158009618972952 lo cual corresponde a un crédito de libre inversión por valor de \$80.000.000 valor asegurado por la entidad demandada el cual la fallecida **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)** es beneficiaria.

A LA TERCERA PRETENSIÓN: Nos ratificamos en la respuesta de la segunda pretensión.

4. Se condene a la entidad demandada pago de los perjuicios morales relacionados a lo largo de la presente demanda.

A LA CUARTA PRETENSIÓN: Que no se condene ningún pago a favor de la parte demandante, toda vez que BBVA SEGUROS DE VIDA no tiene obligación alguna de pago, conforme a lo indicado a lo largo del presente escrito.

5. Se condene a la entidad demandada el pago de las costas y gastos de este proceso.

A LA QUINTA PRETENSIÓN: Que no se condene, y nos ratificamos en lo argumentado en la cuarta pretensión.

6. Se declare que mi poderdante en su calidad de esposo de la fallecida señora **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)**, esta legitimado para presentar la presente demanda.

A LA SEXTA PRETENSIÓN: No nos oponemos a la pretensión.

7. Declare que mi poderdante señor **CARLOS CUENTAS RICO** es el esposo de la fallecida señora **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)**.

A LA SÉPTIMA PRETENSIÓN: No nos oponemos a la pretensión.

Como consecuencia de lo anterior, solicito que, previo al trámite legal, se absuelva a mi mandante de todas las pretensiones formuladas por la parte actora y se condene al accionante al pago de las costas del proceso, proponiendo las siguientes excepciones.

HECHOS ALEGADOS POR BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

PRIMERO : La señora **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)** fue reticente e inexacta en la declaración de su estado de salud, pues el día 19 de diciembre del año 2019 solicitó aseguramiento a **BBVA SEGUROS DE**

VIDA COLOMBIA S.A. diligenció un cuestionario o declaración de asegurabilidad, documento auténtico en el que el señor demandante respondió de forma reticente a las siguientes preguntas: 1.1.(...) “¿Ha padecido o está en tratamiento de alguna enfermedad relacionada con: infarto al miocardio, enfermedad coronaria, trombosis o accidente cerebrovascular? Epoc, asma, hipertensión, disfonía, discopatía?” La señora LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (QEPD) respondió que NO, pero tal como se expresó en las objeciones de mi representada “Historia Médica de Organización Clínica General del Norte del 18 de octubre de 2017, hemos evidenciado que la señora Lidia Esther Niebles De Cuentas (Q.E.P.D.), contaba con antecedentes de: arritmia cardíaca e hipertensión arterial, estos antecedentes son hechos relevantes que no fueron declarados, por lo que motivan la objeción al pago del respectivo seguro. . Hechos relevantes que no fueron declarados y que motivan la objeción al pago del respectivo seguro”

Cabe resaltar que este tipo de omisión constituye una falta grave a la buena fe y habría llevado a la aseguradora a sustraerse de celebrar el contrato de seguro.

EXCEPCIONES DE MÉRITO

1. NULIDAD RELATIVA DEL CONTRATO DEL SEGURO SUSCRITO ENTRE MI PODERDANTE BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. Y LA FALLECIDA SEÑORA LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D).

Conforme a lo establecido en el Código Civil en su libro de obligaciones, específicamente en su artículo 1502, para que una persona pueda obligarse es necesario que: a) sea legalmente capaz b) consienta en dicho acto o declaración y su consentimiento no adolezca de vicio c) recaiga sobre un objeto lícito d) que tenga una causa lícita.

Siendo así y aunado al artículo 900 del Código de Comercio, se produce la nulidad relativa del contrato cuando estamos frente a una incapacidad relativa o cuando el consentimiento se encuentre viciado por **error de hecho, fuerza y/o dolo**.

Para el caso en concreto y con relación al contrato de seguro, el artículo 1058 del código de Comercio, que textualmente dice:

“El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determina el estado de riesgo según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieran retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas producen la nulidad relativa del seguro.

Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la

reticencia o la inexactitud producen igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen la agravación objetiva del estado del riesgo...”

Cabe indicar que, la declaratoria del estado de salud está sujeta al cuestionario o solicitud de crédito que la aseguradora entrega al posible asegurado, quien conforme a lo establecido el mencionado manual, deberá diligenciarlo correcta y verazmente con el fin de evitar la reticencia en el contrato de seguro.

Lo anterior permite deducir que, las preguntas planteadas en la solicitud del seguro son preponderantes para determinar el actuar de mi poderdante, pues así determina si otorga el contrato con riesgo normal, si por el contrario se establecen condiciones más onerosas o si rechaza el seguro.

Para el presente asunto, el consentimiento de mi poderdante se encuentra viciado, ya que al no conocer el verdadero estado de salud de la señora fallecida **LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D)** (pues en la declaración no manifestó padecer enfermedad alguna) otorgó el seguro COMO UN RIESGO NORMAL. Si mi poderdante hubiera conocido el verdadero estado de salud hubiera otorgado el seguro en condiciones.

El asegurado fue reticente y no actuó de buena fe, naciendo viciado de nulidad el contrato de seguro en virtud de la reticencia en que incurrió al momento de declarar el verdadero estado de riesgo, pues una vez se le solicitó por parte de mi representada que diligenciara la declaración de asegurabilidad permaneció silente y no marcó SÍ.

Desde el año 2007, se registra en la historia médica, antecedente de hipertensión arterial.

El 22/12/2007 se registran:

- HTA
- Insuficiencia Venosa
- Histerectomía por Miomatosis uterina
- Litotricia
- Farmacológicos: Captopril + Hidroclorotiazida

ANTECEDENTES PERSONALES S=SI N=NO	S/N	DESCRIPCION
PATOLOGICOS (HTA, DIABETES)	S	HIPERTENSA, INSUFICIENCIA VENOSA
QUIRURGICOS	S	HISTERECTOMIA, LITOTRIZIA
HOSPITALARIO	S	POR CIRUGIAS

En la historia clínica se registran antecedentes de hipertensión arterial con cardiopatía isquémica

PACIENTE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS IDENTIFICACION: 22381065
 SEXO: F EDAD: 66 Años FECHA DE NACIMIENTO: 03/06/1948
 HC: 241864 RESPONSABLE: III NIVEL UTR3 MAG ATCO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

04/09/2014 07:30 COLOCACION DE BARANDAS ARRIBA.
 ORDENADO: OM-4768787-2. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO. MEDICO GENERAL

04/09/2014 07:30 INFORMACION A LA FAMILIA.
 ORDENADO: OM-4768787-3. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO. MEDICO GENERAL

04/09/2014 07:30 CONSERVAR AMBIENTE QUIETO Y TRANQUILO.
 ORDENADO: OM-4768787-4. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO. MEDICO GENERAL

04/09/2014 07:30 VIGILAR SANGRADO.
 ORDENADO: OM-4768787-5. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO. MEDICO GENERAL

04/09/2014 07:30 VIGILAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
 ORDENADO: OM-4768787-1. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO. MEDICO GENERAL

04/09/2014 07:30 PROTECCION DEL PACIENTE CONTRA POSIBLES TRAUMAS.
 ORDENADO: OM-4768787-6. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO. MEDICO GENERAL

04/09/2014 07:30 PREPARACION AYUDAS DIAGNOSTICAS ESPECIALES.
 ORDENADO: OM-4768787-8. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO. MEDICO GENERAL

04/09/2014 07:30 TAPON HEPARINIZADO.
 ORDENADO: OM-4768787-7. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO. MEDICO GENERAL

NUTRICION

04/09/2014 07:31 DIETA HIPOSODICA.
 ORDENADO: OM-4768793-1. . OBS: hipertensa con cardiopatía isquémica . JUST: hipertensa con cardiopatía isquémica
 JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO. MEDICO GENERAL

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

04/09/2014 07:31 ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO.
 ORDENADO: OM-4768795-1. . OBS: hipertensa con cardiopatía isquémica . JUST: hipertensa con cardiopatía isquémica
 JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO. MEDICO GENERAL

En historia clínica el 04 de septiembre de 2014 se evidencian antecedentes de cardiopatía isquémica e hipertensión arterial

- Con estos hallazgos se da salida de la arteriografía y el cateterismo cardiaco con los siguientes diagnósticos:
 - Cardiomiopatía isquémica
 - Hipertensión Esencial (Primaria)

DATOS DE EGRESO			
FECHA: 04/sep/2014	HORA: 5:17:00 pm	SERVICIO: HEMODINAMIA PISO 1	DESTINO: DOMICILIO
DIAGNOSTICO PRINCIPAL:	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	
DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:	J10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:			
DIAGNOSTICO COMPLICACION :			

El 18/10/2017 ingresa por cuadro de dolor abdominal y se anotan los antecedentes de:

- HTA en tto
- Arritmia Cardíaca en manejo
- Histerectomía abdominal total por miomatosis

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: Nota adicional Subjetivo: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE APROX 24 HRAS DE EVOLUCION DE HABER INICIADO CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO EN REGION FOSA ILEACA DERECHA ASOCIADOS A NAUSEAS SIN VOMITOS Y ADENAS CON INAPTENCIA, Y SENSACION FEBRIL SOLO EN EL DIA DE AYER SIN OTROS SINTOMAS AGREGADOS MOTIVO DE SU CONSULTA.

ANTECEDENTES

HTA EN TRATAMIENTO

ARRITMIA CARDIACA EN MANEJO

QUIRURGICOS HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL POR MIOMATOSIS UTERINA

- El 29/11/2021 el reporte de TAC de abdomen y pelvis con contraste reporta imagen de masa de aspecto neoplásico que compromete Ilio Psoas derecho con compromiso de la válvula ileo cecal con estructuras vasculares de posible origen sarcomatoso.

- El 23/10/2017 el TAC de abdomen con doble contraste evidencia los siguientes diagnósticos:
 - Coleliatias asintomática
 - Hidronefrosis derecha con estenosis ureteral distal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DOLOR ABDOMINAL, ASINTOMATICA EN EL MOMENTO, SIN MASA PALPABLE A NIVEL ABDOMINAL, SIN DATOS DE ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO, CON PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, MARCADORES TUMORALES NEGATIVOS, CON TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO QUE DESCARTA PATOLOGIA QUIRURGICA EN EL MOMENTO, CON COLELITIASIS ASINTOMATICA QUE DEBE SER MANEJADA AMBULATORIAMENTE, CON HIDRONEFROSIS DERECHA CON ESTENOSIS URETERAL DISTAL POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA, CIERRE DE INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL.

Pág. 24/91

- El 28/10/2017 se realiza procedimiento de:
 - Colecistectomía laparoscópica por colelitiasis

Descripción Operatoria: BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, SE REALIZA INCISION DE 1 CM A NIVEL DE CICATRIZ UMBILICAL, SE INTRODUCE AGUJA DE VERESS, SE INSUFLA CO2 A 3LT/MIN PARA CREAR NEUMOPERITONEO HASTA OBTENER PRESION INTRAABDOMINAL DE 15mmHG, SE AVANZA CAMARA DE VIDEOLAPAROSCOPIA Y BAJO VISION DIRECTA SE INTRODUCEN DEMÁS TROCARES DE TRABAJO, SE EVIDENCIAN HALLAZGOS DESCRITOS, SE IDENTIFICA TRIANGULO DE CALOT, SE DISECA Y CLIPA POR SEPARADO ARTERIA Y CONDUCTO CISTICO, SE REALIZA

Firmado electrónicamente

Documento Impreso al día 15/01/2018 17:35:48

Pág. 44/91

- El 16/11/2017 se anotan los siguientes diagnósticos:
 - POP Biopsia hepática guiada por ecografía
 - POP Colecistectomía por laparoscopia
 - HTA por antecedentes personales

DIAGNOSTICOS DE:

1. POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA
2. POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (28/10/2017)
3. HIPERTENSION ARTERIAL POR ANTECEDENTES PERSONALES.

Pág. 5/21

- Por último, en la historia clínica, se hace mención que el 29/11/2021 existe reporte de TAC de abdomen y pelvis con contraste reporta imagen de masa de aspecto neoplásico que compromete Ilio Psoas derecho con compromiso de la válvula ileocecal con estructuras vasculares de posible origen sarcomatoso.

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

1. Rotulado como: "epiplón mayor", se recibe fragmento de tejido adiposo dispuesto en forma laminar con medida de 38 x 25 x 1.5 cm con líneas de corte de aspecto adiposo y áreas violáceas de aspecto congestivo focales. A los cortes seriados, superficie homogénea en el que se reconoce área violácea con aspecto necrótico que ocupa 1.5 x 1.5 cm. Se procesan cortes representativos y se rotula: A1-A3.

2. Rotulado como: "hemicolectomía derecha", se recibe producto de hemicolectomía derecha constituida por segmento de íleon terminal con medida de 9 x 2 cm, serosa lisa, brillante, grisácea y repliegues mucosos habituales. El colon derecho tiene una medida de 20 x 4 cm, cubierto por tejido mesocolico y lesión tipo masa perforada a nivel de la válvula ileocecal con compromiso de la pared duodenal y cecal que corresponde a 5 x 4.5 x 4 cm con superficie verruciforme, blanquecina y áreas violáceas que ocupan toda la pared duodenal con extensión a mesocolon sin compromiso aparente de la pared colónica. No se reconoce pared de apéndice cecal. La lesión dista 2 cm del borde quirúrgico de sección radial. No se reconoce pared de apéndice cecal. A 4.5 y 9 cm de la válvula ileocecal se identifican dos lesiones polipoideas con base de implantación amplia que en promedio miden 0.5 x 0.5 cm. Adicionalmente a la palpación de los tejidos blandos mesocolicos se identifican ocasionales nodulaciones lisas, grisáceas. Se procesan cortes representativos y se rotula: B1 = tumor en relación a pared intestinal y colonica, C1-C4 = tumor, D1 = borde de sección radial, E1 = borde quirúrgico de sección proximal y distal, F1 = lesión polipoide #1, F2 = lesión polipoide #2, G1 = nodulaciones.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA POR CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR EN HIPOGASTRIO ACOMPAÑADO DE INAPTENCIA FAMILIAR REFIERE QUE LA PACIENTE ANTE CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR SE REALIZA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL REALIZADA EL DIA 12-11-2021 LA CUAL REPORTA: MASA EN FOSA ILIACA DERECHA A DETERMINAR PACIENTE CON ANTECEDENTES FAMILIARES ONCOLÓGICOS POR LO QUE SE REALIZA TOMOGRAFIA DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE DEL DIA 29-11-2021 LA CUAL REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ÍLIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO POR LO QUE CONSULTA

DIAGNOSTICO	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	Tipo PRINCIPAL
DIAGNOSTICO	D097	CARCINOMA IN SITU DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	Tipo RELACIONADO

Pág. 1/546

Para el caso presente se resalta la causalidad que más influyen en la tarificación del riesgo y en la suscripción del seguro, y que según lo descrito anteriormente, se encontraban presentes al momento de la suscripción de los seguros.

- Hipertensión Arterial (HTA)
- Enfermedad Arterial Coronaria

En conclusión, en el presente caso se cumple no solo con el elemento objetivo sino con el subjetivo para que se tenga que declarar la presente nulidad.

En los anteriores términos dejo planteada la presente excepción.

2. LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA

El artículo 1079 del Código de Comercio indica, en cualquier caso, establece que **“EL ASEGURADOR NO ESTARÁ OBLIGADO A RESPONDER, SINO HASTA CONCURRENCIA DE LA SUMA ASEGURADA...”** Así mismo en reiteradas ocasiones la doctrina se ha pronunciado sobre este tema una de ellas es el profesor Hernán Fabio López Blanco en su libro Comentarios al contrato de seguros página 364 a 365 en el que indica “debe tenerse en cuenta que dentro del carácter de las obligaciones contractuales siempre guía todo lo concerniente a ellas la necesidad de establecer un límite en la prestación, porque esa es una de las formas de precisar su contenido. Esos límites hora en tiempo ya en cantidades,

o ambos, siempre se hallan presentes en los contratos y es indispensable que lo estén, pues la base obligarse está precisamente en la posibilidad de cumplir con lo ofrecido. Es por ello por lo que, aunque podría aceptarse la asunción de una responsabilidad ilimitada desde el punto de vista teórico, prácticamente no es posible hacerlo por la incertidumbre que tal tipo de obligación crea.

En los anteriores términos dejo planteada la presente excepción.

3. INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO

Mi poderdante, al momento de suscribir la póliza, le informo al señor de los amparos, coberturas y todo lo referente al contrato de seguro y las consecuencias de no informar su verdadero estado de salud, no solo suministrando al asegurado directamente la información, sino consignándola en la página web www.bbvaseguros.com.co. En dicha página se encuentran las condiciones generales de la póliza contratada y sus coberturas.

En los anteriores términos dejo planteada la presente excepción.

4. RELACIÓN DE CAUSALIDAD ENTRE LA DECLARACIÓN INEXACTA Y LA CAUSA DEL SINIESTRO.

No se necesita relación de causalidad para indicar que el asegurado fue **reticente**, pues sería tanto como afirmar que el artículo 1058 del código de comercio es inconstitucional.

Por el contrario, la Corte ya se pronunció sobre el mismo en sentencia C-232/97 argumentando que la relación causal que importa y que debe existir no es la que enlaza la circunstancia riesgos omitida o alterada con la génesis del siniestro, sino la que ata el error o el dolo con el consentimiento del asegurador.

En el documento aportado por el demandante se encuentra que el diagnóstico del fallecimiento es EPILON MAYOR OMETECTOMIA PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO CEVERO 2.ILEON, COLON HEMILOTECTEMA DERECHA CON TAMAÑO TUMORAL 5 POR 4.5 POR 4CM.)

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, PERSISTE TENDENCIA A LA HIPOTENSIÓN A PESAR DE DOBLE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA Y VASOPRESINA A DOSIS ÓPTIMAS. FRECUENCIA CARDÍACA CON TENDENCIA A LA BRADICARDIA, CON SIGNOS DE MALA PERFUSIÓN PERIFÉRICA.

EN VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, ACOLPADA BAJO ANALGESIA CON FENTANILO, NIVELES DE SATURACIÓN POR DEBAJO DE METAS, A PESAR DE PARÁMETROS ÓPTIMOS.

LEUCOCITOSIS SEVERA, CON TENDENCIA CRECIENTE, ANEMIA GRADO II, SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, EMPEORAMIENTO SIGNIFICATIVO DE LA FUNCIÓN RENAL Y DE LAS PRUEBAS DE COAGULACIÓN, SE OBSERVA HIPERKALEMIA POR LO QUE SE INDICÓ SOLUCIÓN POLARIZANTE Y MEDIDAS ANTI-HIPERKALEMIA.

ÁCIDO LÁCTICO ELEVADO, POR ENCIMA DE 12.

PRESENTA DISMINUCIÓN SOSTENIDA DE LA FRECUENCIA CARDÍACA HASTA LLEGAR A LA PARADA CARDÍACA EN PATRÓN DE ASISTOLIA, QUE NO RESPONDE A LAS MANIOBRAS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR.

SE DECLARA FALLECIDA A LAS 11:15 AM DE 5 DE ENERO DE 2021.

Es pertinente mencionar que no es necesaria la relación de causalidad entre la declaración inexacta y la causa del siniestro.

En los anteriores términos dejo planteada la excepción.

4. EXCEPCIONES DE MÉRITO SUBSIDIARIAS

De acuerdo con lo expresado por la Corte Constitucional en Sentencia T 437 DE 2014: “En caso de presentarse reticencias e inexactitudes en la declaración que conocidas por el asegurador lo hubieran retraído de contratar, se produce la nulidad relativa del seguro”. 8 1. NO EXCEDER EL MÁXIMO VALOR ASEGURADO Y/O EL SALDO INSOLUTO DE LA OBLIGACIÓN

Sin que esta esta mención constituya aceptación de responsabilidad alguna por parte de mi representada, en el evento en que el Despacho considere que la aseguradora tiene la obligación de pagar la indemnización a la parte demandante, solicitó limitar dicha condena al saldo insoluto de las obligaciones garantizadas y en todo caso no exceder el máximo de los valores asegurados.

5. EXCEPCIÓN GENÉRICA

De todo lo arriba expuesto con relación a la defensa de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., debe el señor Juez en la sentencia, reconocer oficiosamente si fuera el caso, las excepciones genéricas y de oficio resulten probadas en el proceso.

6. MEDIOS DE PRUEBA

Para efectos de probar los fundamentos jurídicos y fácticos que sustentan la presente contestación de la demanda, respetuosamente solicito se decreten como pruebas las siguientes:

1. PRUEBAS

DOCUMENTALES PRUEBA

Clausulado expedido por BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., que obra en 5 folios útiles.

Declaración de asegurabilidad suscrita por la señora LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS (Q.E.P.D), que obra en 1 folio útil.

link acceso directo prueba <https://drive.google.com/file/d/1AKsDOA67rLIS1VXDWcdIAqtaFGIGhb2r/view?usp=sharing>

Historia Clínica expedida por la clínica de la Organización Clínica General del Norte, que obra en 546 folios útiles.

link acceso directo prueba <https://drive.google.com/file/d/10sPeUnH61eLqg7N1KmYWq8wEO-GzsuFw/view?usp=sharing>

Carta de objeción.

link acceso directo prueba <https://drive.google.com/file/d/1LSC8UZIYeBrHdDeYCfi2iurZ5gZBfUQI/view?usp=sharing>

Certificado de vigencia de la póliza

Los documentos se aportan en copia simple, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 246 del Código General del Proceso y solicito se tenga como prueba.

2. INTERROGATORIO DE PARTE

Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte al señor CARLOS CUENTAS RICO, en su calidad de Accionante, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación de la demanda y en general de todos los argumentos de hecho y fundamentos jurídicos expuestos en el presente litigio.

El señor CARLOS CUENTAS RICO podrá ser citado en la dirección de notificación que se relaciona en el libelo de la demanda.

3. DECLARACIÓN DE PARTE

3.1 De acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 198 del Código General del Proceso solicito al despacho ordenar la citación del representante legal de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. para que sea interrogado por la suscrita, sobre los hechos relacionados con el proceso tales como su conocimiento real del estado de salud al momento de expedir la póliza de seguro objeto de controversia.

4. TESTIMONIALES

4.1 Sírvase citar y hacer comparecer al doctor GABRIEL DUQUE, testigo y perito experto y profesional especializado en tarificación del mercado asegurador; quien en su condición de médico, rinde dictámenes periciales sobre el impacto de la existencia de diferentes patologías en la tarificación de riesgos de aseguradoras y reaseguradoras.

Este testimonio es conducente, pertinente y útil, ya que ilustra sobre cómo habría influido en las condiciones del contrato de seguro, el conocimiento de las patologías de la parte demandada, así como la relevancia de las preexistencias médicas no declaradas en las condiciones económicas del contrato de seguro.

El doctor Duque es médico y podrá ser notificado en la Calle 95 No.14-45 Piso 8 de Bogotá, en el correo electrónico: gabriel.duque@syssas.com y en el teléfono celular 315-3875413 4.2

Sírvase citar y hacer comparecer a la doctora YEIMY ALEXANDRA QUECANO quien ocupa el cargo de Associate Business Execution, que en su calidad de miembro del equipo técnico de suscripción de Bancaseguros de la Compañía Aseguradora, para que teniendo en cuenta su experiencia, evidencie cómo hubiera procedido la Compañía en caso de tener pleno conocimiento acerca del estado de salud real de la Demandante.

Este testimonio se solicita igualmente para que se expliquen las condiciones particulares y generales de la póliza, el fenómeno de la reticencia y en general, las excepciones propuestas en el presente escrito.

Este testimonio es conducente, pertinente y útil, ya que puede ilustrar al Despacho cómo habría procedido mi representada, en relación con la póliza de seguro referente a este caso, de haber tenido conocimiento acerca de las patologías de la parte Demandante, así como de la relevancia o no de las preexistencias médicas no declaradas por la asegurada, de cara el contrato de seguro que hace parte de este litigio.

La doctora Quecano o quién ocupe su cargo, podrá ser ubicada en las instalaciones de mi representada, ubicadas en la Carrera 7 No.71-52 Torre A Piso 12 de Bogotá y en el correo electrónico: judicialesseguros@bbva.com

5. DICTAMEN PERICIAL

En los términos del Artículo 227 del Código General del Proceso, me permito ANUNCIAR una prueba pericial médica con énfasis en tarificación del riesgo para la Compañías de Seguro de Personas que tiene como finalidad acreditar dos asuntos esenciales para el presente litigio: (i) que de haber conocido BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. las patologías de la señora LIDIA ESTHER NIEBLAS DE CUENTAS, se hubiera retraído de otorgar un amparo o esto la hubiera inducido a pactar condiciones más onerosas en la póliza. (ii) que las enfermedades padecidas y no informadas por la señora LIDIA ESTHER NIEBLAS DE CUENTAS tienen relevancia médica y técnica para determinar el estado del riesgo en el sector de seguros y para mi representada.

El dictamen pericial que apporto es conducente, pertinente y útil para el litigio pues esta prueba acredita la relevancia técnica y médica que revestían los antecedentes médicos de la parte demandante, los cuales no declaró con sinceridad.

Comendidamente le solicito al señor Juez un término no menor a un (1) mes para aportar el dictamen pericial al proceso.

link acceso directo prueba <https://drive.google.com/file/d/1B-7UDauDWf6vHrzW6bqtgY71o4EDTMtU/view?usp=sharing>

ANEXOS

1. Todas las pruebas documentales relacionadas en el acápite de pruebas
2. Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

link acceso directo anexo <https://drive.google.com/file/d/1pzfzNN1rEophJvAe3fFr10tOO5wn8-P/view?usp=sharing>

3. Copia de la Tarjeta Profesional de la suscrita

link acceso directo anexo <https://drive.google.com/file/d/1XqbYmj1rSbHaLYLOICKGo17HeOmGTd7w/view?usp=sharing>

4. Copia de la Cédula de Ciudadanía de la suscrita

link acceso directo anexo <https://drive.google.com/file/d/11v3p2iqi-k5yrd0JPnDVk6UET43zBB7/view?usp=sharing>

5. Poder para actuar de la suscrita

link acceso directo anexo https://drive.google.com/file/d/1Y8l4EbxmAlPvwQgzGaWP-V1ZrK4OO_pP/view?usp=sharing

NOTIFICACIONES

La suscrita recibirá notificaciones en la avenida 15 # 122 - 45 oficina 215 de la Ciudad de Bogotá y en el correo electrónico: abogada.lpbl@gmail.com.

Mi representada recibirá notificaciones en la Carrera 7 número 71-52 Torre A Piso 12 de Bogotá y en el correo electrónico judicialesseguros@bbva.com

atentamente,


Abogada Laura Paola Bejarano Laverde
C.C. 1.014.196.419 de Bogotá
Tarjeta profesional de abogado 347994 del C, S de la J
abogada.lpbl@gmail.com
abogadalaurabejarano@hotmail.com

LAURA PAOLA BEJARANO LAVERDE
C.C No. 1.014.196.419
T.P. No. 347.994

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5658523251212124

Generado el 23 de marzo de 2022 a las 10:46:17

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2018.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., pudiendo utilizar indistintamente, para todos los efectos legales, el nombre BBVA SEGUROS DE VIDA

NIT: 800240882-0

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 1317 del 31 de agosto de 1994 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación de COMPAÑÍA GANADERA DE SEGUROS DE VIDA S.A. "GANAVIDA"

Escritura Pública No 00900 del 17 de mayo de 1998 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por GANADERA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A. GANAVIDA y podrá denominarse para la administración de riesgos profesionales LA GANADERA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES

Escritura Pública No 4032 del 09 de junio de 1999 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBV SEGUROS GANADERO COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A., y podrá denominarse para la administración de Riesgos Profesionales BBV SEGUROS GANADERO ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES.

Escritura Pública No 319 del 23 de enero de 2001 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 2885 del 26 de marzo de 2002 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A. Podrá usar indistintamente la denominación BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 1764 del 01 de abril de 2004 de la Notaría 45 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., pudiendo utilizar indistintamente, para todos los efectos legales, el nombre BBVA SEGUROS DE VIDA

Escritura Pública No 02059 del 10 de mayo de 2013 de la Notaría null de SIN DESCRIPCION. La sociedad es de nacionalidad Colombiana y tiene su domicilio principal en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, y en ella tendrá la sede de su administración social, pudiendo crear sucursales o agencias en otros lugares del país o en el exterior, previa autorización de su Junta Directiva.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 2386 del 04 de noviembre de 1994

REPRESENTACIÓN LEGAL: La Sociedad tendrá un Presidente y dos (2) suplentes quienes lo reemplazarán en las faltas absolutas, temporales y accidentales. El Presidente y sus suplentes serán elegidos por la Junta Directiva y podrán ser removidos en cualquier momento. El Presidente será el Representante Legal de la

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.
Conmutador: (571) 5 94 02 00 - 5 94 02 01
www.superfinanciera.gov.co



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda

Señor
JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE BARRANQUILLA

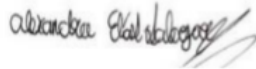
E. S. D.

Referencia. Proceso Verbal Responsabilidad Civil Contractual
Demandante: CARLOS CUENTAS RICO
DEMANDADO BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
RADICACIÓN 08001405300120230001900

ALEXANDRA ELIAS SALAZAR, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.139.838 de Bogotá, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, en calidad de Representante Legal Judicial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, respetuosamente me dirijo a usted con el fin de manifestar por medio del presente escrito, que otorgo poder especial amplio y suficiente a la Doctora **LAURA PAOLA BEJARANO**, quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía número **1.014.196.419** y Tarjeta Profesional Número **347994** del Consejo Superior de la Judicatura, para que adelante todas las acciones en defensa de los intereses de la Compañía **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.** dentro del proceso referido, que cursa en ese Juzgado.

En consecuencia, mi apoderada queda facultado para notificarse del presente proceso, así como de todas las providencias que se dicten en desarrollo del mismo, presentar recursos, presentar y solicitar pruebas, conciliar, sustituir, desistir, reasumir y en general para realizar todos los actos, gestiones y trámites necesarios tendientes a cumplir con la finalidad del mandato que se le confiere para la defensa de la Aseguradora.

Cordialmente,



ALEXANDRA ELIAS SALAZAR
Representante Legal Judicial
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A

Acepto,



Abogada Laura Paola Bejarano Laverde
C.C. 1.014.196.419 de Bogotá
Tarjeta profesional de abogado 347994 del C. S de la J
abogada.lpbl@gmail.com
abogada.laurabejarano@hotmail.com

LAURA PAOLA BEJARANO
C.C: 1.014.196.419
T.P: 347994

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5658523251212124

Generado el 23 de marzo de 2022 a las 10:45:17

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Compañía y tendrá a su cargo la dirección, la gestión y la administración de los negocios sociales con sujeción a la Ley y a estos estatutos. Así mismo, tendrán la representación legal de la Entidad los Directores de la Compañía y el Secretario General, si así expresamente lo dispone la Junta Directiva. Adicionalmente, la Sociedad contará con representantes legales judiciales designados por la Junta Directiva, que representarán a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. **FUNCIONES DEL PRESIDENTE.** El Presidente de la Sociedad tendrá las siguientes funciones. 1. Ejecutar los acuerdos y resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. 2. Ejercer la representación legal de la Sociedad en todos los actos y negocios sociales. 3. Constituir apoderados judiciales y extrajudiciales. 4. Celebrar libremente los contratos y suscribir los títulos y documentos que se requieran para el desarrollo de la Sociedad de conformidad con lo previsto en la ley y en los Presentes Estatutos. 5. Velar por el adecuado manejo y utilización de los recursos y bienes de la Sociedad. 6. Nombrar y remover al personal necesario para desempeño de los cargos de acuerdo a las directrices impartidas por la Junta Directiva (sic). 7. Dirigir y coordinar el funcionamiento de la Compañía. 8. Mantener a la Junta Directiva permanentemente informada sobre la marcha de los negocios y suministrar los informes que le sean solicitados. 9. Convocar a la Asamblea General de Accionistas a reuniones ordinarias y extraordinarias. 10. Presentar a la Junta Directiva balances de prueba. 11. Presentar a la Junta Directiva el proyecto de presupuesto anual de ingresos y egresos. 12. Presentar previamente a la Junta Directiva el Balance destinado a la Asamblea General, Junto con el Estado de Resultados y el proyecto de Distribuciones de Utilidades y demás anexos explicativos. 13. Rendir cuenta Justificada de su gestión al final de cada ejercicio Social. 14. Firmar los balances de la Sociedad y demás documentos contables con destino a la Superintendencia Financiera. 15. Delegar en sus subalternos las facultades que considere convenientes para el cumplimiento de los fines sociales, para los cual requerirá previo concepto favorable de la Junta Directiva. 16. La demás funciones que le correspondan como órgano directivo de la Sociedad por disposición legal, estatutaria (sic) o por designio de la Junta Directiva para el normal desarrollo social. (Escritura Pública 02059 del 10 de mayo de 2013 Notaría 32 de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Manuel Ignacio Trujillo Sánchez Fecha de inicio del cargo: 11/02/2021	CC - 80854106	Presidente
Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 27/03/2014	CC - 93086122	Primer Suplente del Presidente
Sergio Sánchez Angarita Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016	CC - 79573466	Segundo Suplente del Presidente
Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 06/06/2013	CC - 93086122	Secretario General
Manuel José Castrillón Pinzón Fecha de inicio del cargo: 25/07/2019	CC - 1061733649	Representante Legal Judicial
Carlos Mario Garavito Colmenares Fecha de inicio del cargo: 19/03/2019	CC - 80090447	Representante Legal Judicial
Alexandra Elías Salazar Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 53139838	Representante Legal Judicial
María Camila Araque Pérez Fecha de inicio del cargo: 23/08/2018	CC - 52992863	Representante Legal Judicial
Maria Carolina Vanegas Pineda Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016	CC - 52416119	Representante Legal en Calidad de Director de Riesgos

RAMOS: Resolución S.B. No 2488 del 16 de noviembre de 1994 accidentes personales, vida grupo, vida individual, seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia.

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.
Conmutador: (571) 5 94 02 00 - 5 94 02 01
www.superfinanciera.gov.co



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5658523251212124

Generado el 23 de marzo de 2022 a las 10:46:17

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Resolución S.B. No 2787 del 14 de diciembre de 1994 salud

Resolución S.B. No 235 del 15 de febrero de 1995 pensiones Ley 100

Resolución S.B. No 456 del 10 de marzo de 1995 riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación por la de Riesgos Laborales).

Resolución S.B. No 44 del 20 de enero de 1997 pensiones de jubilación. Circular externa 052 del 20 de diciembre de 2002, se denominará en adelante ramo de pensiones voluntarias.

Resolución S.F.C. No 0557 del 25 de abril de 2007 ramo de exequias

Resolución S.F.C. No 1422 del 24 de agosto de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., para operar el ramo de Seguro de Salud, confirmada la decisión con resolución 0881 del 07 de mayo de 2012

Resolución S.F.C. No 1986 del 04 de noviembre de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de vida Colombia S.A. para operar el ramo de Seguros de Riesgos Profesionales.

Resolución S.F.C. No 758 del 24 de mayo de 2017 Autoriza operar el ramo de seguro de desempleo.



**JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."



BBVA
Seguros



SOLICITUD / CERTIFICADO INDIVIDUAL
A GRUPO DEUDORES CONSUMO Y COMERCIAL No.

Ampliación, Vicio, Incapacidad Total y Permisión		Oficina		Ciudad	
Fecha contabilización del crédito					
Tomador/Beneficiario: BBVA COLOMBIA S.A.		C.C. o NIT: 860 003 020-1		Vigencia desde	
				Vigencia hasta	
Datos del Asegurado					
Nombres y Apellidos: Lidia Esther Niebles de Cuentas				Identificación: 22381069	Edad: 71
Dirección: Calle 38 # 27-74				Teléfono: 3126134554	Ciudad: Barranquilla
Fecha de nacimiento: 1948 06 03		Sexo: Y	Ocupación/Profesión: Pensionada		
Datos del Seguro					
Tasa	%	Extra Prima	%	Arancel TP	No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
Valor Asegurado				Número de Obligación	
Prima Mensual \$		Periodicidad		W. Prima Total \$	
Beneficiarios del Seguro					
Nombres Completos e Identificación				Parentesco	% Participación

Todas las preguntas deben ser contestadas a mano por el asegurado en forma clara sin usar rayas ni comillas

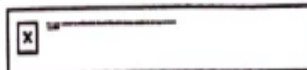
Declaración de Asegurabilidad (Datos Sensibles)					
Estatura	1.54	cms	Peso	56	Kg
					SI
					No
¿Ha padecido o está en tratamiento de alguna enfermedad relacionada con: infarto al miocardio, enfermedad coronaria, trombosis o accidente cerebrovascular, epoc, asma, diabetes, hipertensión, dislipia, dislipidias?					
					X
¿Presenta o ha presentado cáncer o tumores de cualquier clase?					
					X
¿Ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica?					
					X
¿Sufrir alguna incapacidad física o mental?					
					X
¿Ha sido sometido en alguna ocasión o le han sugerido la práctica de exámenes para diagnóstico del sida? Caso positivo indique el resultado.					
					X
¿Sufrir o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente?					
					X
Si contestó afirmativamente cualquiera de las anteriores preguntas, detalle la enfermedad y fechas de ocurrencia:					
* Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y acarreará la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización.					
No firme esta solicitud sin leer este texto					
El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., ensegundo los soportes y documentos correspondientes. Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus de derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012.					
Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana vigente, cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, uerme a la compañía de toda responsabilidad. Expreso mi consentimiento de que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verdaderas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o retención de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.					
Artículo 1068 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurado para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expiación del contrato"					
En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1985, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros o otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. toda información que posea sobre mi salud y/o operios o situaciones clínicas con posterioridad a la ocurrencia de alguna de las riesgos asegurados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse.					
Firma del Solicitante:					
El cliente declara que ha leído y comprende las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de los canales www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co					
Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencé personal y libremente la información contenida en esta solicitud o sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto que fui informado sobre las posibles consecuencias (pérdida del derecho a la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Suscribo el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro.					
Para constancia se firma en Barranquilla a los 19 días del mes de Diciembre de 2019					
Firma Autorizada:					
BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. NIT 860 219 882-0					
Dirección para reclamaciones: BBVA Seguros Carrera 7 No. 71-52 Torio A Pto 12 Teléfono 219 11 00					
Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea gratuita 01800 0934000 y en Bogotá 307 80 60					
De interés del Consumidor Financiero: Carrera 8 No. 73-21 Pto 6 en Bogotá D.C. Teléfono 31030386 e-mail dolores@bbvasseguros.com.co					
Servicio Grandes Contribuyentes: Rto. 076 de 2016 - Referenciales de IVA e ICA. No practicar relaciones en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983					

OPINANCIA

Carlos Andres, Cuentas Niebles [MDDCO Non-J&J]

De: CRM BBVA <clientes@bbvaseguros.com.co>
Enviado el: martes, 22 de febrero de 2022 8:25 a. m.
Para: Carlos Andres, Cuentas Niebles [MDDCO Non-J&J]
Asunto: [EXTERNAL] Notificación de Estado de Solicitud BBVA: En Trámite

WARNING: This email originated from outside the company. Do not click on links unless you recognize the sender and have confidence the content is safe. If you have concerns about this email, send it as an attachment to SuspiciousEmail@ITS.JNJ.COM



Bogotá D.C. Martes 22 de Febrero de 2022

Señor (a)

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Cordial saludo de parte de BBVA Seguros,

En atención a su solicitud enviada el pasado 22/02/2022 08:00am a través de nuestros canales de atención, le confirmamos que fue remitida al área encargada para su respectivo trámite el cual tendrá un plazo máximo de respuesta de 15 días hábiles para su gestión.

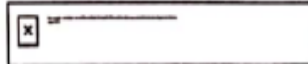
Para mayor información de nuestros productos y servicios, comuníquese a nuestra línea gratuita de atención al cliente 601 3078080 en Bogotá y 01 8000 934 020 a nivel nacional o escribirnos al buzón clientes@bbvaseguros.com.co.

En BBVA Seguros, queremos hacer su vida más sencilla.



Carlos Andres, Cuentas Niebles [MDDCO Non-J&J]

De: CRM BBVA <clientes@bbvaseguros.com.co>
Enviado el: miércoles, 23 de marzo de 2022 3:23 p. m.
Para: Carlos Andres, Cuentas Niebles [MDDCO Non-J&J]
Asunto: [EXTERNAL] Notificación de Estado de Solicitud BBVA: Objetado
Datos adjuntos: Objecion Vida Lidia Esther Niebles De Cuentas.pdf



Bogotá D.C. Miercoles 23 de Marzo de 2022

Señor (a)

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Reciba un cordial saludo por parte de BBVA Seguros.

En atención a su solicitud relacionada con la reclamación de su seguro, nos permitimos informar que su trámite ha sido objetado por los motivos señalados en la comunicación anexa.

Adjunto encontrará comunicado detallando el motivo de la objeción.

Para mayor información, se puede comunicar a nuestra línea gratuita de atención al cliente 601 3078080 en Bogotá y 01 8000 934 020 a nivel nacional o escribirnos al buzón clientes@bbvaseguros.com.co.

En BBVA Seguros, queremos hacer su vida más sencilla.





Bogotá D.C., 23 de marzo de 2022

Señores
BBVA COLOMBIA S.A.
BBVA MURILLO
Gerente Sucursal

Referencia	Tomador	BBVA COLOMBIA S.A.
	Asegurado	Lidia Esther Niebles De Cuentas (Q.E.P.D)
	Cédula	22.381.065
	Póliza	VGDB-236
	Obligación	00130158009618972952
	Reclamo	VGDB-25354

Cordial saludo,

En atención a su comunicación referente a la reclamación del seguro de Vida Libranza, afectando el amparo de Vida Básico, hecho ocurrido el 05 de enero de 2022, nos permitimos manifestarle lo siguiente:

De acuerdo con Historia Médica de Organización Clínica General del Norte del 18 de octubre de 2017, hemos evidenciado que la señora Lidia Esther Niebles De Cuentas (Q.E.P.D.), contaba con antecedentes de: arritmia cardíaca e hipertensión arterial, estos antecedentes son hechos relevantes que no fueron declarados, por lo que motivan la objeción al pago del respectivo seguro.

En efecto, en la declaración de asegurabilidad que se diligencia para tomar el seguro de vida, el asegurado debe declarar el conocimiento o la existencia de enfermedades o patologías que haya padecido o padezca, pero en este caso no se declaró la enfermedad arriba indicada y, que de haberse reportado seguramente no se hubiese aceptado la expedición del seguro o hubiese quedado aplazada y supeditado a los resultados de los exámenes que la Compañía hubiese realizado, pero como declaró no padecer de ninguna afección o dolencia, se expidió la póliza como un riesgo normal.

Ahora bien, la aseguradora en virtud del principio de la buena fe que gobierna el contrato de seguro, no presume que el asegurado esté faltando a la verdad o tratando de engañar cuando diligencia el cuestionario, sino que se confía en que las respuestas consignadas en el mismo, son del todo ciertas. Si posteriormente se determina que el asegurado conociendo un hecho importante relativo a su salud, no declara, se configura la reticencia, que da lugar la objeción del pago del seguro.

De otra parte, con independencia de que la causa del fallecimiento haya sido por un hecho diferente a las enfermedades conocidas y no declaradas, esto no excluye la obligación que le asistía al asegurado de haber declarado fehacientemente sus antecedentes médicos relevantes, como estipula el artículo 1058 del Código de Comercio, ya comentado.

El artículo 1058 del Código de Comercio establece que el tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro.

Adicionalmente, el Artículo 1158 del código de comercio estipula "Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el Artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción dé lugar"

Teniendo en cuenta que la señora Lidia Esther Niebles De Cuentas (Q.E.P.D.), al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad de la póliza de Vida Seguro Libranza, omitió declarar dichos hechos relevantes, obligado a hacerlo en virtud del mencionado artículo; BBVA SEGUROS DE VIDA DE COLOMBIA S.A., dentro del término legal, se permite objetar íntegra y formalmente la presente reclamación, reservándose el derecho de ampliar las causales de objeción y/o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Cordialmente,



Representante Legal
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A



Bogotá D.C., 23 de marzo de 2022

Señores
BBVA COLOMBIA S.A.
BBVA MURILLO
Gerente Sucursal

Referencia	Tomador	BBVA COLOMBIA S.A.
	Asegurado	Lidia Esther Niebles De Cuentas (Q.E.P.D)
	Cédula	22.381.065
	Póliza	VGDB-236
	Obligación	00130158009618972952
	Reclamo	VGDB-25354

Cordial saludo,

En atención a su comunicación referente a la reclamación del seguro de Vida Libranza, afectando el amparo de Vida Básico, hecho ocurrido el 05 de enero de 2022, nos permitimos manifestarle lo siguiente:

De acuerdo con Historia Medica de Organización Clínica General del Norte del 18 de octubre de 2017, hemos evidenciado que la señora Lidia Esther Niebles De Cuentas (Q.E.P.D.), contaba con antecedentes de: arritmia cardiaca e hipertensión arterial, estos antecedentes son hechos relevantes que no fueron declarados, por lo que motivan la objeción al pago del respectivo seguro.

En efecto, en la declaración de asegurabilidad que se diligencia para tomar el seguro de vida, el asegurado debe declarar el conocimiento o la existencia de enfermedades o patologías que haya padecido o padezca, pero en este caso no se declaró la enfermedad arriba indicada y, que de haberse reportado seguramente no se hubiese aceptado la expedición del seguro o hubiese quedado aplazada y supeditado a los resultados de los exámenes que la Compañía hubiese realizado, pero como declaró no padecer de ninguna afección o dolencia, se expidió la póliza como un riesgo normal.

Ahora bien, la aseguradora en virtud del principio de la buena fe que gobierna el contrato de seguro, no presume que el asegurado esté faltando a la verdad o tratando de engañar cuando diligencia el cuestionario, sino que se confía en que las respuestas consignadas en el mismo, son del todo ciertas. Si posteriormente se determina que el asegurado conociendo un hecho importante relativo a su salud, no declara, se configura la reticencia, que da lugar la objeción del pago del seguro.

De otra parte, con independencia de que la causa del fallecimiento haya sido por un hecho diferente a las enfermedades conocidas y no declaradas, esto no excluye la obligación que le asistía al asegurado de haber declarado fehacientemente sus antecedentes médicos relevantes, como estipula el artículo 1058 del Código de Comercio, ya comentado.

El artículo 1058 del Código de Comercio establece que el tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro.

Adicionalmente, el Artículo 1158 del código de comercio estipula "Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el Artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción dé lugar"

Teniendo en cuenta que la señora Lidia Esther Niebles De Cuentas (Q.E.P.D.), al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad de la póliza de Vida Seguro Libranza, omitió declarar dichos hechos relevantes, obligado a hacerlo en virtud del mencionado artículo; BBVA SEGUROS DE VIDA DE COLOMBIA S.A., dentro del término legal, se permite objetar íntegra y formalmente la presente reclamación, reservándose el derecho de ampliar las causales de objeción y/o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Cordialmente,



Representante Legal
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 1 de 15

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 5		
Lugar de nacimiento: BARRANQUILLA, ATLANTICO, COLOMBIA	Estado civil: CASADO	Género: Femenino
Ocupación: ACOMPAÑANTES	Teléfono: 3475701	Dirección: CALLE 38 N 21 74 APTO 401 BLOQ HA 22
Lugar de residencia: SAN JOSÉ, BARRANQUILLA, ATLANTICO, COLOMBIA		
DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: CARLOS CUENTAS RICO		Teléfono: 3003395920
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: DUBIS NIEBLES		Parentesco: HERMANO(A) 7
RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN		
Nombre	Tipo de Vinculación	
OCGN - MAG ATCO I A III R6	PROGRAMAS ESPECIALES	



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 2 de 15

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 27/08/2018 07:50 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CAMA 1 HEMODINAMIA - Servicio: HEMODINAMIA
PISO 1

Nota de Antecedentes - MEDICINA GENERAL

NOTA DE ANTECEDENTES

Del grupo Antecedentes Alérgicos:
Se adiciona(n) el antecedente:
NIEGA

Firmado por: IVETH DEL CARMEN CHARRY PARRA, MEDICINA GENERAL, Registro 51887796, CC 51887796

Fecha: 27/08/2018 07:52 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CAMA 1 HEMODINAMIA - Servicio: HEMODINAMIA
PISO 1

Nota de ingreso a servicio - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Diagnósticos activos antes de la nota: POLIPO RECTAL.

NOTA DE INGRESO A SERVICIO

Indicador de rot: Nota adicional Clasificación del triage: TRIAGE III Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta/ Ingreso: REMITIDA PARA CATETERISMO CARDIACO
Enfermedad Actual: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD. CON ANTECEDENTE DE CARDIOPATIA ISQUEMICA, CATETERISMO CARDIACO HACE DOS AÑOS SIN COLOCACION DE STENT, REMITIDA PARA CATETERISMO CARDIACO

Revisión por sistemas:

Sistema Cardiovascular: Disminución del gasto cardiaco

Escala de Evaluación:

• Escala De Glasgow
Respuesta Ocular :
Respuesta Ocular, Espontanea, 4
Respuesta Verbal :
Respuesta Verbal, Orientado, 5
Respuesta Motora :
Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6
Total: 15
Consciente, normal

• Escala RCP
Escala RCP :
RCP, I, 1
Total: 1
Observaciones: Soporte Vital mas orden de reanimar

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:21:08



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 3 de 15

NOTAS MÉDICAS

Signos Vitales:

Presión arterial (mmHg): 146/89, Presión arterial media (mmHg): 108 Frecuencia cardíaca (Lat/min): 75 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno (%): 99 Peso (Kg): 60 Taille (cm): 150

Examen Físico:

REGIONES DEL CUERPO HUMANO
ASPECTOS GENERALES : Normal
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

Análisis De Pareclínicos: LABORATORIO 10/07/18 HB 12,7 HTO 41,2 LEUC 5880 NEU 40,8 LIN 47,3 PLT 315000 CRE ,79 GLICEMIA 95
21/08/18 TP 9,4 INR 0,89 TPT 24,7 CONTROL 27,6
14/08/18 ORINA NORMAL

Análisis Clínico: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD. CON ANTECEDENTE DE CARDIOPATIA ISQUEMICA, CATETERISMO CARDIACO HACE DOS AÑOS SIN COLOCACION DE STENT, REMITIDA PARA CATETERISMO CARDIACO
SE COMENTAN MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CALIDAD DEL PACIENTE , RUTAS DE EVACUACION, DERECHOS Y DEBERES. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO Y COMPLICACIONES DEL MISMO. PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO REFIRIENDO ENTENDER Y ACEPTAR TODO LO COMENTADO.

Diagnósticos activos después de la nota: K821 - POLIPO RECTAL , J399 - ENFERMEDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES - NO ESPECIFICADA (Tratado), I265 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA .

Plan de Manejo: OBSERVACION EN SALA DE RECUPERACIÓN
CABECERA A 30 GRADOS
CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS
DIETA CARDIOPROTECTORA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALES Y RITMO CARDIACO
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
AVISAR CAMBIOS
EGRESO SEGUN EVOLUCION.

MANOS LIMPIAS, SALVAN VIDAS

Firmado por: IVETH DEL CARMEN CHARRY PARRA, MEDICINA GENERAL, Registro 51887796, CC 51887796

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS QCOS
27/08/2018 07:59
876122 - ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO
CARDIOPATIA ISQUEMICA
CARDIOPATIA ISQUEMICA
Estado: TERMINADO

Fecha: 27/08/2018 15:36 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CAMA 1 HEMODINAMIA - Servicio: HEMODINAMIA
PISO 1

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:21:08



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 4 de 15

NOTAS MÉDICAS

Nota de anestesia - Tratante - CARDIOLOGIA

NOTA DE ANESTESIA

Indicador de rot: Tratante Acto quirúrgico: 27/08/2018 08:50 Tipo de anestesia: Local
Consentimiento informado: Si

Regional

Conductiva

Menejo vía aérea

Máscara Laríngea

MANOS LIMPIAS, SALVAN VIDAS

Firmado por: OSCAR ISAAC CURE, CARDIOLOGIA, Registro 7476, CC 9137749

Fecha: 27/08/2018 15:36 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CAMA 1 HEMODINAMIA - Servicio: HEMODINAMIA PISO 1

Descripción Operatoria - Tratante - CARDIOLOGIA

Paciente de 70 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: POLIPO RECTAL, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

Indicador de rot: Tratante

Acto quirúrgico: 27/08/2018 08:50

Tipo de cirugía (CEPOD): Normal

Reintervención: No

Estado del paciente: Vivo

Hora de inicio: 27/08/2018 00:00 Hora de cierre: 27/08/2018 00:00

Diagnósticos activos después de la nota: CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA (Previo, Posterior, Primario), POLIPO RECTAL.

Procedimientos realizados: PQ03633 - 876122 - ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO, Cantidad 1, Principal SI, Vía Unilateral, Región Topográfica Extremidad Inferior, Clase de Herida LIMPIA.

Descripción Operatoria: JUSTIFICACIÓN:

Paciente con cuadro clínico de Cardiopatía Isquémica.

PROCEDIMIENTO:

Previo aseo y antisepsia, bajo anestesia local con Xilocaína se realiza por técnica de Seldinger vía venosa y arteria femoral derecha Arteriografía coronaria con cateterismo izquierdo y coronariografía, toma de presiones intracavitarias y cineangiografía coronariografía bilateral selectiva.

VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDO:

No se realizó Ventriculograma izquierdo.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:21:08



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 5 de 15

NOTAS MÉDICAS

OBSERVACIONES: Resalto tortuosidad acentuada de las coronarias, que puede reflejar disminución de la reserva coronaria

CORONARIOGRAFIA

CORONARIA IZQUIERDA:

Ostium coronario normal. Tronco coronario NORMAL sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR (DA): Se observa este VASO normal, sin evidencia de lesiones oclusivas. Ramos de DA sin evidencia de lesiones.

ARTERIA CIRCUNFLEJA (Cx): Se observa este de calibre y distribución normal, la rama MARGINAL. OBTUSA sin lesiones oclusivas. La arteria CX termina dando un ramo Posterolateral corto.

CORONARIA DERECHA:

Ostium coronario normal sin oclusión. Arteria coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE POSTERIOR: Rama de la coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

PATRÓN CORONARIO: Derecho

DIAGNOSTICO:

1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS.

2.- REBALTO TORTUOSIDAD ACENTUADA DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDE REFLEJAR DISMINUCIÓN DE LA RESERVA CORONARIA

3.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES: CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO.

Equipo de trabajo

Cargo	Nombre Completo
Primer Cirujano	oscar isaac cure

Hallazgos: JUSTIFICACIÓN:

Paciente con cuadro clínico de Cardiopatía Isquémica.

PROCEDIMIENTO:

Previo asepsia y antisepsia, bajo anestesia local con Xilocaína se realiza por técnica de Seldinger vía venosa y arteria femoral derecha Arteriografía coronaria con cateterismo izquierdo y coronariografía, toma de presiones intracavitarias y cineangiografía coronariografía bilateral selectiva.

VENTRICULOGAMA IZQUIERDO:

No se realizó Ventriculograma izquierdo.

OBSERVACIONES: Resalto tortuosidad acentuada de las coronarias, que puede reflejar disminución de la reserva coronaria

CORONARIOGRAFIA

CORONARIA IZQUIERDA:

Ostium coronario normal. Tronco coronario NORMAL sin evidencia de lesiones oclusivas.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:21:08



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 6 de 15

NOTAS MÉDICAS

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR (DA): Se observa este VASO normal, sin evidencia de lesiones oclusivas.
Ramas de DA sin evidencia de lesiones.

ARTERIA CIRCUNFLEJA (Cx): Se observa este de calibre y distribución normal, la rama MARGINAL OBTUSA sin lesiones oclusivas. La arteria CX termina dando un ramo Postero lateral corto.

CORONARIA DERECHA:

Ostium coronario normal sin oclusión. Arteria coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE POSTERIOR: Rama de la coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

PATRÓN CORONARIO: Derecho

DIAGNOSTICO:

- 1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS.
- 2.- RESALTO TORTUOSIDAD ACENTUADA DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDE REFLEJAR DISMINUCIÓN DE LA RESERVA CORONARIA
- 3.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES:

CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO.

Perfilado: No

Muestra para patología: No

Complicaciones: No

Recuento de compresiones: No aplica

Consentimiento informado: Si

Plan de manejo: JUSTIFICACIÓN:

Paciente con cuadro clínico de Cardiopatía Isquémica.

PROCEDIMIENTO:

Previo asepsia y antisepsia, bajo anestesia local con Xilocaina se realiza por técnica de Seldinger vía venosa y arteria femoral derecha Arteriografía coronaria con cateterismo izquierdo y coronariografía, toma de presiones intracavitarias y cineangiografía coronariografía bilateral selectiva.

VENTRICULOGAMA IZQUIERDO:

No se realizó Ventriculograma izquierdo.

OBSERVACIONES: Resalto tortuosidad acentuada de las coronarias, que puede reflejar disminución de la reserva coronaria

CORONARIOGRAFIA

CORONARIA IZQUIERDA:

Ostium coronario normal. Tronco coronario NORMAL sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR (DA): Se observa este VASO normal, sin evidencia de lesiones oclusivas.

Ramas de DA sin evidencia de lesiones.

ARTERIA CIRCUNFLEJA (Cx): Se observa este de calibre y distribución normal, la rama MARGINAL OBTUSA sin lesiones oclusivas. La arteria CX termina dando un ramo Postero lateral corto.

CORONARIA DERECHA:

Ostium coronario normal sin oclusión. Arteria coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE POSTERIOR: Rama de la coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

PATRÓN CORONARIO: Derecho

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:21:08



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 7 de 15

NOTAS MÉDICAS

DIAGNOSTICO:

- 1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS.
- 2.- RESALTO TORTUOSIDAD ACENTUADA DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDE REFLEJAR DISMINUCIÓN DE LA RESERVA CORONARIA
- 3.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES:
CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO.

Firmado por: OSCAR ISAAC CURE, CARDIOLOGIA, Registro 7476, CC 9137749

Fecha: 27/08/2018 15:39 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CAMA 1 HEMODINAMIA - Servicio: HEMODINAMIA
PISO 1

Nota Egreso Vivo - MEDICINA GENERAL

Paciente de 70 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: POLIPO RECTAL, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

NOTA DE EGRESO VIVO

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Resumen del egreso: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD QUE NE EL DIA DE HOY SE LE REALIZO CATETERISMO CARDIACO DIAGNOSTICO POR PARTE DEL DOCTOR OSCAR ISSAC CURE CON REPORTE DE: 1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS. 2.- RESALTO TORTUOSIDAD ACENTUADA DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDE REFLEJAR DISMINUCIÓN DE LA RESERVA CORONARIA. 3.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO E INDICA DE RECOMENDACION DE CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO CON MEDICO TRATANTE, ACTUALMENTE PACIENTE SE ENCUENTRA EN SALA DE RECUPERACION CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. SE DA EGRESO MEDICO, SE DA ORDEN DE CITA CON ESPECIALISTA TRATANTE, SE EXPLICA RECOMENDACIONES A SEGUIR EN SU VIDA DIARIA, SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA POR LO CUAL IR A URGENCIAS. PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Peso(Kg): 60 **Talla**(cm): 150

Diagnostico

Diagnósticos activos después de la nota: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA, K621 - POLIPO RECTAL.

Recomendaciones, Dietas y Educacion: -

Manos limpias, salvan vidas

Firmado por: AMIRA MARIA NAVARRO CANTILLO, MEDICINA GENERAL, Registro 1140869087, CC 1140869087

ÓRDENES MÉDICAS

2018-08-27 15:38

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:21:08



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 8 de 15

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 876122 - ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO ordenada el día 27-08-2018 a las 07:59

Firmado por : IVETH DEL CARMEN CHARRY PARRA , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 51887796 , CC 51887796

2018-08-27 15:47

- Ambulatoria/Externa - 890228 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA para realizar el día 27-08-2018 a las 15:47

Firmado por : AMIRA MARIA NAVARRO CANTILLO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140869087 , CC 1140869087



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-4	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 1 de 4

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 4		
Lugar de nacimiento: BARRANQUILLA, ATLANTICO, COLOMBIA	Estado civil: CASADO	Género: Femenino
Ocupación: ACOMPAÑANTES	Teléfono: 3475701	Dirección: CALLE 38 N 21 74 APTO 401 BLOQ HA 22
Lugar de residencia: SAN JOSÉ, BARRANQUILLA, ATLANTICO, COLOMBIA		
DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: CARLOS CUENTAS RICO	Teléfono: 3003395920	
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: DUBIS NIEBLES	Parentesco: HERMANO(A)	Teléfono: 3126311297
RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN		
Nombre	Tipo de Vinculación	
OCGN - MAG ATCO I A III R6	PROGRAMAS ESPECIALES	



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-4	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 2 de 4

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 02/08/2018 15:40 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA

Procedimientos no quirúrgicos - GASTROENTEROLOGIA

Paciente de 70 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENFERMEDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES- NO ESPECIFICADA (En Estudio)

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Procedimientos realizados: PQ02996 - 452301 - COLONOSCOPIA TOTAL, Cantidad 1, Principal Si, Vía Unilateral.

Descripción: INSPECCION: Normal. TR: Normal. Se avanza hasta angulo esplénico el cual no se pudo franquear. En recto se observan 2 micropolipos que se resecan con pinza de biopsia. Resto del estudio hasta la zona alcanzada normal. En canal anal hemorroides pequeñas. IE: Micropolipos rectal(Resecado) - Hemorroides internas Grado I / IV. Pendiente resultado de patología. Se sugiere complementar estudio con colon por enema.

Equipo de Trabajo:
Anestesiólogo, Alberto Leyva
Circulante, Yurani Rada

Diagnósticos activos después de la nota: J399 - ENFERMEDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES- NO ESPECIFICADA (En Estudio), K621 - POLIPO RECTAL (Previo, Posterior, Primario).

Plan de manejo: Md tratante

Firmado por: ANUAR CURE CURE, GASTROENTEROLOGIA, Registro 2222, CC 8602162

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO DE PATOLOGIA
02/08/2018 16:08
898101 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA
Biopsia micropolipo rectal.
Estado: TERMINADO

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:19:43



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-4	Responsable: OCGN - MAGATCOTA III R6

Página 3 de 4

ÓRDENES MÉDICAS

2018-08-03 14:40

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 898101 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA ordenada el día 02-08-2018 a las 16:08

Firmado por : ANUAR CURE CURE , GASTROENTEROLOGIA , Registro: No. 2222 , CC 8692162



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-4	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 4 de 4

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE		
Servicio de ingreso: AMBULATORIO	Fecha y hora de ingreso: 02/08/2018 13:39	Número de ingreso: 48788 - 4
Remitido de otra IPS: No Remitido		

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 08/02/2022	
Grupo	Descripción
Antecedentes Alérgicos	NEGA
Antecedentes Patológicos	HIPERTENSA EN TRATAMIENTO, ARRITMIA CARDIACA, ESTREÑIMIENTO
Antecedentes Quirúrgicos	HISTERECTOMIA TOTAL POR MIOMATOSIS UTERINA, CATETERISMO CARDIACO HACE 15 MESES
Antecedentes Farmacológicos	LOSARTAN 100 MG C/12H METOPROLOL 50 MG C/12H AMLODIPINO EN LAS MAÑANAS CLOPIDOGREL 75 MG DIA DIAZIAZEM 50 MG 1 DIA

.....

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

FECHA EVENTO: 02/08/2018 16:11

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS - GASTROENTEROLOGÍA

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
K621	POLIPO RECTAL	Confirmado
J390	ENFERMEDAD DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES- NO ESPECIFICADA	En Estudio
Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	1

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 Biquilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Septiembre 4/2014 08:21

PACIENTE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS IDENTIFICACION: 22381065
SEXO: F EDAD: 66 Años FECHA DE NACIMIENTO: 03/06/1948
HC: 241864 RESPONSABLE: III NIVEL UTR3 MAG ATCO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

04/09/2014 07:30 COLOCACION DE BARANDAS ARRIBA.

ORDENADO:OM-4768787-2. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 INFORMACION A LA FAMILIA.

ORDENADO:OM-4768787-3. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 CONSERVAR AMBIENTE QUIETO Y TRANQUILO.

ORDENADO:OM-4768787-4. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 VIGILAR SANGRADO.

ORDENADO:OM-4768787-5. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 VIGILAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

ORDENADO:OM-4768787-1. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 PROTECCION DEL PACIENTE CONTRA POSIBLES TRAUMAS.

ORDENADO:OM-4768787-6. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 PREPARACION AYUDAS DIAGNOSTICAS ESPECIALES.

ORDENADO:OM-4768787-8. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 TAPON HEPARINIZADO.

ORDENADO:OM-4768787-7. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

NUTRICION


04/09/2014 07:31 DIETA HIPOSODICA.

ORDENADO:OM-4768793-1. . OBS: hipertensa con cardiopatía isquémica . JUST: hipertensa con cardiopatía isquémica
JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

04/09/2014 07:31 ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO.

ORDENADO:OM-4768795-1. . OBS: hipertensa con cardiopatía isquémica . JUST: hipertensa con cardiopatía isquémica
JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.


		ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE <i>Un compromiso de la vida</i> CRA 48 # 70-38 - BARRANQUILLA		Parte 1 2014/09/04 08:20 AM	
HISTORIA CLÍNICA					
HISTORIA: 241864		PACIENTE: 22381065 LIDIA NIEBLES DE CUENTAS			
DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE					
TIPO: AMBULATORIA		NUMERO HIST: 241864		IDENTIFICACIÓN: CC 22381065	
NOMBRE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS				SEXO: F	EDAD: 66
ESTADO CIVIL: CASADO(A)		RESIDENCIA: CLL 38 N 21-74		MUNICIPIO: BARRANQUILLA	
TELÉFONO: 3475701		EMPRESA: III NIVEL UTRJ MAG A		FECHA Y HORA DE INGRESO: 04/09/2014 6:58 am	
ESTADO EN QUE LLEGO: CONSCIENTE		SERVICIO DE ATEN. HEMODINAMIA PISO 1		TIPO DE ATENCIÓN ENFERMEDAD GENERAL	
ACOMPANANTE CARLOS CUENTAS		PARENTESCO: ESPOSO		TELÉFONO: 3475701	
RESPONSABLE CARLOS		PARENTESCO: ESPOSO		TELÉFONO: 3599024	
TRAUMA: NO		REMITIDO: NO		INFECTADO: NO LUGAR:	
MOTIVO DE CONSULTA	PROGRAMADA PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO				
ENFERMEDAD ACTUAL	FEMENINA DE 66 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL QUIEN INGRESA DE FORMA AMBULATORIA AL SERVICIO DE HEMODINAMIA PARA REALIZACIÓN DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO POR PRUEBA DE ESFUERZO POSITIVA PARA ISQUEMIA MIOCARDICA. TRAE REPORTES DE HG 13 HTO 41 LEUCOS 5,0 PLT 232 TP 11 TPT 28 CREATININA 0.75 GLUCOSA 100 UROCULTIVO NEGATIVO				
REVISIÓN POR SISTEMAS	ASINTOMATICA SIN DOLOR PRECORDIAL EN ESTE MOMENTO				
ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA				
ANTECEDENTES PERSONALES S = SI N= NO	S/N	DESCRIPCIÓN			
PATOLÓGICOS (HTA, DIABETES)	S	HIPERTENSION ARTERIAL			
QUIRÚRGICOS	S	LITOTRIZIA HISTERECTOMIA			
HOSPITALARIO	N				
TRANSFUSIONALES	N				
TONICO - ALÉRGICOS	N				
FARMACOLÓGICOS	S	LOSARTAN X2 MTP X2 HDA X1			
GINECO - OBSTÉTRICOS	N				
OTROS	N				

**ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE***Un compromiso de la vida*
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLAParte 2
2014/09/04 08:20 AM**HISTORIA CLÍNICA**

HISTORIA: 241864 PACIENTE: 22381065 LIDIA NIEBLES DE CUENTAS

EXAMEN FÍSICO	T. ARTERIAL	170/85	FREC. CARDÍACA	71	FREC. RESP:	20	PESO:	68	GLASGOW	15	/15
	PULSO:	71	TALLA:	1.65	TEMPERATURA:	36.6	SATURACIÓN O2:	98			

N= NORMAL A= ANORMAL	N/A	DESCRIPCIÓN PERTINENTE
ASPECTO GENERAL		CONCIENTE ORIENTADA ALERTA TRANQUILA
1. CABEZA - CUELLO	A	NORMOCEFALO CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES
2. CARA	N	
3. PIEL Y FANERAS	N	
4. TORAX	A	SIMETRICO EXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PULMONES M.V PRESENTE SIN AGREGADOS
5. ABDOMEN	A	PERISTALSIS POSITIVA BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR A LA PALPACION
6. GENITOURINARIO	N	
7. EXTREMIDADES	A	EUTROFICAS SIN EDEMA
8. NEUROLOGICO	A	SIN DEFICIT APARENTE
DIAGNOSTICO DE INGRESO	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
DX. RELACIONADO 1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX. RELACIONADO 2		
PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO Y PLAN DE MANEJO	SE ADMINISTRA LOSARTAN 50 MH V.O AHORA. RIESGO DE CAIDA BAJO. ESCALA DE NORTON 20. RIESGO CARDIOVASCULAR NO APLICA. PLAN: NADA VIA ORAL, CANALIZAR VENA, PREPARAR PARA PROCEDIMIENTO. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y COMPLICACIONES A PACIENTE Y A FAMILIAR, ASI COMO DEBERES Y DERECHOS DEL PACIENTE Y FAMILIARES. SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO.	

Dra. Jasiris Bernal Castillo
 **MEDICO GENERAL**
UNILIBRE



Un Compromiso con la Vida

Nit. 890.102.768-5



Certificado SC No. 2610-1

INFORME CATETERISMO CARDIACO

NOMBRE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
REMITIDO POR: MAG. ATLAN
DX DE ENVIO: CARDIOPATIA ISQUÉMICA

EDAD: 66 AÑOS
No. HC: 241864-7
FECHA: 04- IX- 2014

JUSTIFICACIÓN:

Paciente con cuadro clínico de Cardiopatía Isquémica.

PROCEDIMIENTO:

Previo asepsia y antisepsia, bajo anestesia local con Xilocaina se realiza por técnica femoral derecha cateterismo cardiaco izquierdo y coronariografía, toma de presiones intracavitarias y coronariografía bilateral selectiva.

HEMODINAMIA:

Las presiones intracavitarias del VI se encontraron dentro de límites normales. Las presiones en Aorta ascendente son normales. No se observó gradiente de presiones transvalvular aortica. No se realizó gasto cardiaco por termo dilución. Cálculos de los volúmenes ventriculares mediante método Dodge encontrando: **FRACCION DE EYECCIÓN: 65%**

VENTRICULOGAMA IZQUIERDO:

Ventriculograma izquierdo en posición ODA a 30 grados, mediante inyector a presión se inyectan 25 CC de medio de contraste observando ventriculo de diámetros normal con adecuada contractilidad y buena función sistólica. No se observa prolapso valvular mitral ni datos de insuficiencia mitral.

OBSERVACIONES: Resalto tortuosidad acentuada de las coronarias, que puede reflejar disminución de la reserva coronaria.

CORONARIOGRAFIA

CORONARIA IZQUIERDA:

Ostium coronario normal. Tronco coronario NORMAL sin evidencia de lesiones oclusivas

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR (DA). Se observa este VASO normal y sin evidencia de lesiones oclusivas.

Ramas de DA sin evidencia de lesiones.

ARTERIA CIRCUNFLEJA (Cx): Se observa este de calibre y distribución normal, la rama MARGINAL OBTUSA sin lesiones oclusivas. La arteria CX termina dando un ramo Postero lateral corto.

Carrera 48 No. 70 – 38 PBX: 3564455 E xt.: 1215 – Fax: 3582160 – Call Center: 3300700

cgeneral@clinicageneraldelnorte.com

Bárranquilla – Colombia

Línea Informadora Nacional: 018000-180080

Continuación:

NOMBRE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
REMITIDO POR: MAG. ATLAN
DX DE ENVIO: CARDIOPATIA ISQUÉMICA

EDAD: 66 AÑOS
No. HC: 241864-7
FECHA: 04- IX- 2014

CORONARIA DERECHA:

Ostium coronario normal sin oclusión. Arteria coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE POSTERIOR: Rama de la coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

PATRÓN CORONARIO: Derecho

DIAGNOSTICO:

- 1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS.
- 2.- RESALTO TORTUOSIDAD DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDEN REFLEJAR DISMINUCION DE LA RESERVA CORONARIA.
- 3.- VENTRÍCULO IZQUIERDO DE DIÁMETROS NORMALES CON ADECUADA CONTRACTILIDAD Y BUENA FUNCION VENTRICULAR. FRACCION DE EYECCIÓN: 65%
- 4.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES:

SE RECOMIENDA TRATAMIENTO MEDICO.

DR. CELIN MALKUN PAZ
Cardiólogo Hemodinamista

DR. OSCAR ISAAC CURE
Cardiólogo Hemodinamista

Transcrito por: Glenis Fdez.

Carrera 48 No. 70 – 38 PBX: 3564455 E xt.: 1215 – Fax: 3582160 – Call Center: 3300700

cgeneral@clinicageneraldelnorte.com

Barranquilla – Colombia

Línea Informadora Nacional: 018000-180080

**ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE**

Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

09/04/2014
17:19:14

PLAN DE EGRESO**DATOS DE LA HISTORIA Y DE L PLAN DE EGRESO**

PACIENTE: 22381065 LIDIA NIEBLES DE CUENTAS EDAD: 66
HISTORIA: 241,864-7 SUBINGRESO: 1 SERVICIO: HEMODINAMIA PISO 1 HABITACION:
EMPRESA III NIVEL UTR3 MAG ATCO FECHA: 04/09/2014 HORA: 5:19:00 pm

ESTADO AL EGRESO

VIVO

PLAN TERAPEUTICO:

RETIRO DE VENDAJE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN 24 HORAS NO USO DE MEDICAMENTOS YODADOS NI AGUA OXIGENADA NO USO DE ANTICOAGULANTES NI ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS EN 3 DIAS SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA TRATANTE POR CONSULTA EXTERNA

ALARMA:

APARICION SANGRADO ACTIVO, DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIOR DERECHO, ENROJECIMIENTO, ENDURECIMIENTO, FIEBRE

DIETA:

DIETA SIN SAL, BAJA EN GRASA, CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS FRESCAS

INCAPACIDAD:

NO SUBIR NI BAJAR ESCALERAS, NO LEVANTAR OBJETOS PESADOS, NO CONDUCIR, DEAMBULAR EN CASA

SEGUIMIENTO:

NUM	TIPO	TIEMPO CONTROL	LUGAR	ESPECIALIDAD

RETIRO DE VENDAJE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN 24 HORAS NO USO DE MEDICAMENTOS YODADOS NI AGUA OXIGENADA NO USO DE ANTICOAGULANTES NI ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS EN 3 DIAS SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA TRATANTE POR CONSULTA EXTERNA

RECOMENDACIONES:

DIETA BALANCEADA, EJERCICIO FISICO REGULAR CAMINAR O TROTAR POR 40 MIN MINIMO TRES DIAS POR SEMANA, ADHERENCIA A TRATAMIENTO MEDICO

RONYL LOPEZ COO-URG

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

MEDICO Y CIRUJANO
UNILIBRE - R.M. 09.1011/23

FIRMA Y SELLO

**ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE**

Un compromiso con la vida

Cra 48 No. 70-38 B/quilla

EPICRISIS**DATOS PERSONALES**

HISTORIA: 241864 - 7 IDENTIFICACION: CC 22381065 NOMBRE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
FECHA NACIMIENTO: 1948/06/03 66 LUGAR DE NACIMIENTO: SEXO: F ESTADO CIVIL: CASADO(A)
DIRECCION: CLJ 38 N 21-74 TELEFONO: 3475701 MUNICIPIO: BARRANQUILLA
OCUPACION: RESPONSABLE: EMPRESA III NIVEL UTR3 MAG A
ACOMPANANTE: CARLOS CUENTAS PARENTESCO: ESPOSO

DATOS DE INGRESO

FECHA: 4-sep-2014 HORA: 6:58:00 am SERVICIO: HE HEMODINAMIA PISO 1
DIAGNOSTICO DE INGRESO: I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA ESTADO: CONSCIENTE

RESUMEN DE LA ATENCION

MOTIVO DE CONSULTA:
PROGRAMADA PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO

ENFERMEDAD ACTUAL

SEÑORA DE 66 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL QUIEN INGRESA DE FORMA AMBULATORIA AL SERVICIO DE HEMODINAMIA PARA REALIZACION DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO POR PRUEBA DE ESFUERZO POSITIVA PARA ISQUEMIA MIOCARDICA. TRAE REPORTES DE HGB 13 HTO 41 LEUCOS 5.0 PLT 232 TP 11 TPT 28 CREATININA 0.75 GLUCOSA 100 PROECULTIVO NEGATIVO

REVISION POR SISTEMAS

ASINTOMATICA SIN DOLOR PRECORDIAL EN ESTE MOMENTO

RESULTADOS DEL EXAMEN FISICO

TENSION ARTERIAL: 132/87 FRECUENCIA CARDIACA: 71 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19
ESO: 68 TALLA: 1.65 TEMPERATURA: 37

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO ALERTA TRANQUILO CON FACIE COMPUESTA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CUELLO SIMETRICO Y MOVIL NO DOLOR NO ADENOPATIAS TORAX SIN RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS ABDOMEN CON PERISTALSI POSITIVA BILANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MEGALIAS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN HEMORRAGIA NI HEMATOMAS POST PUNCION EN REGION INGUINAL DERECHA SNC SIN DEFICIT APARENTE

ANTECEDENTES

PATOLOGICO HIPERTENSION ARTERIAL

QUIRURGICO LITOTRIZIA HISTERECTOMIA

FARMACOLOGICO LOSARTAN X2 MTP X2 HDA X1

**ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE**

Un compromiso con la vida

Cra 48 No. 70-38 B/quilla

EPICRISIS**DATOS PERSONALES**

HISTORIA: 241864 - ? IDENTIFICACION: CC 22381065 NOMBRE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
FECHA NACIMIENTO: 1948/06/03 66 LUGAR DE NACIMIENTO: SEXO: F ESTADO CIVIL: CASADO(A)
DIRECCION: CLL 38 N 21-71 TELEFONO: 3475701 MUNICIPIO: BARRANQUILLA
OCUPACION: RESPONSABLE: EMPRESA III NIVEL UTRJ MAG A
ACOMPAÑANTE: CARLOS CUENTAS PARENTESCO: ESPOSO

EVOLUCION

CONSECUTIVO: 1 FECHA: 4/sep/2014 HORA: 5:17:00 pm MEDICO: RONYL LOPEZ
ANALISIS:
PACIENTE POST CATETERISMO CARDIACO QUE MUESTRA CORONARIAS SIN LESIONES OCLUSIVAS CON TORTUOSIDAD ACENTUADA CON BUENA FUNCION VENTRICULAR FRACCION DE EYECCION DEL 45 PORCIENTO PLAN MANEJO MEDICO SE ORDENA RETIRO DE INTRODUTOR FEMORAL DERECHO + COLOCACION DE VENDAJE COMPRESIVO SE BRINDA INFORMACION AL PACIENTE DEL RESULTADO DE PROCEDIMIENTO, EGRESO PARA MANEJO AMBULATORIO SE DAN RECOMENDACIONES VERBALES POST QUIRURGICAS SE ENTREGA FOLLETO DE RECOMENDACIONES Y CUIDADOS POSTQUIRURGICOS
PLAN:
EGRESO PARA MANEJO AMBULATORIO SE DAN RECOMENDACIONES VERBALES POST QUIRURGICAS SE ENTREGA FOLLETO DE RECOMENDACIONES Y CUIDADOS POSTQUIRURGICOS

MEDICAMENTOS NO POS

Fecha	Orden	Item	Estado Artículo	Cantidad	Unidad
ADMINISTRADO					

DATOS DE EGRESO

FECHA: 04/sep/2014 HORA: 5:17:00 pm SERVICIO: HEMODINAMIA PISO 1 DESTINO: DOMICILIO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
DIAGNOSTICO RELACIONADO 1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:
DIAGNOSTICO COMPLICACION :

ESTADO A LA SALIDA: VIVO

DATOS DE LA DEFUNCION:

REGISTRO: FECHA: HORA:

INCAPACIDAD: 0 FECHA INICIO: FECHA FINAL:

OBSERVACION:

NO SUBIR NI BAJAR ESCALERAS, NO LEVANTAR OBJETOS PESADOS, NO CONDUCIR, DEAMBULAR EN CASA

**ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE**

Un compromiso con la vida

Cra 48 No. 70-38 Biquilla

EPICRISIS

DATOS PERSONALES			
HISTORIA:	241864 - 7	IDENTIFICACION: CC	22381065
NOMBRE:		LIDIA NIEBLES DE CUENTAS	
FECHA NACIMIENTO:	1948/06/03 66	LUGAR DE NACIMIENTO:	SEXO: F ESTADO CIVIL: CASADO(A)
DIRECCION:	CLL 38 N 21-74	TELÉFONO:	3473701
MUNICIPIO:		BARRANQUILLA	
OCUPACION:	RESPONSABLE: EMPRESA III NIVEL UTR3 MAG A		
ACOMPANANTE:	CARLOS CUENTAS	PARENTESCO:	ESPOSO
PLAN DE EGRESO			
FECHA:	2014/09/04	HORA:	5:19:00 pm
PLAN TERAPEUTICO:			
RETIRO DE VENDAJE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN 24 HORAS NO USO DE MEDICAMENTOS VOICADOS NI AGUA OXIGENADA NO USO DE ANTICOAGULANTES NI ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS EN 3 DIAS SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA TRATANTE POR CONSULTA EXTERNA			
SIGNOS DE ALARMA			
APARICION SANGRADO ACTIVO DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIOR DERECHO, ENROJECIMIENTO, ENDURECIMIENTO, FIEBRE			
DIETA			
DIETA SIN SAL, BAJA EN GRASA, CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS FRESCAS			
RECOMENDACIONES (educacion, ejercicio, sexual):			
DIETA BALANCEADA, EJERCICIO FISICO REGULAR CAMINAR O TROTAR POR 40 MIN MINIMO TRES DIAS POR SEMANA, ADHERENCIA A TRATAMIENTO MEDICO			
SEGUIMIENTO			
TIPO	DIAS	LUGAR	ESPECIALIDAD
DATOS PERSONA QUE RECIBE LA EPICRISIS			
NOMBRE:	<i>Carlos Cuentas</i>		FIRMA: <i>Lidia Nieves</i>
			SS-222-630 B/O.
DATOS DEL MEDICO			
RONYI LOPEZ		FIRMA Y SELLO	
REGISTRADO POR:	ESPECIALIDAD Y REGISTRO MEDICO		FIRMA Y SELLO

Ronyi López P.
MEDICO Y CIRUJANO
UNILIBRE - R.M. 09.1011/23

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA:	241864	1	PACIENTE:	22381065	LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
-----------	--------	---	-----------	----------	---------------------------------

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

TIPO: URGENCIA	NUMERO HIST: 241864	INGRESO: 1	IDENTIFICACIÓN: CC 22381065
----------------	---------------------	------------	-----------------------------

NOMBRE:	LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	SEXO:	F	EDAD:	73
---------	---------------------------------	-------	---	-------	----

ESTADO CIVIL: CASADO(A)	RESIDENCIA: CLL 38 N 21-74	MUNICIPIO: BARRANQUILLA
-------------------------	----------------------------	-------------------------

TELEFONO: 3599024	EMPRESA: UT NORTE MAGIST ATLA	FECHA Y HORA DE INGRESO: 2007/12/22 6:55 pm
-------------------	-------------------------------	---

ACOMPANANTE	CARLOS CUENTAS	PARENTESCO: ESPOSO	TELEFONO:
-------------	----------------	--------------------	-----------

RESPONSABLE	LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTA	PARENTESCO:	TELEFONO: 3599024
-------------	--------------------------------	-------------	-------------------

ESTADO EN QUE LLEGO:	SERVICIO DE ATEN.	URGENCIAS	TIPO DE ATENCIÓN	ENFERMEDAD GENERAL
----------------------	-------------------	-----------	------------------	--------------------

TRIAGE: 3	TRAUMA: NO	REMITIDO: NO	INFECTADO:	LUGAR:
-----------	------------	--------------	------------	--------

MOTIVO DE CONSULTA	ME DUELE LA RODILLA
--------------------	---------------------

REFIERE CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR INTENSO EN RODILLA DERECHA AL CAMINAR Y FLEXIONAR EL PIE DERECHO QUE NO CEDE A DICLOFENACO IM POR LO QUE CONSULTA

REVISIÓN POR SISTEMAS	LO ANOTADO
-----------------------	------------

ANTECEDENTES FAMILIARES	MADRE HIPERTENSA
----------------------------	------------------

ANTECEDENTES PERSONALES		S/N	DESCRIPCION
S = SI	N= NO		

PATOLOGICOS (HTA, DIABETES)	S	HIPERTENSA, INSUFICIENCIA VENOSA
-----------------------------	---	----------------------------------

QUIRÚRGICOS	S	HISTERECTOMIA, LITOTRÍCIA
-------------	---	---------------------------

HOSPITALARIO	S	POR CIRUGIAS
--------------	---	--------------

TRANSFUSIONALES	N
-----------------	---

TONICO - ALÉRGICOS	N
--------------------	---

FARMACOLÓGICOS	S	CAPTOPRIL, HIDROCLOROTIAZIDA
----------------	---	------------------------------

GINECO - OBSTÉTRICOS	N
----------------------	---

OTROS	N
-------	---

EXAMEN FÍSICO	T. ARTERIAL:	<input type="text" value="130/80"/>	FREC. CARDÍACA:	<input type="text" value="80"/>	FREC. RESP.:	<input type="text" value="20"/>	PESO:	
	PULSO:	<input type="text" value="80"/>	TALLA:		TEMPERATURA:	<input type="text" value="36.5"/>	SATURACIÓN O ₂ :	
							GLASGOW	<input type="text" value="15"/> / <input type="text" value="15"/>

**ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE**

Un compromiso de la vida
CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

Parte **2**

2007/12/22 06:47 PM

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA: 241864 1 PACIENTE: 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

N= NORMAL A= ANORMAL	N/A	DESCRIPCIÓN PERTINENTE
ASPECTO GENERAL	ALGIDA	
.CABEZA - CUELLO	N	
.CARA	N	
.PIEL Y UÑAS	N	
.TORAX	N	
.ABDOMEN	N	
.GENITOURINARIO	N	
.EXTREMIDADES	A	DOLOR EN LA RODILLA AL FLENDAR Y EXTENDER EL PIE DERECHO, LEVE TUMOR EN RODILLA DERECHA
.NEUROLÓGICO	N	
DIAGNOSTICO DE INGRESO	M255	DOLOR EN ARTICULACION
DX. RELACIONADO 1		
DX. RELACIONADO 2		
PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO Y PLAN DE MANEJO	TRAMADOL 50 MG SC, RX DE RODILLA DERECHA	
PACIENTE QUEDA EN OBSERVACIÓN: SI		
EVOLUCION EN OBSERVACIÓN:		
NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE: DORIS AVILA REGISTRO MÉDICO No.		
DATOS DEL EGRESO		
DESTINO DE LA SALIDA DE URGENCIA:		SERVICIO DE EGRESO:
FECHA DE EGRESO:	HORA DE EGRESO:	
DIAGNÓSTICO DE SALIDA DE URGENCIA		
DIAGNÓSTICO RELACIONADO No. 1		
DIAGNÓSTICO RELACIONADO No. 2		
DIAGNÓSTICO DE COMPLICACIÓN		
ESTADO DEL PACIENTE AL EGRESO:	REGISTRO DEFUNCION	FECHA: HORA:
DÍAS DE INCAPACIDAD: DÍAS , DEL AL		
INSTRUCCIONES A LA SALIDA		
DAVID TINOCO	8021	
NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE	REGISTRO MÉDICO No.	FIRMA Y SELLO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.014.196.419

BEJARANO LAVERDE
APELLIDOS

LAURA PAOLA
NOMBRES

Laura Paola
Firma



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

07-DIC-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500110-45156786-F-1014196419-20070219

0341207050B 02 227462793

Señor

JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE BARRANQUILLA

E.

S.

D.

Referencia. Proceso Verbal Responsabilidad Civil Contractual

Demandante: CARLOS CUENTAS RICO

DEMANDADO BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

RADICACIÓN 08001405300120230001900

ALEXANDRA ELIAS SALAZAR, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.139.838 de Bogotá, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, en calidad de Representante Legal Judicial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, respetuosamente me dirijo a usted con el fin de manifestar por medio del presente escrito, que otorgo poder especial amplio y suficiente a la Doctora **LAURA PAOLA BEJARANO**, quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía número **1.014.196.419** y Tarjeta Profesional Número **347994** del Consejo Superior de la Judicatura, para que adelante todas las acciones en defensa de los intereses de la Compañía **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.** dentro del proceso referido, que cursa en ese Juzgado.

En consecuencia, mi apoderada queda facultado para notificarse del presente proceso, así como de todas las providencias que se dicten en desarrollo del mismo, presentar recursos, presentar y solicitar pruebas, conciliar, sustituir, desistir, reasumir y en general para realizar todos los actos, gestiones y trámites necesarios tendientes a cumplir con la finalidad del mandato que se le confiere para la defensa de la Aseguradora.

Cordialmente,



ALEXANDRA ELIAS SALAZAR

Representante Legal Judicial

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A

Acepto,



Abogada Laura Paola Bejarano Laverde
CC. 1.014.196.419 de Bogotá
Tarjeta profesional de abogado 347994 del C. S de la J
abogada.lpbl@gmail.com
abogadalaurabejarano@hotmail.com

LAURA PAOLA BEJARANO

C.C: 1.014.196.419

T.P: 347994



Consejo Superior
de la Judicatura

REPÚBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:
LAURA PAOLA

PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA

APELLIDOS:
BEJARANO LAVERDE

DIANA ALEXANDRA REMOLINA BOTÍA



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA DE COLOMBIA

FECHA DE GRADO
24/07/2020

CONSEJO SECCIONAL
BOGOTÁ

CEDULA

1014196419

FECHA DE EXPEDICIÓN

26/08/2020

TARJETA N°

347994

BBVA

Seguros

SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO



M026300110236201589618972952

SOLICITUD / CERTIFICADO INDIVIDUAL
A GRUPO DEUDORES CONSUMO Y COMERCIAL No.

Amparos: Vida, Incapacidad Total y Permanente

Fecha contabilización del crédito	Oficina	Ciudad
Tomador/Beneficiario: BBVA COLOMBIA S.A.		C.C. o NIT: 860.003.020-1
Vigencia desde		Vigencia hasta

Datos del Asegurado

Nombres y Apellidos	Lidia Esther Niebles de Cuentas		Identificación	22381065	Edad	71
Dirección	Calle 38 # 27-74		Teléfono	3126134556	Ciudad	Barranquilla
Fecha de nacimiento	1948 06 03	Genero	Y	Ocupación/Profesión	Pensionada	

Datos del Seguro

Tasa	%	Extra Prima	%	Anexo ITP	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Valor Asegurado	Número de Obligación
Prima Mensual \$	Periodicidad			Vr. Prima Total \$			

Beneficiarios del Seguro

Nombres Completos e Identificación	Parentesco	% Participación

Todas las preguntas deben ser contestadas a mano por el asegurado en forma clara sin usar rayas ni comillas

Declaración de Asegurabilidad (Datos Sensibles)

Estatura	1.54 cms	Peso	56 Kg	Si	No
¿ha padecido o esta en tratamiento de alguna enfermedad relacionada con : infarto al miocardio, enfermedad coronaria, trombosis o accidente cerebro vascular, epoc, asma, diabetes, hipertensión, disfonía, discopatía?					X
¿presenta o ha presentado cáncer o tumores de cualquier clase?					X
¿ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica?					X
¿sufre alguna incapacidad física o mental?					X
¿ha sido sometido en alguna ocasión o le han sugerido la práctica de examen para diagnóstico del sida? Caso positivo indique el resultado.					X
¿sufre o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente?					X

Si contestó afirmativamente cualquiera de las anteriores preguntas, detalle la enfermedad y fechas de ocurrencia:

* Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y acarreará la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización.

No firme esta solicitud sin leer este texto

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012.

Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente, cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, exime a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.

Artículo 1068 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato"

En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o epícrisis o historias clínicas con posterioridad a la ocurrencia de alguno de los riesgos amparados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse.

El clausulado con las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de las páginas: www.bbvaaseguros.com.co y www.bbva.com.co

Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencé personal y libremente la información contenida en esta solicitud o sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto que fui informado sobre las posibles consecuencias (pérdida del derecho a la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Suscribo el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro.

Para constancia se firma en Barranquilla a los 19 días del mes de Diciembre de 2019

Firma del Solicitante

Firma Autorizada

BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. NIT 800 240 882 - 0

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros Carrera 7 No. 71 - 52 Torre A Piso 12 Teléfono 219 11 00

Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000934020 y en Bogotá 307 80 80

Defensor del Consumidor Financiero Carrera 9 No. 72-21 Piso 6 en Bogotá D.C., Teléfono 3438385 e-mail: defensoria.bbva@bbva.com.co

Son los Grandes Contribuyentes Res. 076 de 2016 - Retenedores de IVA e ICA. No practicar retenciones en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983

Bogotá D.C., 23 de marzo de 2022

Señores
BBVA COLOMBIA S.A.
BBVA MURILLO
Gerente Sucursal

Referencia	Tomador	BBVA COLOMBIA S.A.
	Asegurado	Lidia Esther Niebles De Cuentas (Q.E.P.D)
	Cédula	22.381.065
	Póliza	VGDB-236
	Obligación	00130158009618972952
	Reclamo	VGDB-25354

Cordial saludo,

En atención a su comunicación referente a la reclamación del seguro de Vida Libranza, afectando el amparo de Vida Básico, hecho ocurrido el 05 de enero de 2022, nos permitimos manifestarle lo siguiente:

De acuerdo con Historia Medica de Organización Clínica General del Norte del 18 de octubre de 2017, hemos evidenciado que la señora Lidia Esther Niebles De Cuentas (Q.E.P.D.), contaba con antecedentes de: arritmia cardiaca e hipertensión arterial, estos antecedentes son hechos relevantes que no fueron declarados, por lo que motivan la objeción al pago del respectivo seguro.

En efecto, en la declaración de asegurabilidad que se diligencia para tomar el seguro de vida, el asegurado debe declarar el conocimiento o la existencia de enfermedades o patologías que haya padecido o padezca, pero en este caso no se declaró la enfermedad arriba indicada y, que de haberse reportado seguramente no se hubiese aceptado la expedición del seguro o hubiese quedado aplazada y supeditado a los resultados de los exámenes que la Compañía hubiese realizado, pero como declaró no padecer de ninguna afección o dolencia, se expidió la póliza como un riesgo normal.

Ahora bien, la aseguradora en virtud del principio de la buena fe que gobierna el contrato de seguro, no presume que el asegurado esté faltando a la verdad o tratando de engañar cuando diligencia el cuestionario, sino que se confía en que las respuestas consignadas en el mismo, son del todo ciertas. Si posteriormente se determina que el asegurado conociendo un hecho importante relativo a su salud, no declara, se configura la reticencia, que da lugar la objeción del pago del seguro.

De otra parte, con independencia de que la causa del fallecimiento haya sido por un hecho diferente a las enfermedades conocidas y no declaradas, esto no excluye la obligación que le asistía al asegurado de haber declarado fehacientemente sus antecedentes médicos relevantes, como estipula el artículo 1058 del Código de Comercio, ya comentado.

El artículo 1058 del Código de Comercio establece que el tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro.

Adicionalmente, el Artículo 1158 del código de comercio estipula “Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el Artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción dé lugar”

Teniendo en cuenta que la señora Lidia Esther Niebles De Cuentas (Q.E.P.D.), al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad de la póliza de Vida Seguro Libranza, omitió declarar dichos hechos relevantes, obligado a hacerlo en virtud del mencionado artículo; BBVA SEGUROS DE VIDA DE COLOMBIA S.A., dentro del término legal, se permite objetar íntegra y formalmente la presente reclamación, reservándose el derecho de ampliar las causales de objeción y/o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Cordialmente,



Representante Legal
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A

Elaboro DCAP

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No 70-38 B/quilla

ORDENES MEDICAS

Fecha de impresión : Septiembre 4/2014 08:21

PACIENTE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS IDENTIFICACION: 22381065
SEXO: F EDAD: 66 Años FECHA DE NACIMIENTO: 03/06/1948
HC: 241864 RESPONSABLE: III NIVEL UTR3 MAG ATCO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

04/09/2014 07:30 COLOCACION DE BARANDAS ARRIBA.

ORDENADO:OM-4768787-2. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 INFORMACION A LA FAMILIA.

ORDENADO:OM-4768787-3. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 CONSERVAR AMBIENTE QUIETO Y TRANQUILO.

ORDENADO:OM-4768787-4. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 VIGILAR SANGRADO.

ORDENADO:OM-4768787-5. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 VIGILAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

ORDENADO:OM-4768787-1. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 PROTECCION DEL PACIENTE CONTRA POSIBLES TRAUMAS.

ORDENADO:OM-4768787-6. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 PREPARACION AYUDAS DIAGNOSTICAS ESPECIALES.

ORDENADO:OM-4768787-8. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

04/09/2014 07:30 TAPON HEPARINIZADO.

ORDENADO:OM-4768787-7. JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

NUTRICION

04/09/2014 07:31 DIETA HIPOSODICA.

ORDENADO:OM-4768793-1. . OBS: hipertensa con cardiopatía isquémica . JUST: hipertensa con cardiopatía isquémica
JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.

PROCEDIMIENTOS NO QCOS

04/09/2014 07:31 ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO.

ORDENADO:OM-4768795-1. . OBS: hipertensa con cardiopatía isquémica . JUST: hipertensa con cardiopatía isquémica
JASIRIS VANESSA BERNALCASTILLO.. MEDICO GENERAL.



HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA: 241864 PACIENTE: 22381065 LIDIA NIEBLES DE CUENTAS

DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE

TIPO: AMBULATORIA	NUMERO HIST: 241864	IDENTIFICACIÓN: CC 22381065
NOMBRE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS	SEXO: F	EDAD: 66
ESTADO CIVIL: CASADO(A)	RESIDENCIA: CLL 38 N 21-74	MUNICIPIO: BARRANQUILLA
TELEFONO: 3475701	EMPRESA: III NIVEL UTR3 MAG A	FECHA Y HORA DE INGRESO: 04/09/2014 6:58 am
ESTADO EN QUE LLEGO: CONSCIENTE	SERVICIO DE ATEN. HEMODINAMIA PISO 1	TIPO DE ATENCIÓN ENFERMEDAD GENERAL
ACOMPAÑANTE CARLOS CUENTAS	PARENTESCO: ESPOSO	TELEFONO: 3475701
RESPONSABLE CARLOS	PARENTESCO: ESPOSO	TELEFONO: 3599024
TRAUMA: NO	REMITIDO: NO	INFECTADO: NO LUGAR :

MOTIVO DE CONSULTA	PROGRAMADA PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO
ENFERMEDAD ACTUAL	FEMENINA DE 66 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL QUIEN INGRESA DE FORMA AMBULATORIA AL SERVICIO DE HEMODINAMIA PARA REALIZACION DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO POR PRUEBA DE ESFUERZO POSITIVA PARA ISQUEMIA MIOCARDICA. TRAE REPORTES DE HG 13 HTO 41 LEUCOS 5.0 PLT 232 TP 11 TPT 28 CREATININA 0.75 GLUCOSA 100 UROCULTIVO NEGATIVO
REVISIÓN POR SISTEMAS	ASINTOMATICA SIN DOLOR PRECORDIAL EN ESTE MOMENTO
ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES S = SI N= NO	S/N	DESCRIPCIÓN
PATOLOGICOS (HTA, DIABETES)	S	HIPERTENSION ARTERIAL
QUIRÚRGICOS	S	LITOTRÍCIA HISTERECTOMIA
HOSPITALARIO	N	
TRANSFUSIONALES	N	
TOXICO - ALÉRGICOS	N	
FARMACOLÓGICOS	S	LOSARTAN X2 MTP X2 HDA X1
GINECO - OBSTÉTRICOS	N	
OTROS	N	

**ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE***Un compromiso de la vida*

CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

Parte 2
2014/09/04 08:20 AM**HISTORIA CLÍNICA**

HISTORIA: 241864 PACIENTE: 22381065 LIDIA NIEBLES DE CUENTAS

EXAMEN FÍSICO T. ARTERIAL: 170/85 FREC. CARDIACA: 71 FREC. RESP: 20 PESO: 68 GLASGOW: 15 /15
PULSO: 71 TALLA: 1.65 TEMPERATURA: 36.6 SATURACIÓN O2: 98

N= NORMAL A= ANORMAL

N/A

DESCRIPCIÓN PERTINENTE

ASPECTO GENERAL

CONCIENTE ORIENTADA ALERTA TRANQUILA

1. CABEZA - CUELLO

A NORMOCEFALO CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES

2. CARA

N

3. PIEL Y FANERAS

N

4. TORAX

A SIMETRICO EXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PULMONES M.V PRESENTE SIN AGREGADOS

5. ABDOMEN

A PERISTALSIS POSITIVA BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR A LA PALPACION

6. GENITOURINARIO

N

7. EXTREMIDADES

A EUTROFICAS SIN EDEMA

8. NEUROLOGICO

A SIN DEFICIT APARENTE

DIAGNOSTICO DE INGRESO

I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

DX. RELACIONADO 1

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

DX. RELACIONADO 2

PROCEDIMIENTO
DIAGNOSTICO Y
PLAN DE MANEJO

SE ADMINISTRA LOSARTAN 50 MH V.O AHORA. RIESGO DE CAIDA BAJO. ESCALA DE NORTON 20. RIESGO CARDIOVASCULAR NO APLICA. PLAN: NADA VIA ORAL, CANALIZAR VENA, PREPARAR PARA PROCEDIMIENTO. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y COMPLICACIONES A PACIENTE Y A FAMILIAR, ASI COMO DEBERES Y DERECHOS DEL PACIENTE Y FAMILIARES. SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

JASIRIS VANESSA BERNAL CASTILLO

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MÉDICO No.

Dra. Jasiris Bernal Castillo
MEDICO GENERAL
UNILIBRE

FIRMA Y SELLO



Un Compromiso con la Vida
Nit. 890.102.768-5



Certificado SC No. 2610-1

INFORME CATETERISMO CARDIACO

NOMBRE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
REMITIDO POR: MAG. ATLAN
DX DE ENVIO: CARDIOPATIA ISQUÉMICA

EDAD: 66 AÑOS
No. HC: 241864-7
FECHA: 04- IX- 2014

JUSTIFICACIÓN:

Paciente con cuadro clínico de Cardiopatía Isquémica.

PROCEDIMIENTO:

Previo asepsia y antisepsia, bajo anestesia local con Xilocaína se realiza por técnica femoral derecha cateterismo cardiaco izquierdo y coronariografía, toma de presiones intracavitarias y coronariografía bilateral selectiva.

HEMODINAMIA:

Las presiones intracavitarias del VI se encontraron dentro de límites normales. Las presiones en Aorta ascendente son normales. No se observó gradiente de presiones transvalvular aortica. No se realizó gasto cardiaco por termo dilución. Cálculos de los volúmenes ventriculares mediante método Dodge encontrando: **FRACCION DE EYECCIÓN: 65%**

VENTRICULOGRAMA IZQUIERDO:

Ventriculograma izquierdo en posición ODA a 30 grados, mediante inyector a presión se inyectan 25 CC de medio de contraste observando ventrículo de diámetros normal con adecuada contractilidad y buena función sistólica. No se observa prolapso valvular mitral ni datos de insuficiencia mitral.

OBSERVACIONES: Resalto tortuosidad acentuada de las coronarias, que puede reflejar disminución de la reserva coronaria.

CORONARIOGRAFIA

CORONARIA IZQUIERDA:

Ostium coronario normal. Tronco coronario NORMAL sin evidencia de lesiones oclusivas

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR (DA). Se observa este VASO normal y sin evidencia de lesiones oclusivas.

Ramas de DA sin evidencia de lesiones.

ARTERIA CIRCUNFLEJA (Cx): Se observa este de calibre y distribución normal, la rama MARGINAL OBTUSA sin lesiones oclusivas. La arteria CX termina dando un ramo Postero lateral corto.

Continuación:

NOMBRE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
REMITIDO POR: MAG. ATLAN
DX DE ENVIO: CARDIOPATIA ISQUÉMICA

EDAD: 66 AÑOS
No. HC: 241864-7
FECHA: 04- IX- 2014

CORONARIA DERECHA:

Ostium coronario normal sin oclusión. Arteria coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE POSTERIOR: Rama de la coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

PATRÓN CORONARIO: Derecho

DIAGNOSTICO:

- 1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS.
- 2.- RESALTO TORTUOSIDAD DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDEN REFLEJAR DISMINUCION DE LA RESERVA CORONARIA.
- 3.- VENTRÍCULO IZQUIERDO DE DIÁMETROS NORMALES CON ADECUADA CONTRACTILIDAD Y BUENA FUNCION VENTRICULAR. FRACCION DE EYECCIÓN: 65%
- 4.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES:
SE RECOMIENDA TRATAMIENTO MEDICO.

DR. CELIN MALKUN PAZ
Cardiólogo Hemodinamista

Trascrito por: Glenis Fdez.



DR. OSCAR ISAAC CURE
Cardiólogo Hemodinamista



PLAN DE EGRESO

DATOS DE LA HISTORIA Y DE L PLAN DE EGRESO

PACIENTE: 22381065 LIDIA NIEBLES DE CUENTAS EDAD: 66
HISTORIA: 241,864-7 SUBINGRESO: 1 SERVICIO: HEMODINAMIA PISO 1 HABITACION:
EMPRESA III NIVEL UTR3 MAG ATCO FECHA: 04/09/2014 HORA: 5:19:00 pm

ESTADO AL EGRESO

VIVO

PLAN TERAPEUTICO:

RETIRO DE VENDAJE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN 24 HORAS NO USO DE MEDICAMENTOS YODADOS NI AGUA OXIGENADA NO USO DE ANTICOAGULANTES NI ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS EN 3 DIAS SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA TRATANTE POR CONSULTA EXTERNA

ALARMA:

APARICION SANGRADO ACTIVO, DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIOR DERECHO, ENROJECIMIENTO, ENDURECIMIENTO, FIEBRE

DIETA:

DIETA SIN SAL, BAJA EN GRASA, CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS FRESCAS

INCAPACIDAD:

NO SUBIR NI BAJAR ESCALERAS, NO LEVANTAR OBJETOS PESADOS, NO CONDUCIR, DEAMBULAR EN CASA

SEGUIMIENTO:

NUM	TIPO	TIEMPO CONTROL	LUGAR	ESPECIALIDAD

RETIRO DE VENDAJE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN 24 HORAS NO USO DE MEDICAMENTOS YODADOS NI AGUA OXIGENADA NO USO DE ANTICOAGULANTES NI ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS EN 3 DIAS SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA TRATANTE POR CONSULTA EXTERNA

RECOMENDACIONES:

DIETA BALANCEADA, EJERCICIO FISICO REGULAR CAMINAR O TROTAR POR 40 MIN MINIMO TRES DIAS POR SEMANA, ADHERENCIA A TRATAMIENTO MEDICO

MEDICO Y CIRUJANO
UNILIBRE - R.M. 09.1011/23

RONYL LOPEZ COO-URG

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MEDICO No.

FIRMA Y SELLO



ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No. 70-38 B/quilla

EPICRISIS

DATOS PERSONALES

HISTORIA: 241864 - 7 IDENTIFICACION: CC 22381065 NOMBRE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
FECHA NACIMIENTO: 1948/06/03 66 LUGAR DE NACIMIENTO: SEXO: F ESTADO CIVIL: CASADO(A)
DIRECCION: CLL 38 N 21-74 TELEFONO: 3475701 MUNICIPIO: BARRANQUILLA
OCUPACION: RESPONSABLE: EMPRESA III NIVEL UTR3 MAG A
ACOMPAÑANTE: CARLOS CUENTAS PARENTESCO: ESPOSO

DATOS DE INGRESO

FECHA: 4-sep-2014 HORA: 6:58:00 am SERVICIO: HE HEMODINAMIA PISO 1
DIAGNOSTICO DE INGRESO: I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA ESTADO: CONSCIENTE

RESUMEN DE LA ATENCION

MOTIVO DE CONSULTA:
PROGRAMADA PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO

ENFERMEDAD ACTUAL

FEMENINA DE 66 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL QUIEN INGRESA DE FORMA AMBULATORIA AL SERVICIO DE HEMODINAMIA PARA REALIZACION DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO POR PRUEBA DE ESFUERZO POSITIVA PARA ISQUEMIA MIOCARDICA. TRAE REPORTES DE HG 13 HTO 41 LEUCOS 5.0 PLT 232 TP 11 TPT 28 CREATININA 0.75 GLUCOSA 100 UROCULTIVO NEGATIVO

REVISION POR SISTEMAS

ASINTOMATICA SIN DOLOR PRECORDIAL EN ESTE MOMENTO

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

TENSION ARTERIAL: 132/87 FRECUENCIA CARDIACA: 71 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19
PESO: 68 TALLA: 1.65 TEMPERATURA: 37
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO ALERTA TRANQUILO CON FACIE COMPUESTA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS CUELLO SIMETRICO Y MOVIL NO DOLOR NO ADENOPATIAS TORAX SIN RUIDOS CRADIACOS RITMICOS CON PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS ABDOMEN CON PERISTALSIS POSITIVA BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MEGALIAS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN HEMORRAGIA NI HEMATOMAS POST PUNCION EN REGION INGUINAL DERECHA SNC SIN DEFICIT APARENTE

ANTECEDENTES

PATOLOGICO HIPERTENSION ARTERIAL

QUIRURGICO LITOTRICIA HISTERECTOMIA

FARMACOLOGIC LOSARTAN X2 MTP X2 HDA X1

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No. 70-38 B/quilla

EPICRISIS

DATOS PERSONALES

HISTORIA: 241864 - 7 IDENTIFICACION: CC 22381065 NOMBRE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
 FECHA NACIMIENTO: 1948/06/03 66 LUGAR DE NACIMIENTO: SEXO: F ESTADO CIVIL: CASADO(A)
 DIRECCION: CLL 38 N 21-74 TELEFONO: 3475701 MUNICIPIO: BARRANQUILLA
 OCUPACION: RESPONSABLE: EMPRESA III NIVEL UTR3 MAG A
 ACOMPAÑANTE: CARLOS CUENTAS PARENTESCO: ESPOSO

EVOLUCION

CONSECUTIVO: 1 FECHA: 4/sep/2014 HORA: 5:17:00 pm MEDICO: RONYL LOPEZ
ANALISIS:
 PACIENTE POST CATETERISMO CARDIACO QUE MUESTRA CORONARIAS SIN LESIONES OCLUSIVAS CON TORTUOSIDAD ACENTUADA CON BUENA FUNCION VENTRICULAR FRACCION DE EYECCION DEL 65 PORCIENTO PLAN MANEJO MEDICO SE ORDENA RETIRO DE INTRODUTOR FEMORAL DERECHO + COLOCACIÓN DE VENDAJE COMPRESIVO SE BRINDA INFORMACIÓN AL PACIENTE DEL RESULTADO DE PROCEDIMIENTO, EGRESO PARA MANEJO AMBULATORIO SE DAN RECOMENDACIONES VERBALES POST QUIRÚRGICAS SE ENTREGA FOLLETO DE RECOMENDACIONES Y CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS
PLAN:
 EGRESO PARA MANEJO AMBULATORIO SE DAN RECOMENDACIONES VERBALES POST QUIRÚRGICAS SE ENTREGA FOLLETO DE RECOMENDACIONES Y CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS

MEDICAMENTOS NO POS

Fecha	Orden	Item	Estado Articulo	Cantidad	Unidad
ADMINISTRADO					

DATOS DE EGRESO

FECHA: 04/sep/2014 HORA: 5:17:00 pm SERVICIO: HEMODINAMIA PISO 1 DESTINO: DOMICILIO
 DIAGNOSTICO PRINCIPAL: I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
 DIAGNOSTICO RELACIONADO 1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
 DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:
 DIAGNOSTICO COMPLICACION :
 ESTADO A LA SALIDA: VIVO
 DATOS DE LA DEFUNCION:
 REGISTRO: FECHA: HORA:
 INCAPACIDAD: 0 FECHA INICIO: FECHA FINAL:
 OBSERVACION:
 NO SUBIR NI BAJAR ESCALERAS, NO LEVANTAR OBJETOS PESADOS, NO CONDUCIR, DEAMBULAR EN CASA

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida

Cra 48 No. 70-38 B/quilla

EPICRISIS

DATOS PERSONALES

HISTORIA: 241864 - 7 IDENTIFICACION: CC 22381065 NOMBRE: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
 FECHA NACIMIENTO: 1948/06/03 66 LUGAR DE NACIMIENTO: SEXO: F ESTADO CIVIL: CASADO(A)
 DIRECCION: CLL 38 N 21-74 TELEFONO: 3475701 MUNICIPIO: BARRANQUILLA
 OCUPACION: RESPONSABLE: EMPRESA III NIVEL UTR3 MAG A
 ACOMPAÑANTE: CARLOS CUENTAS PARENTESCO: ESPOSO

PLAN DE EGRESO

FECHA: 2014/09/04 HORA: 5:19:00 pm

PLAN TERAPEUTICO:

RETIRO DE VENDAJE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN 24 HORAS NO USO DE MEDICAMENTOS YODADOS NI AGUA OXIGENADA NO USO DE ANTICOAGULANTES NI ANTIAGREGANTES
 PLAQUETARIOS EN 3 DIAS SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA TRATANTE POR CONSULTA EXTERNA

SIGNOS DE ALARMA

APARICION SANGRADO ACTIVO DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIOR DERECHO, ENROJECIMIENTO, ENDURECIMIENTO, FIEBRE

DIETA

DIETA SIN SAL, BAJA EN GRASA, CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS FRESCAS

RECOMENDACIONES (educacion, ejercicio, sexual):

DIETA BALANCEADA, EJERCICIO FISICO REGULAR CAMINAR O TROTAR POR 40 MIN MINIMO TRES DIAS POR SEMANA, ADHERENCIA A TRATAMIENTO MEDICO

SEGUIMIENTO

TIPO	DIAS	LUGAR	ESPECIALIDAD

DATOS PERSONA QUE RECIBE LA EPICRISIS

NOMBRE: Rosalba Cuenteros

FIRMA: [Firma]

SS-222.630 B/q.

DATOS DEL MEDICO

RONYL LOPEZ

REGISTRADO POR:

ESPECIALIDAD Y REGISTRO MEDICO

[Firma] **Ronnie V. López P.**
 MEDICO Y CIRUJANO
 UNILIBRE - R.M. 09.1011/23

FIRMA Y SELLO



890102768 - 5

Pag: 1 de 166

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención TRIAGE

22381065

INFORMACION DEL INGRESO

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR EN HIPOGASTRIO

SIGNOS VITALES

Folio: 832

Fecha: 07/01/2022

Hora Toma	TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
16:36:30	136	67	90	98	20	37,00		1,54	98	0	59,000	Hidratad	0	248777
	Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala Dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional			
	15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J0272			

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA POR CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR EN HIPOGASTRIO ACOMPAÑADO DE INAPTENCIA FAMILIAR REFIERE QUE LA PACIENTE ANTE CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR SE REALIZA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL REALIZADA EL DIA 12-11-2021 LA CUAL REPORTA:MASA EN FOSA ILIACA DERECHA A DETERMINAR PACIENTE CON ANTECEDENTES FAMILIARES ONCOLOGICOS POR LO QUE SE REALIZA TOMOGRAFIA DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE DEL DIA 29-11-2021 LA CUAL REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO POR LO QUE CONSULTA

DIAGNOSTICO R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN Tipo PRINCIPAL

DIAGNOSTICO D097 CARCINOMA IN SITU DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS Tipo RELACIONADO

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA ONCOLOGICA

Fecha de Orden: 03/12/2021

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 03/12/2021

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 15

FECHA 03/12/2021 10:04:27

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

OBSERVACIONES: PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA POR CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR EN HIPOGASTRIO ACOMPAÑADO DE INAPTENCIA FAMILIAR REFIERE QUE LA PACIENTE ANTE CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR SE REALIZA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL REALIZADA EL DIA 12-11-2021 LA CUAL REPORTA:MASA EN FOSA ILIACA DERECHA A DETERMINAR PACIENTE CON ANTECEDENTES FAMILIARES ONCOLOGICOS POR LO QUE SE REALIZA TOMOGRAFIA DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE DEL DIA 29-11-2021 LA CUAL REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO PACIENTE QUEJUMBROSA SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A FAMILIARES LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/12/2021 14:01:24 REALIZADO POR: WENDY JOHANA GONZALEZ GALINDO

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
3	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención URGENCIAS

22381065

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 06:44:33 REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 06:44:33 REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 06:44:33 REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
3	<u>GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]</u>	

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 23:17:10 REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 23:18:10 REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 23:18:50 REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
4	<u>IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES</u>	VMI

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 17:41:17 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 17:44:59 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 23:43:46 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención URGENCIAS

22381065

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 00:42:52 REALIZADO POR: JULIETH KATHERINE CARMONA ZARATE

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
4	<u>IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES</u>	

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 08:29:11 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 13:08:36 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 07:18:35 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 00:23:09 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
4	<u>GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]</u>	

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 16:34:49 REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 16:35:43 REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 16:36:53 REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención URGENCIAS

22381065

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 16:37:43 REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

4IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 10:24:04 REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMENTA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 10:26:33 REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMENTA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 20:55:19 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 00:18:56 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
	<u>4IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES</u>	

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 18:20:15 REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMENTA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 18:26:37 REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMENTA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 18:34:11 REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMENTA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención URGENCIAS

22381065

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 23:06:03 REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

INTERCONSULTA POR: PROGRAMA PIEL SANA

Fecha de Orden: 21/12/2021

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 475

FECHA 21/12/2021 09:41:13

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

RESULTADOS: DIC 21 , 217 EL PROGRAMA PIEL SANA VALORA PACIENTE CON ALTO RIESGO DE LPP CON MULTIPLES LACERACIONES EN EN GLUTEOS Y REGION LUMBAR CON TEJIDO DE CON LESION GLUTEA E INTERGLUTEA DE APROC 5X6 CM CON TEJIDO DESVITALIZADO EN UN 100% BORDES IRREGULARES EN UN 100% PIEL CIRCUNDANTE ERITEMATOSA , SE ORDENA COLOCAR EN LESION CON TEJIDO DESVITALIZADO , APOSITO DUODERM CGF 10X10 CM , CAMBIO CAD 6 DIAS , EN LACERACIONES LUMBARES REALIZAR CURACION DIARIA CON SOLUCION SALINA Y APLICAR SAF-GEL 85 GR SE INFORMA A LA JEFE BELKIS. QUEDO ATENTA A NUEVO LLAMADO. FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 11:46:04

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad

Descripción

Observaciones

4IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/12/2021 15:34:01 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/12/2021 15:43:11 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/12/2021 21:51:58 REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 15:33:08 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad

Descripción

Observaciones

4IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 12:17:52 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 03:25:09 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 03:27:52 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 15:30:56 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
4	<u>GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]</u>	

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 02:42:33 REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 02:42:33 REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 02:42:33 REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 02:42:33 REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

4IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 14:02:34 REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 14:03:48 REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

INTERPRETACIÓN

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 20:23:17 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 23:12:23 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
4	<u>IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES</u>	

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 13:42:45 REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 13:39:48 REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 19:45:03 REALIZADO POR: LILIBETH JOAHANA RODRIGUEZ PIZARRO

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 00:17:13 REALIZADO POR: LILIBETH JOAHANA RODRIGUEZ PIZARRO

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
4	<u>IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES</u>	VMI

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 15:12:00 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 15:16:24 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 23:04:04 REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 05:57:32 REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
4	<u>IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES</u>	

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 08:31:14 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 14:15:50 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 02:16:55 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 02:18:47 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
3	<u>GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]</u>	

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 17:29:35 REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 17:31:34 REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 17:32:36 REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

4IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 12:01:09 REALIZADO POR: KAREN MARIA TORRES BERRIO

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 19:58:22 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 17:38:03 REALIZADO POR: KAREN MARIA TORRES BERRIO

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 00:09:49 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
	<u>4IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES</u>	

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 11:32:54 REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 17:48:15 REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 22:21:24 REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 05:22:35 REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

INTERPRETACIÓN

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

REALIZADO.

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
4	<u>IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES</u>	VMI

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 13:56:05 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 14:18:14 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 17:44:35 REALIZADO POR: STEFHANY PATRICIA PIZARRO VILORIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 17:44:35 REALIZADO POR: STEFHANY PATRICIA PIZARRO VILORIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
3	<u>GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]</u>	

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 16:23:09 REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 22:52:45 REALIZADO POR: FLOR MARIA BARRIOS RUIZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 22:53:48 REALIZADO POR: FLOR MARIA BARRIOS RUIZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
4	<u>IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES</u>	

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2022 14:38:32 REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2022 14:41:28 REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2022 22:07:30 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 01:06:03 REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
4	<u>IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES</u>	

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 11:45:17 REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 12:01:01 REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 19:52:42 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 19:53:22 REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EVOLUCION

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 12

FECHA03/12/2021 06:36:10

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención URGENCIAS

22381065

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA POR CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR EN HIPOGASTRIO ACOMPAÑADO DE INAPETENCIA FAMILIAR REFIERE QUE LA PACIENTE ANTE CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR SE REALIZA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL REALIZADA EL DIA 12-11-2021 LA CUAL REPORTA:MASA EN FOSA ILIACA DERECHA A DETERMINAR PACIENTE CON ANTECEDENTES FAMILIARES ONCOLÓGICOS POR LO QUE SE REALIZA TOMOGRAFIA DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE DEL DIA 29-11-2021 LA CUAL REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE CON MEJORIA DE SU DOLOR SE RECIBE PARACLINICOS HEMOGRAMA DONDE SE EVIDENCIA LEUCOCITOSIS 18890 CLORO 96.20 GLICEMIA BASAL 129.20 PT 14.90 INR 1.37 PTT 24.8 POTASIO 4.31 SODIO 130.80 CREATININA 0.62 EN ESPERA DE VALORACION POR CIRUGIA ONCOLOGICA EN EL DIA DE HOY

Evolucion realizada por: NAYIBE DEL CARMEN PEREZ VASQUEZ-Fecha: 03/12/21 06:36:13

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 27 FECHA 03/12/2021 23:26:06 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION, IRRADIADO A FEMUR. CON REPORTE DE ECO ABDOMINAL DE MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULARMENTE TAC ABDOMINAL QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO. ACTUALMENTE REFIERE PERSISTIR CON DOLOR. EXAMEN FISICO: FC 90 X MIN FR 17 X MIN TA 120/70 MMHG GLASGOW 15/15 FASCIE ALGIDA. NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO, EXPANDIBLE, SIN TIRAJES. RSCSRS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS. ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESBLE, DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA DE FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO. PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL E/E CON IMAGEN EN FOSA ILIACA DERECHA SUGESTIVA DE LESION TUMORAL, PARCIAL DE ORINA NORMAL, S/S HEMOGRAMA CONTROL. PENDIENTE VALORACION POR CX GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA (DR EZZIO PEZANO ENTERADO).

Evolucion realizada por: RUTH PAOLA ASCENCIO PERNIA-Fecha: 03/12/21 23:26:33

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 30 FECHA 03/12/2021 23:53:53 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, HISTERECTOMIA, ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA APORTA TAC DE ADBOMEN PARTICULAR DEL 29/11 LA CUAL REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO, ACTUALEMEN SIN SIGNOS DE OBSTRUCCION INTESTINAL TOLERNADO DIETA, AFEBRIL, EN ABDOMEN MASA PALPABLE EN FOSAILIACA DERECHA NO RRITACION PERITONEAL, EN PRIMERA INSTANCIA SE SOSPECHA PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO POR CIRUGIA GENERAL SE DECIDE PLAN



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención URGENCIAS

22381065

HOSPITALIZAR

NADA VIA ORA

HARTMAN PASAR A 80 CC HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HORAS

PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GR IV CADA 6 HORAS

DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS

SS TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO

SS HEMOGRAMA, PCR,GASES ARTERIALES. FUNCION RENAL, TIEMPOS DE COAGULACION

REVALORAR CON RESULTADOS

Evolucion realizada por: EZIO PEZZANO MOLINA-Fecha: 04/12/21 00:01:59

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 39

FECHA04/12/2021 09:26:00

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, HISTERECTOMIA, ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA APORTA TAC DE ADBOMEN PARTICULAR DEL 29/11 LA CUAL REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO,

EN ABDOMEN MASA PALPABLE EN FOSAILIACA DERECHA NO RRITACION PERITONEAL, EN PRIMERA INSTANCIA SE SOSPECHA PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO

ENE LMOMENTO PACIENTEPRISTE CON DOLRO ABODMNAL TAQUICARDICA CON LEUCOCITOS EN ASCENSO , S EEXPLICA AFAMILAIR Y PACIENTE SITUACION ACTUAL SE AGENDA EMEREGNTE PARA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

SE ORDENA RESERVA GRE CAMA UCI

SE INICIA ANTIBIOTICO .

S/S GASES ARTERIALES HEMOGRAMA CONTROL, GLUCOSA BUN CREAT , TP, TPT, , IONOGRAMA, LACTATO ,

S/S AGENDAR EMERGENTE PARA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA .

CONETIMIENTO INFORMADO,

Evolucion realizada por: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO-Fecha: 04/12/21 09:27:11

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 51

FECHA04/12/2021 17:57:32

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

TRASLADOA UCI

PROGRAMAR AVADO EN 48 HORAS.

Evolucion realizada por: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO-Fecha: 04/12/21 17:58:28

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 64

FECHA05/12/2021 04:44:43

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A UCI POLIVALENTE

DRA BERMEJO MD GENERAL

DR MARIA DEL MAR JARABA MD INTENSIVA

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; AL INGRESO SE ENCUENTRA MASA PALPABLE EN FOSA ILIACA DERECHA, DOLOROSA A LA PALPACION, ADEMAS LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, FUE VALORADA POR CIRUGIA GENERAL QUIEN DECIDE HOSPITALIZAR ADEMAS INDICA TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO EN PRIMERA INSTANCIA SE SOSPECHA PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, PRESENTANDO DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, DECIDEN PROGRAMAR PARA CIRUGIA; INGRESA PROCEDENTE DE CIRUGIA DONDE SE LE REALIZO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS, SE ESPERA REPORTE ESCRITO DE DESCRIPCION QUIRUGICA. CONTINUA CON MONITOREO EN LA UNIDAD.

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS
ALERGIA. NEGATIVA

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

EXAMEN FISICO

PACIENTE INGRESA DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CON PATRON RESPIRATORIO REGULAR, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TA: 123/70 MMHG FC 108 POR MIN, FR 20 POR MIN, SAT 98% CCC: NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION YUGULAR, C/P TORAX SIMETRICO CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABD: CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, ACUSA DOLOR A LA PALPACION, BLANDO, DEPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

G/U NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE Sonda VESICAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS CON PULSOS +, ADECUADO LLENADO DISTAL

SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; AL INGRESO SE ENCUENTRA MASA PALPABLE EN FOSA ILIACA DERECHA, DOLOROSA A LA PALPACION, ADEMAS LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, FUE VALORADA POR CIRUGIA GENERAL QUIEN DECIDE HOSPITALIZAR ADEMAS INDICA TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO EN PRIMERA INSTANCIA SE SOSPECHA PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, PRESENTANDO DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, DECIDEN PROGRAMAR PARA CIRUGIA; INGRESA PROCEDENTE DE CIRUGIA DONDE SE LE REALIZO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS, SE ESPERA REPORTE ESCRITO DE DESCRIPCION QUIRUGICA. CONTINUA CON MONITOREO EN LA UNIDAD.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA

2. HIPERTENSION ARTERIAL

PLAN

INGRESO A UCI

NADA VIA ORAL

HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

CONROL DE RX DE TORAX DE INGRESO

CONTROL DE LABORATORIOS DE INGRESO

SEGUIMIENTO POR CX GENERAL

NUEVO LAVADO EN 48 HRS.

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 05/12/21 04:27:05

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 73

FECHA 05/12/2021 11:55:17

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MD GENERAL

DR AMBROSIO AMIN MED INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA

2. HIPERTENSION ARTERIAL

3. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA

//

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS

ALERGIA. NEGATIVA

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO

CCC: NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION

YUGULAR, C/P TORAX SIMETRICO CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABD: CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, ACUSA DOLOR A LA PALPACION, BLANDO, DEPRESIBLE, CON DISTENSION

ABDOMINAL.

G/U NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONTA VESICAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS CON PULSOS +, ADECUADO LLENADO DISTAL

SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 05/12/21

HEMOGLOBINA 9.3 HEMATOCRITO 27.7 LEUCOCITOS 39390 NEUTROFILOS 84.3% PLAQUETAS 421000 TP 17 INR 1.65

TPT 32.2 GLUCOSA 134.7 CREATININA 0.76 BUN 17.57 POTASIO 4.01 CLORO 103.6 ACIDO LACTICO 5.8

//

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN

Usuario:



890102768 - 5

Pag: 16 de 166

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZO EL DIA DE AYER LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO DE FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA AL VISOSCOPIO, SATURANDO ADECUADAMENTE, TOLERA OXIGENO AMBIENTE, BUEN PATRON RESPIRATORIO, BUEN RITMO DIURETICO, PRESENTA PERISTALSIS POSITIVA Y EFECTIVA, REFIERE FLATOS. CONTINUA TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM. PARACLINICOS CON REPORTE DE ANEMIA GRADO II, LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA MARCADAS, FUNCION RENAL NORMAL, SIN ALTERACION ELECTROLITICA, HIPERLACTATEMIA; ESTA PODRIA DEBERSE A DATOS DE DESHIDRATACION, SE INDICA BOLO DE CRISTALOIDES.

CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI. PRONOSTICO RESERVADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA ACTUAL, SE DILIGENCIA Y FIRMA CONSENTIMIENTO (RAFAEL NIEBLES- HERMANO) PARA LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL EL DIA DE MAÑANA.

//

PLAN

ESTANCIA EN UCI

NADA VIA ORAL

HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

NUEVO LAVADO EN 48 HRS.

Evolucion realizada por: AMBROSIO CESAR AMIN CAVADIA-Fecha: 05/12/21 12:06:50

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 81

FECHA 05/12/2021 19:50:03

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA (04/12/2021) 2. HIPERTENSION ARTERIAL 3. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA EXAMEN FISICO : NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION YUGULAR, C/P TORAX SIMETRICO CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABD: CON HERIDA QUIRURGICA MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL SIN SIGNOS DE SNGRADO ACTIVO, NI HEMATOMAS, (ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA), ACUSA DOLOR A LA PALPACIÓN, BLANDO, DEPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL. G/U NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE Sonda vesical extremidades: EUTROFICAS CON PULSOS +, ADECUADO LLENADO DISTAL SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. ---05/12/21 HEMOGLOBINA 9.3 HEMATOCRITO 27.7 LEUCOCITOS 39390 NEUTROFILOS 84.3% PLAQUETAS 421000 TP 17 INR 1.65 TPT 32.2 GLUCOSA 134.7 CREATININA 0.76 BUN 17.57 POTASIO 4.01 CLORO 103.6 ACIDO LACTICO 5.8 ANALISIS: PACIENTE AL MOMENTO AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS ANOTADOS, PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN LAPAROSTOMIA A QUIEN SE PROGRAMO LAVADO PERITONEAL PARA EL DIA 06 DE DICIEMBRE DE 2021, CONSENTIMIENTO INFORMADO YA DILIGENCIADO, SE EXPLICA DIAGNOSTICO Y MANEJO A PACIENTE QUEIN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. INDICACIONES : ESTANCIA EN UCI NADA VIA ORAL HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS - LAVADO PERITONEALPROGRAMADO PRA EL DIA 06 DE DICIEMBRE DE 2021

CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

Evolucion realizada por: EZIO PEZZANO MOLINA-Fecha: 05/12/21 19:50:09

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 83

FECHA05/12/2021 20:59:22

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

05/12/21: HEMOGLOBINA 9.3 HEMATOCRITO 27.7 LEUCOCITOS 39390 NEUTROFILOS 84.3% PLAQUETAS 421000 TP 17

INR 1.65 TPT 32.2 GLUCOSA 134.7 CREATININA 0.76 BUN 17.57 POTASIO 4.01 CLORO 103.6 ACIDO LACTICO 5.8

//

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN

FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON

ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR

VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, EN EL DÍA DE AYER SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS

HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS.

CONTINÚA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, CIFRAS TENSIONALES

CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, PATRÓN DE

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA AL VISOSCOPIO.

RESPIRA AIRE AMBIENTE CON ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN, BUEN PATRON RESPIRATORIO.

ADECUADA DIURESIS.

REFIERE FLATOS.

CONTINÚA TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, PENDIENTE LAVADO QUIRÚRGICO PARA MAÑANA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

//

//

PLAN

ESTANCIA EN UCI

NADA VIA ORAL

HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

NUEVO LAVADO EN 48 HRS.

Evolucion realizada por: ALVARO BARRIOS NUÑEZ-Fecha: 05/12/21 21:14:42

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 94

FECHA 06/12/2021 10:04:29

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA (04/12/2021) 2. HIPERTENSION ARTERIAL 3. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA EXAMEN FISICO : NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION YUGULAR, C/P TORAX SIMETRICO CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABD: CON HERIDA QUIRURGICA MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL SIN SIGNOS DE SNGRADO ACTIVO, NI HEMATOMAS, (ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA), ACUSA DOLOR A LA PALPACIÓN, BLANDO, DEPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL. G/U NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE Sonda vesical extremidades: EUTROFICAS CON PULSOS +, ADECUADO LLENADO DISTAL SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. --- ANALISIS: PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN SU POP INMEDIATO DE LAPATOROMIA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA PROCEDIMIENTO EN LA QUE ENCONTRARON GRAN COLECCION PURULENTO FETIDA Y FECAL. RETROPERITONEAL ASOCIADO A PLASTRON QUE COMPROMETE CIEGO ILEO

DISTAL COLON ASCENDENTE FIRMEMENTE ADHERIDO A PSOAS VASOS ILIACOS URETER DERECHO, ZONA CRUENTA QUE DISECA FACIA DE TOLD RETROPETITONEO SANGRADO EN CAPAS., SINDROME ADHERENCIAS SEVERO DE EPIPLON MAYOR A PAED ABDOMINAL COLONTRASVERSO ADHERDO A PAED ABDOMINAL, AL MOMENTO EN LAPAROSTOMIA Y EMPAQUETADA CON 1 COMPRESA EN RETROPERITONEO, QUIEN REQUIERE NUEVO LAVADO Y REVISION DE CAVIDAD DE FORMA

Usuario:



890102768 - 5

Pag: 19 de 166

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

EMERGENTE.

PLAN

-SE AGENDA EMERGENTE PARA LAVADO PERITONEAL MAS DESEMPAQUETAMIENTO PARA EL DIA DE HOY

- ATENTOS A LLAMADO DE QUIROFANO

- SS RESERVA DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS

Evolucion realizada por: JARIB DE JESUS ALVAREZ JIMENEZ-Fecha: 06/12/21 10:07:04

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 98

FECHA 06/12/2021 12:30:25

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

MARTHA BERMEJO MD GENERAL

DR JOSE JARABA MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 06/12/21

HEMOGLOBINA 8.6 HEMATOCRITO 25.9 LEUCOCITOS 40.230 NEUTROFILOS 89.7% PLAQUETAS 440.000 TP 23.8 INR

2.36 TPT 34.2 CREATININA 0.67 BUN 18 SODIO 138 POTASIO 3.82 CLORO 103 //

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN

FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, EN EL DÍA DE AYER SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, CON EPISODIOS DE DESORIENTACION, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, NADA VIA ORAL POR CIRUGIA RECIENTE, CON APOORTE DE OXIGENO CANULA NASAL A 3 LT POR MIN, CON REPORTE DE LABORATORIOS LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA, ALTGERACION EN AL COGULACION ELECTROLITOS NORMALES, CUMPEL ESQUEMA ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TQZOBACTAM, TENIENDO EN CUENTA PERSISTENCIA DE DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CON LEUCOCITOSIS EN AUMENTO, SE DECIDE EN RONDA MEDICA, INICIAR VANCOMICINA 1 GR IV ADAD 12 HRS, VITAMINA K 1 AMP IV CADA 12 HRS, PLASMA CADA 12 HS, SE RECIBE REPORTE DE DESCRIPCION QUIRUGICA LAPATOROMIA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA PROCEDIMIENTO EN LA QUE ENCONTRARON GRAN COLECCION PURULENTO FETIDA Y FECAL. RETROPERITONEAL ASOCIADOA PLASTRON QUE COMPROMETE CIEGO ILEO DISTAL COLON ASCENTENTE FIRMEMENTE ADHERIDO A PSOAS VASOS ILIACOS URETER DERECHO, ZONA CRUENTA QUE DISECA FACIA DE TOLD RETROPETITONEO SANGRADO EN CAPAS., SINDROME ADHERENCIAS SEVERO DE EPIPLON MAYOR A PAED ABDOMINAL COLONTRASVERSO ADHERDO A PAED ABDOMINAL, AL MOMENTO EN LAPAROSTOMIA Y EMPAQUETADA CON 1 COMPRESA EN RETROPERITONEO, QUIEN REQUIERE NUEVO LAVADO Y REVISION DE CAVIDAD DE FORMA EMERGENTE.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN

ESTANCIA EN UCI

NADA VIA ORAL

HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS

INICIAR VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

NUEVO LAVADO HOY

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 06/12/21 12:30:44

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 111

FECHA 06/12/2021 21:04:28

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DAILY TORRES MD GENERAL

DR RICARDO ROMERO MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 06/12/21

HEMOGLOBINA 8.6 HEMATOCRITO 25.9 LEUCOCITOS 40.230 NEUTROFILOS 89.7% PLAQUETAS 440.000 TP 23.8 INR

2.36 TPT 34.2 CREATININA 0.67 BUN 18 SODIO 138 POTASIO 3.82 CLORO 103

//

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, EN EL DÍA DE AYER SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS. SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, CON EPISODIOS DE DESORIENTACION, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, NADA VIA ORAL POR CIRUGIA RECIENTE, CON APOORTE DE OXIGENO CANULA NASAL A 3 LT POR MIN. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TQZOBACTAM, TENIENDO EN CUENTA PERSISTENCIA DE DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CON LEUCOCITOSIS EN AUMENTO, SE INICIO VANCOMICINA. FUE LLEVADA NUEVAMENTE A QUIROFANO EL DIA DE HOY PARA LAVADO Y REVISION DE CAVIDAD DE FORMA EMERGENTE, CON HALLAZGOS:

-BOLSA DE VIAFLEX DENTRO DE CAVIDAD ABDOMINAL, UNA//1// COMPRESA EN FLANCO DERECHO.

-PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO.

-ASAS DE INTESTINO DELGADO EDEMATOSAS, DILATADAS.

-PERITONITIS GENERALIZADA FECALOIDEA -PURULENTA DE +/- 500 CC

-ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO LATERO/LATERAL CON FUGA DE +/- 70 PORCIENTO CON SALIDA DE SECRECION FECALOIDEA.

EN FOSA ILIACA DERECHA Y HUECO PELVICO DERECHO CON TEJIDO DURO, FIBROTICO FIRMEMENTE ADHERIDO A PERITONEO PARIETAL DE CAVIDAD ABDOMIAL Y PELVICA -RESPECTIVAMENTE.

-AUSENCIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL, CIEGO, APENDICE CECAL, COLON ASCENDENTE Y

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

TERCIO DERECHO DEL COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR.

-HIGADO LOBULO DERECHO SEGMENTO VIII SE PALPA NODULO DURO DE +/- 8 MM.

SE ENVIO A PATAOLOGIA MUESTRA DE ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO. SE INDICA NUEVO LAVADO EL DIA 09/12/21.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN

ESTANCIA EN UCI

NADA VIA ORAL

HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS

INICIAR VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

NUEVO LAVADO HOY

Evolucion realizada por: DAILY DANIELA TORRES VILLAZON-Fecha: 06/12/21 21:04:40

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 124

FECHA 07/12/2021 09:14:42

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1. POSOPERATORIO DE LAVADO PERITONEAL (06/12/2021) 2. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA (04/12/2021) 3. HIPERTENSION ARTERIAL 4. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA EXAMEN FISICO : NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION YUGULAR, C/P TORAX SIMETRICO CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABD: CON HERIDA QUIRURGICA MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL SIN SIGNOS DE SNGRADO ACTIVO, NI HEMATOMAS, (ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA), ACUSA DOLOR A LA PALPACIÓN, BLANDO, DEPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL. G/U NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE Sonda vesical EXTREMIDADES: EUTROFICAS CON PULSOS +, ADECUADO LLENADO DISTAL SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. --- ANALISIS: PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN SU POP INMEDIATO DE LAPATOROMIA EXPLORATORIA AL MOMENTO EN LAPAROSTOMIA QUIEN REQUIERE NUEVO LAVADO + REVISION DE CAVIDAD + CIERRE DE PARED ABDOMINAL PARA EL DIA 09 DE DICIEMBRE DE 2021 .

PLAN -SE AGENDA PARA LAVADO PERITONEAL + REVISION DE CAVIDAD + CIERRE DE PARED ABDOMINAL PARA EL DIA 09 DE DICIEMBRE DE 2021 - SE RESERVAN DOS UNIDADES DE GLOBILOS ROJOS, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

Evolucion realizada por: EDGAR GUERRA DEL VALLE-Fecha: 07/12/21 09:14:46

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 128

FECHA 07/12/2021 12:31:32

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

VALORACION NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

1. POSOPERATORIO DE LAVADO PERITONEAL (06/12/2021)

2. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA (04/12/2021)

3. HIPERTENSION ARTERIAL

4. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLTANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 07/12/2021

BUN 10.37 MG/DL

POTASIO 3.33 MMOL/L

SODIO 140 MMOL/L

HEMOGLOBINA 7.9 MG/DL

CREATININA 0.48 G/DL

GLUCOSA 100.10 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----606.6 CC (1.3 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----350 CC (1.0 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR (0 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- --- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26.4 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8.6 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403.2 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----236 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.680 CC/24

HORAS PASAR A -----70 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----91 GRS -----364 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----14.5 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----70 GR-----648 CALS

CALORÍAS -----1.695 (24.2 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 91.7:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

Evolucion realizada por: AYLIN MARGARITA POLO DE LA HOZ-Fecha: 07/12/21 12:31:38

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 129

FECHA 07/12/2021 14:45:11

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE DIA

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

PARACLINICOS 7/12/21 HB 7.9 HTO: 24.1 LEUCITOS 32.000 NEUTROFILOS 95.2 PLAQUETAS 420.000, TP: 12.8

INR 1.2 TPT: 30.8 GLUCOSA 100.2 CR 0.48 BUN 10.37 SODIO 140 POTASIO: 3.33 CLORO 100.5 ACIDO LACTICO:

2.72

//

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN

FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON

ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR

VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, EN EL DÍA DE AYER SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS

HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS. PACIENTE EN DELICADAS

CONDICIONES GENERALES, CON EPISODIOS DE DESORIENTACION, AFEBRIL, SE DECIDE INICIAR NUTRICION

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

PARENTERAL POR LO QUE SE IMPLANTA ACCESO VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO SIN COMPLICACION. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE, NORMOSATURADO A OXIGENO AMBIENTE, PARACLINICOS CONTROL CON HIPOKALEMIA LEVE POR LO QUE SE REALIZA REPOSUICION DE PORTASIOM, ANEMIA GRADO II POR LO QUE SE INDICA TRANSFUNDIR 2 UND DE GRE COMO MEDIDA PREQUIRURGICA. , RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE, CONSERVA DIURESIS, METABOLICAMENTE CONTROLADO. PENDIENTE LAVADO PERITONEAL 09/12/21 CONSENTIMIENTO FIRMADO. SE INDICA COMPRESION NEUMATICA PARA EVITAR TVP- FAMILIAR AMPLIAMENTE INFORMADO DE CONDICION CLINICA. INR EN METAS POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER VITAMINA K Y PLASMA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN

ESTANCIA EN UCI

NUTRICION PARENTERAL

HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS

INICIAR VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

TRANSFUNDIR 2 UND DE GRE

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 07/12/21 14:45:16

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 137

FECHA 07/12/2021 21:26:55

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

MARTHA BERMEJO MD GENERAL

DR BUZON MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, EN EL DÍA DE AYER SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, PATRON RESPIRATORIO REGULAR, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, SE INICIA ALIMENTACION PARENTERAL, SE ESTA TRANSFUNDIENDO SEGUNDA UNIDAD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS, RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE, CON GASTO URINARIO ADECUADO, EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, PENDIENTE LAVADO PERITONEAL 09/12/21 CONSENTIMIENTO FIRMADO. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CODNACION CLINICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN

ESTANCIA EN UCI

NUTRICION PARENTERAL

HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 07/12/21 21:27:59

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 147

FECHA 08/12/2021 08:56:19

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSOPERATORIO DE LAVADO PERITONEAL (06/12/2021)
2. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA (04/12/2021)
3. HIPERTENSION ARTERIAL
4. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLTANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 08/12/2021

BUN 12.99 MG/DL

POTASIO 3.46 MMOL/L

SODIO 139 MMOL/L

HEMOGLOBINA 10.3 MG/DL

CREATININA 0.46 G/DL

CLORO 97.2

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----700 CC (1.5 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----350 CC (1.0 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR (0 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- -- 70 CC (2 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26.4 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8.6 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403.2 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----106.8 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.680 CC/24

HORAS PASAR A -----70 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----105 RS -----420 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----16.8 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----70 GR-----648 CALS

CALORÍAS -----1.751.4 (25 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 79.25:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

Evolucion realizada por: MADELEINE MAGDANIEL LIZCANO-Fecha: 08/12/21 08:58:40

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 150

FECHA 08/12/2021 12:18:06

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

8/12/2021: HB: 10.3, HTO: 31.5, LEUC: 23940, NEUTR: 94, PLAQUETAS: 365000, TP: 10.9, INR: 1, TPT:

25.4, CREAT: 0.46, BUN: 12.9, SODIO: 139, POTASIO: 3.46, CLORO: 97, ÁCIDO LÁCTICO: 3.91.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN

FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON

ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR

VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA

DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS.

SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, DESPIERTA, ACEPTABLE PATRON RESPIRATORIO, ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

CIFRAS TENSIONALES CON TENDENCIA A LA HIPERTENSIÓN SISTÓLICA, EN MANEJO CON ANTIHIPERTENSIVOS

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ORALES, SE ADICIONA CALCIOANTAGONISTA. FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL.

BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL, GLUCOMETRÍAS EN METAS.

DIURESIS EN METAS, AZOADOS NORMALES, HIPOKALEMIA LEVE POR LO QUE RECIBE APOORTE DE POTASIO EN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS.

NO HA PRESENTADO FIEBRE, LEUCOCITOSIS MODERADA CON TENDENCIA DECRECIENTE. RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. PENDIENTE LAVADO PERITONEAL 09/12/21 CONSENTIMIENTO FIRMADO.

DEBE CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO.

PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

HARTMAN 500 CC + 10 CC DE CLORURO DE POTASIO, PASAR A 80 CC/HR.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21

Evolucion realizada por: MARIA DEL MAR JARABA CORONADO-Fecha: 08/12/21 12:18:25

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 153

FECHA 08/12/2021 16:32:08

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

8/12/2021: HB: 10.3, HTO: 31.5, LEUC: 23940, NEUTR: 94, PLAQUETAS: 365000, TP: 10.9, INR: 1, TPT: 25.4, CREAT: 0.46, BUN: 12.9, SODIO: 139, POTASIO: 3.46, CLORO: 97, ÁCIDO LÁCTICO: 3.91.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS.

CONTINÚA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, DESPIERTA, ACEPTABLE PATRON RESPIRATORIO, ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, EN MANEJO CON ANTIHIPERTENSIVOS ORALES.

FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL.

BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL, GLUCOMETRÍAS EN METAS. PRESENTÓ EPISODIO DE FRANCA MELENA, POR LO QUE SE SOLICITA REALIZACIÓN DE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS, MANEJO CON INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONES Y HEMOGRAMA CONTROL.

BUENA RATA URINARIA.

CONTINÚA ESQUEMA ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. PENDIENTE LAVADO PERITONEAL 09/12/21 CONSENTIMIENTO FIRMADO. SE RESERVARON 2 UNIDADES DE GRE.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO

CRÍTICO: RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: MARÍA DEL MAR JARABA.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

HARTMAN 500 CC + 10 CC DE CLORURO DE POTASIO, PASAR A 80 CC/HR.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21.

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: ALVARO BARRIOS NUÑEZ-Fecha: 08/12/21 16:32:27

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 155

FECHA 08/12/2021 19:41:09

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE NOCHE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

8/12/2021: HB: 10.3, HTO: 31.5, LEUC: 23940, NEUTR: 94, PLAQUETAS: 365000, TP: 10.9, INR: 1, TPT:

25.4, CREAT: 0.46, BUN: 12.9, SODIO: 139, POTASIO: 3.46, CLORO: 97, ÁCIDO LÁCTICO: 3.91.

//

ANÁLISIS:

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, NORMOSATURADA, REGULAR PATRON RESPIRATORIO, CIFRAS TENSIONALES EN EMTEAS, RITMO SINUSAL PRESENTE, RECIBE NUTRICION PARENTERAL. PRESENTÓ EPISODIO DE FRANCA MELENA, POR LO QUE SE SOLICITA REALIZACIÓN DE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS, MANEJO CON INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONES, SE REALIZA HEMOGRAMA CONTROL CON REPORTE DE HEMOGLOBINA 11.5 EN METAS, NO REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL. CONTINÚA ESQUEMA ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. PENDIENTE LAVADO PERITONEAL 09/12/21 CONSENTIMIENTO FIRMADO. SE RESERVARON 2 UNIDADES DE GRE. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19. SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC + 10 CC DE CLORURO DE POTASIO, PASAR A 80 CC/HR.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21.

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL-Fecha: 08/12/21 19:41:14

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 164

FECHA 09/12/2021 08:24:26

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL

EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO

NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 09/12/2021

BUN 12.57 MG/DL

POTASIO 4.57 MMOL/L

SODIO 138 MMOL/L

HEMOGLOBINA 12.6 MG/DL

CREATININA 0.40 G/DL

COLORO 94.5 MMOL/L

GLICEMIA 191.9 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.735 CC/24

HORAS PASAR A -----72.2 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.9 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840 CALS

CALORÍAS -----1.751.4 (25 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

Evolucion realizada por: MADELEINE MAGDANIEL LIZCANO-Fecha: 09/12/21 08:27:36

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 166

FECHA 09/12/2021 09:32:57

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1. POSOPERATORIO DE LAVADO PERITONEAL (06/12/2021) 2. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA (04/12/2021) 3.

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

HIPERTENSION ARTERIAL 4. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA EXAMEN FISICO :

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION YUGULAR,

C/P

TORAX SIMETRICO CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS

RITMICOS SIN

SOPLOS. ABD: CON HERIDA QUIRURGICA MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL SIN SIGNOS DE SNGRADO ACTIVO, NI

HEMATOMAS, (ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA), ACUSA DOLOR A LA PALPACIÓN, BLANDO, DEPRESIBLE, CON DISTENSION

ABDOMINAL. G/U NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONTA VESICAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS CON PULSOS +,

ADECUADO LLENADO DISTAL SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. --- ANALISIS: PACIENTE DE 73

AÑOS DE

EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN SU POP INMEDIATO DE LAPATOROMIA EXPLORATORIA AL MOMENTO EN LAPAROSTOMIA

QUIEN REQUIERE EMERGENTE PARA LAVADO PERTIONEAL VIA ABIERTA+ REVISION DE CAVIDAD + CIERRE DE PARED

ABDOMINAL PARA CONTROLDE FOCO INFECCIOSO Y EVITAR COMPLICACIONES.

PLAN -SE AGENDA EMERGENTE HOY PARA LAVADO PERITONEAL TEREPEUTICO + REVISION DE CAVIDAD + CIERRE DE

PARED ABDOMINAL ,CONSENTIMIENTO INFORMADO,ORDENES DE UCI.COMUNCIAR NOVEDADES

Evolucion realizada por: EFRAIN MASTRODOMENICO-Fecha: 09/12/21 09:33:02

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 171

FECHA 09/12/2021 12:48:05

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

//

LABORATORIOS 09/12/21

HEMOGLOBINA 12.6 HEMATOCRITO 38.9 LEUCOCITOS 20550 NEUTROFILOS 87% PLAQUETAS 322000 TP 9.9 INR 0.93

TPT 22 GLUCOSA 191 CREATININA 0.4 BUN 12 SODIO 138 POTASIO 4.57 CLORO 94 ACIDO LACTICO 4.85

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, VIENE EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CON EPISODIOS DE DESORIENTACION, AFEBRIL, SATURANDO ADECUADAMENTE, PATRON RERSPIRATORIO ADECUADO, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS EN MANEJO CON ANTIHIPERTENSIVOS, RITMO DE FIBRILACION AURICULAR CON ALTA RESPUESTA VENTRICULAR AL VISOSCOPIO, SE ADMINISTRA DOSIS DE METOPROLOL ENDOVENOSO CON LO QUE MEJORA PARCIALMENTE LA FRECUENCIA, RECIBE NUTRICION PARENTERAL. EL DIA DE AYER PRESENTÓ EPISODIO DE FRANCA MELENA, POR LO QUE SE SOLICITA REALIZACIÓN DE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS, MANEJO CON INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONES.

PARACLINICOS CON REPORTE DE ANEMIA GRADO I, LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, TIEMPOS DE COAGULACION Y AZOADOS NORMALES, SIN ALTERACION ELECTROLITICA, HIPERLACTATEMIA.

CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. PENDIENTE LAVADO PERITONEAL 09/12/21 CONSENTIMIENTO FIRMADO YA DILIGENCIADO. SE RESERVARON 2 UNIDADES DE GRE.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19. SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC + 10 CC DE CLORURO DE POTASIO, PASAR A 80 CC/HR.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21.

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 09/12/21 12:48:16

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 180

FECHA 09/12/2021 23:28:57

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 09/12/21

HEMOGLOBINA 12.6 HEMATOCRITO 38.9 LEUCOCITOS 20550 NEUTROFILOS 87% PLAQUETAS 322000 TP 9.9 INR 0.93

TPT 22 GLUCOSA 191 CREATININA 0.4 BUN 12 SODIO 138 POTASIO 4.57 CLORO 94 ACIDO LACTICO 4.85

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN

FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON

ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR

VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA

DERECHA, VIENE EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL.

CONTINÚA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRILDESORIENTACION, AFEBRIL,

CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS EN MANEJO CON ANTIHIPERTENSIVOS ORALES, FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL,

CON TENDENCIA AL LÍMITE SUPERIOR, PATRÓN DE FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR

CONTROLADA.

RESPIRA AIRE AMBIENTE CON ADECUADOS NIVELES DE SATUTACIÓN, ACEPTABLE PATRÓN RESPIRATORIO.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ADECUADO CONTROL METABÓLICO, BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL.

PRESENTÓ EPISODIO DE FRANCA MELENA, POR LO QUE SE SOLICITÓ REALIZACIÓN DE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS Y MANEJO CON INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONES.

CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. FUE LLEVADO A LAVADO PERITONEAL EN EL DÍA DE HOY, TIENE PENDIENTE NUEVO LAVADO EN 48 HORAS.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC + 10 CC DE CLORURO DE POTASIO, PASAR A 80 CC/HR.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21.

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: ALVARO BARRIOS NUÑEZ-Fecha: 09/12/21 23:33:02

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 189

FECHA 10/12/2021 09:12:42

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL

EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO

NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA

ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL

PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 10/12/2021

BUN 20.18 MG/DL

POTASIO 4.71 MMOL/L

SODIO 138 MMOL/L

HEMOGLOBINA 12.6 MG/DL

CREATININA 0.36 G/DL

CLORO 98.4 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.735 CC/24

HORAS PASAR A -----72.2 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.9 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840 CALS

CALORÍAS -----1.751.4 (25 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

Evolucion realizada por: LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA-Fecha: 10/12/21 09:16:52

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 193

FECHA 10/12/2021 12:09:06

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA. MARTHA BERMEJO MD GENERAL

DR. JOSE JARABA MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA CON MULTIPLES LAVADOS DE

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

CAVIDAD ABDOMINAL

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 10/12/21

CREATININA 0.36 BUN 20.1 SODIO 138 POTASIO 4.71 CLORO 98.4

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN

FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON

ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR

VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA

DERECHA, VIENE EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL. PACIENTE EN CONDICION DELICADA

DE SALUD, DESPIERTA, CON PATRON RESPIRATORIO REGULAR, SE DISMINUYE APOORTE DE OXIGENO A CANULA NASAL

A 3 LT POR MIN, CON CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, ALIMENTACION PARENTERAL,

CON GASTO URINARIO 2950 CC EN 24 HRS, BD +540 BA -1816, SE LE REALIZO EL DIA DE AYER LAVADO DE

CAVIDAD ABDOMINAL CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA, BOLSA DE VIAFLEX N°1

COLECCION SEROPURULENTO DE APROXIMADAMENTE 500 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO-

LATERAL INDEMNE, PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO, AUSENCIA

POR ANTECEDENTE QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL, CIEGO, APENDICE CECAL, COLON ASCENDENTE Y TERCIO

DERECHO DEL COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR, TIENE PENDIENTE NUEVO LAVADO EN 48 HORAS (MAÑANA EN AM)

CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA

METICILINORESISTENTE. , REPORTE DE LABORATORIOS FUNCION RENAL, ELECTROLITOS NORMALES, SE ESPERA

REPORTE DE HEMOGRAMA Y ACIDO LACTICO, NO HA REALIZADO MAS EPISODIOS DE MELENAS, EN RONDA MEDICA CON

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE INCIAR ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS, FAMILIARES ENTERADOS DE

CODNACION CLINICA. (CONSENTIMIENTO FIRMADO REALIZADO)

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

INICIAR ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 11/12/21.

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 10/12/21 12:09:18

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 202

FECHA 10/12/2021 21:19:35

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MD GENERAL

DR RICARDO ROMERO MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA CON MULTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 10/12/21

CREATININA 0.36 BUN 20.1 SODIO 138 POTASIO 4.71 CLORO 98.4

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, VIENE EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL. SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, CON PATRON RESPIRATORIO ADECUADO, APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LT POR MIN, CON CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, ALIMENTACION POR VIA PARENTERAL, CON GASTO URINARIO ADECUADO. SE LE REALIZO EL DIA DE AYER LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL CON HALLAZGOS DE ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA, BOLSA DE VIAFLEX N°1, COLECCION SEROPURULENTE DE APROXIMADAMENTE 500 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO, AUSENCIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL, CIEGO, APENDICE CECAL, COLON ASCENDENTE Y TERCIO DERECHO DEL COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR, TIENE PENDIENTE NUEVO LAVADO EN 48 HORAS (MAÑANA EN AM). CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. NO HA REALIZADO MAS EPISODIOS DE MELENAS. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

Usuario:



890102768 - 5

Pag: 42 de 166

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

INICIAR ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 11/12/21.

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: DAILY DANIELA TORRES VILLAZON-Fecha: 10/12/21 21:19:40

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 212

FECHA 11/12/2021 08:58:58

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL

EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO

NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA

ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL

PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y

EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 11/12/2021

BUN 20.18 MG/DL

POTASIO 4.28 MMOL/L

SODIO 137 MMOL/L

HEMOGLOBINA 12.4 MG/DL

CREATININA 0.36 G/DL

CLORO 98.4 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.735 CC/24

HORAS PASAR A -----72.2 CC/H

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.9 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840 CALS

CALORÍAS -----1.751.4 (25 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA
LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

Evolucion realizada por: MARINA ROSA CORONELL MIRANDA-Fecha: 11/12/21 09:00:16

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 215

FECHA 11/12/2021 15:15:23

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UC POLIVALENTE DIA

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA CON MULTIPLES LAVADOS DE
CAVIDAD ABDOMINAL

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS
CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO,
COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

PARACLINICOS 11/12/21:: HB 12.4 HTO: 33.7 LEUCOCITOS 35790 NEUTROFILOS 71% PLAQUETAS 246.000 SODIO

137 POTASIO 4.28 CLORO 100.4 ACIDO LACTICO: 4.54

//

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, VIENE EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. CONSERVA DIURESIS, RECIBE ALIMENTACION PARENTERAL, FUE LLEVADA A LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZA DRENAJE DE COLECCION SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA DE REALIZA COLOCACION DE DREN ABDOMINAL CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. NO HA REALIZADO MAS EPISODIOS DE MELENAS. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

INICIAR ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 11/12/21 15:16:34

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 224

FECHA 11/12/2021 22:18:49

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA. MARTHA BERMEJO MD GENERAL

DR. BUZON MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA CON MULTIPLES LAVADOS DE

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

CAVIDAD ABDOMINAL

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, VIENE EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL. PACIENTE EN CONDICION DELICADA SALUD, DESPIERTA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, CON GASTO URINARIO ADECUADO, FUE LLEVADA A LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZA DRENAJE DE COLECCION SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNTE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA DE REALIZA COLOCACION DE DREN ABDOMINAL CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. NO HA REALIZADO MAS EPISODIOS DE MELENAS. CEN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

NADA VÍA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

INICIAR ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 11/12/21 22:19:33

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 236

FECHA 12/12/2021 08:18:10

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL

EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO

NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA

ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL

PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y

EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA

DE BASE.

PARACLINICOS 12/12/2021

POTASIO 4.72 MMOL/L

SODIO 137 MMOL/L

HEMOGLOBINA 11.5 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.735 CC/24

HORAS PASAR A -----72.2 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.9 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840 CALS

CALORÍAS -----1.751.4 (25 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA
LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

Evolucion realizada por: MARINA ROSA CORONELL MIRANDA-Fecha: 12/12/21 08:19:34

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 240

FECHA 12/12/2021 14:04:24

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

12/12/2021: HB: 11.5, HTO: 35, NEUTR: 34.940, NEUTR: 79.8, PLAQUETAS: 251000, SODIO: 137, POTASIO:

4.72, CLORO: 103, ÁCIDO LÁCTICO: 3.74.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA SALUD, DESPIERTA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO.

CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR.

FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, EN RITMO SINUSAL.

RECIBE SUPLEMENTO DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL, SIN DIFICULTAD, ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

BUEN CONTROL METABÓLICO, BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL POR VÍA CENTRAL.

DIURESIS EN LÍMITES NORMALES.

FUE LLEVADA, EN EL DÍA DE AYER, A LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCION SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZA COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. PERSISTE LEUCOCITOSIS, NO HA HECHO FIEBRE.

DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: MARIA DEL MAR JARABA CORONADO-Fecha: 12/12/21 14:07:23

Usuario:



890102768 - 5

Pag: 49 de 166

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 244

FECHA 12/12/2021 19:56:33

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE NOCHE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

12/12/2021: HB: 11.5, HTO: 35, NEUTR: 34.940, NEUTR: 79.8, PLAQUETAS: 251000, SODIO: 137, POTASIO:

4.72, CLORO: 103, ÁCIDO LÁCTICO: 3.74.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN

FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON

ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR

VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA

DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICADA SALUD, CONSCIENTE,

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ORIENTADA, AFEBRIL. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL; NORMOSATURADA, BUEN CONTROL METABÓLICO, BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL POR VÍA CENTRAL, CONSERVA DIURESIS. FUE LLEVADA, EN EL DÍA DE AYER, A LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCION SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZA COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL-Fecha: 12/12/21 19:56:36

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 251

FECHA 13/12/2021 08:24:55

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. // ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

Usuario:



890102768 - 5

Pag: 51 de 166

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 13/12/2021

POTASIO 4.51 MMOL/L

SODIO 133 MMOL/L

HEMOGLOBINA 11.5 MG/DL

BUN 18.83 MG/DL

CREATININA 0.41 G/DL

CLORO 99.4 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.735 CC/24

HORAS PASAR A -----72.2 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.9 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840 CALS

CALORÍAS -----1.751.4 (25 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

Evolucion realizada por: LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA-Fecha: 13/12/21 08:28:16

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 257

FECHA 13/12/2021 12:58:13

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

13/12/2021: HB: 11.5, HTO: 35,3 LEUCO: 25240, NEUTR: 84%, PLAQUETAS: 257000, SODIO: 133, POTASIO:

4.51, CLORO: 99, ÁCIDO LÁCTICO: 3.28.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICADA SALUD, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO DE FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA, SATURANDO ADECUADAMENTE CON APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL;BUEN PATRON RESPIRATORIO, BUEN CONTROL METABÓLICO, BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL POR VÍA CENTRAL, BUEN RITMO DIURETICO CON DIURESIS DE 2600 CC EN 24HR. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL, ULTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCION SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZA COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 13/12/21 13:03:03

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 265

FECHA 13/12/2021 20:32:15

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

LABORATORIOS:

13/12/2021: HB: 11.5, HTO: 35,3 LEUCO: 25240, NEUTR: 84%, PLAQUETAS: 257000, SODIO: 133, POTASIO: 4.51, CLORO: 99, ÁCIDO LÁCTICO: 3.28.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

CONTINÚA EN DELICADA CONDICIÓN DE SALUD, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL.

CIFRAS TENSIONALES EN LÍMITES NORMALES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, PATRÓN DE FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

RECIBE SUPLEMENTO DE OXÍGENO POR SISTEMA DE BAJO FLUJO TIPO CÁNULA NASAL, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

CONTROL METABÓLICO EN METAS, BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL POR VÍA CENTRAL.

DIURESIS EN METAS.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL, FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL.

CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: EVER BUZÓN FONTALVO.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: ALVARO BARRIOS NUÑEZ-Fecha: 13/12/21 20:32:21

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 275

FECHA 14/12/2021 09:09:43

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. // ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL. EL DIA DE AYER POR INDICACION MEDICA DR JARABA DE INICIAR VIA ORAL CON FORMULA HIDROLIZADA, EL DIA DE HOY SE INICIO INFORMA LA AUX DE DIETA CON BUENA TOLERANCIA , SE ESPERA RONDA MEDICA SEGUN ORDEN MEDICA Y EVOLUCION DE PACIENTE

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 14/12/2021

POTASIO 4.34 MMOL/L

SODIO 132 MMOL/L

HEMOGLOBINA 11.1 MG/DL

BUN 16.02 MG/DL

CREATININA 0.38 G/DL

CLORO 98.8 MMOL/L}

ALBUMINA 2.25 G/DL

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----933 CC (2. GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR (0 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----443 CC (2.2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

AGUA ESTERIL -----35 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.915 CC/24

HORAS PASAR A -----79.7 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----139.9 GRS -----559.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----22.3 GR

CARBOHIDRATOS -----221.5 GR-----886 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2285 (32 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 78.45:1

MAS FORMULA HIDROLIZADA ATOLERANCIA

NUTRIENTE

PROTEINA 30 GRS

GRASAS 30 GRS

CARBOHIDRATOS 96 GRS

CALORIAS 250 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA
LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

Evolucion realizada por: LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA-Fecha: 14/12/21 12:24:47

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 276

FECHA 14/12/2021 09:19:58

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MD GENERAL

DR JOSE JARABA MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE
CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 14/12/21

HEMOGLOBINA 11.1 HEMATOCRITO 33.6 LEUCOCITOS 21.200 NEUTROFILOS 80.8% PLAQUETAS 250.000 CREATININA

0.38 BUN 16 SODIO 132 POTASIO 4.34 CLORO 98.8

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCEUNTRA DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, PATRON RESPIRATORIO REGULAR, OXIGENO POR CANULA NASAL, CON ALIMENTACION PARENTERAL, ADEMAS ALIMENTACION POR VIA ORAL, GASTO URINARIO 2450 CC BD +728 BA 5636 CON DREN 150 CC EN 24 HRS, REALIZANDO DEPOSICIONES, CON REPORTE DE LABORATORIOS HB NORMAL, LEUCOCITOS EN DESCENSO, PLAQUETAS NORMALES, ELECTROLITOS NOMRALES, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA, PARA INFECCION ABDOMINAL, FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. EN RONDA MEDCIA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL, FAMILIARES ENTERADOS D CONDICION CLINICA DE MANERA AMPLIA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 14/12/21 14:22:42

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 285

FECHA 14/12/2021 20:38:59

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MD GENERAL

DR RICARDO ROMERO MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 14/12/21

HEMOGLOBINA 11.1 HEMATOCRITO 33.6 LEUCOCITOS 21.200 NEUTROFILOS 80.8% PLAQUETAS 250.000 CREATININA

0.38 BUN 16 SODIO 132 POTASIO 4.34 CLORO 98.8

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL.

SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, PATRON RESPIRATORIO REGULAR, CON APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, CON ALIMENTACION PARENTERAL, ADEMAS ALIMENTACION POR VIA ORAL CON AMINOACIDOS, GASTO URINARIO ADECUADO, CON DREN 150 CC EN 24 HRS, PERISTALSIS POSITIVA, REALIZANDO DEPOSICIONES. CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA, PARA INFECCION ABDOMINAL, FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO-LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: DAILY DANIELA TORRES VILLAZON-Fecha: 14/12/21 20:39:03

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 298

FECHA 15/12/2021 11:42:36

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. // ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL. CON BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON FORMULA HIDROLIZADA SE AUMENTA A 500 CC/H, SE ESPERA RONDA MEDICA SEGUN ORDEN MEDICA Y EVOLUCION DE PACIENTE.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 15/12/2021

POTASIO 4.39 MMOL/L

SODIO 132 MMOL/L

HEMOGLOBINA 10.5 MG/DL

CLORO 103.2 MMOL/L

ALBUMINA 2.25 G/DL

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----933 CC (2. GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----443 CC (2.2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.915 CC/24

HORAS PASAR A -----79.79 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----139.9 GRS -----559.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----22.3 GR

CARBOHIDRATOS -----221.5 GR-----886 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840 CALS

CALORÍAS -----2285 (32 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 78.45:1

MAS FORMULA HIDROLIZADA ATOLERANCIA

NUTRIENTE

PROTEINA 60 GRS

GRASAS 60 GRS

CARBOHIDRATOS 192 GRS

CALORIAS 500 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

Evolucion realizada por: LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA-Fecha: 15/12/21 11:52:55

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 299

FECHA 15/12/2021 12:21:34

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DANIELA ARIAS MD GENERAL

DR JOSE JARABA MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 14/12/21

HEMOGLOBINA 11.1 HEMATOCRITO 33.6 LEUCOCITOS 21.200 NEUTROFILOS 80.8% PLAQUETAS 250.000 CREATININA

0.38 BUN 16 SODIO 132 POTASIO 4.34 CLORO 98.8

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA

EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SIONUSAL PRESENTE, APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL; NORMOSATURADA, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA CUBIERTA CON APOSITO ESTERI, PERISTALSIS POSITIVA, CON DREN 50 CC DE CONTENIDO SEROHEMATICO. REALIZA DEPOSICIONES. CON ALIMENTACION PARENTERAL, ADEMAS ALIMENTACION POR VIA ORAL CON AMINOACIDOS. PARACLINICOS CONTROL CON LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, FUNCION RENAL CONSERVADA, HIPONATREMIA ASINTOMATICA, RESTO SIN ALTERACIONES. CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA FOCO ABDOMINAL. FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 15/12/21 12:21:39

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 306

FECHA 15/12/2021 20:14:17

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MD GENERAL

DR AMIN MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CON CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR IA ORAL Y RECIBE ALIMENTACION PARENTERAL, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA FOCO ABDOMINAL. FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.

Usuario:



890102768 - 5

Pag: 64 de 166

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 15/12/21 20:14:33

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 321

FECHA 16/12/2021 11:43:58

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. // ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO

NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL. CON BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON FORMULA HIDROLIZADA SE AUMENTA A 750 CC/H , SE ESPERA RONDA MEDICA SEGUN ORDEN MEDICA Y EVOLUCION DE PACIENTE

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 16/12/2021

POTASIO 4.22 MMOL/L

SODIO 134 MMOL/L

HEMOGLOBINA 9.3 MG/DL

CLORO 103.6 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----933 CC (2. GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----443 CC (2.2 MG/KG/DÍA)

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.915 CC/24

HORAS PASAR A -----79.79 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----139.9 GRS -----559.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----22.3 GR

CARBOHIDRATOS -----221.5 GR-----886 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2285 (32 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 78.45:1

MAS FORMULA HIDROLIZADA ATOLERANCIA

NUTRIENTE

PROTEINA 30 GRS

GRASAS 30 GRS

CARBOHIDRATOS 96 GRS

CALORIAS 750 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

Evolucion realizada por: LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA-Fecha: 16/12/21 11:46:19

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 324

FECHA 16/12/2021 12:39:23

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

16/12/2021: HB: 9.3, HTO: 27.2, LEUC: 20330, NEUTR: 79, PLAQUETAS: 336000, SODIO: 134, POTASIO:

4.22, CLORO: 103, ÁCIDO LÁCTICO: 3.29.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL.

SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO.

CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR.

FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, EN RITMO SINUSAL.

ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

CONTROL METABÓLICO EN METAS, RECIBE ALIMENTACION PARENTERAL, SE INICIÓ VÍA ORAL CON FÓRMULA NUTRICIONAL OLIGOMÉRICA, HIPERPROTÉICA, NORMOCALÓRICA (PEPTAMEN).

CUMPLE ESQUEMA ANTIBIÓTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA FOCO ABDOMINAL. FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.

DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN CUIDADO CRÍTICO.

PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES INFORMADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 16/12/21 12:53:33

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 330

FECHA 16/12/2021 20:41:34

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE DIA

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

16/12/2021: HB: 9.3, HTO: 27.2, LEUC: 20330, NEUTR: 79, PLAQUETAS: 336000, SODIO: 134, POTASIO:

4.22, CLORO: 103, ÁCIDO LÁCTICO: 3.29.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. REGULAR PATRON RESPIRATORIO, NORMOSATURADA. CONSERVA DIURESIS, METABOLICAMENTE CONTROLADA. ECIBE ALIMENTACION PARENTERAL, SE INICIÓ VÍA ORAL CON FÓRMULA NUTRICIONAL OLIGOMÉRICA, HIPERPROTÉICA, NORMOCALÓRICA (PEPTAMEN). CUMPLE ESQUEMA ANTIBIÓTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA FOCO ABDOMINAL. FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMÁTICA DE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN CUIDADO CRÍTICO. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES INFORMADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL-Fecha: 16/12/21 20:41:39

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 335

FECHA 17/12/2021 06:15:52

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NOTA MEDICA

//

PACIENTE QUIEN REALIZA PICO FEBRIL POR 3 HORAS, SE REALIZA REPOSICION DE PERDIDAS INSENSIBLES, SE INDICA ADEMAS ANTIPIRETICO, POR LO ANTERIOR SE SOLICITA HEMOCULTIVOSX2, UROCULTIVO.

Evolucion realizada por: DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL-Fecha: 17/12/21 06:15:56

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 342 FECHA 17/12/2021 11:25:23 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. // ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA SE SUSPENDE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL Y INDICA DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA SIN LACTEOS, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL. CON BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON FORMULA HIDROLIZADA SE AUMENTA A 750 CC/H .

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PLAN NUTRICIONAL:

SE SUSPENDE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

MAS DIETA LIQUIDA COMPLETA SIN LACTEOS SIN IRRITANTES

FORMULA HIDROLIZADA ATOLERANCIA

NUTRIENTE

PROTEINA 30 GRS

GRASAS 30 GRS

CARBOHIDRATOS 96 GRS

CALORIAS 750 CALS

META: OPTIMIZAR APOORTE DE CALORIAS NECESARIAS Y NUTRIENTES POR MEDIO DE SUMINISTRO DE UNA FORMULA ORAL CON EL FIN DE MEJORAR ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

Evolucion realizada por: LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA-Fecha: 17/12/21 11:25:50

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 343 FECHA 17/12/2021 13:41:01 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 17/12/21

HEMOGLOBINA 8.9 HEMATOCRITO 27 LEUCOCITOS 14070 NEUTROFILOS 83% PLAQUETAS 360000 TP 11.1 INR 1.05

TPT 24.7 GLUCOSA 131 CREATININA 0.46 BUN 17 SODIO 133 POTASIO 4.03 ACIDO LACTICO 3.01

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL. CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO, REGULAR PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE CON APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, MANTIENE BUEN RITMO DIURETICO. SE INICIÓ VÍA ORAL CON FÓRMULA NUTRICIONAL OLIGOMÉRICA, HIPERPROTÉICA, NORMOCALÓRICA (PEPTAMEN), LA CUAL VIENE TOLERANDO, POR LO QUE SE SUSPENDE NUTRICION PARENTERAL AL TERMINAR. CON DATOS DE DESHIDRATACION, POR LO QUE SE PASA BOLO DE CRISTALOIDES. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA FOCO ABDOMINAL, SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN CUIDADO CRÍTICO, RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES INFORMADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 17/12/21 13:42:35

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 347

FECHA 17/12/2021 16:22:03

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR CARLOS REBOLLEDO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 17/12/21

HEMOGLOBINA 8.9 HEMATOCRITO 27 LEUCOCITOS 14070 NEUTROFILOS 83% PLAQUETAS 360000 TP 11.1 INR 1.05

TPT 24.7 GLUCOSA 131 CREATININA 0.46 BUN 17 SODIO 133 POTASIO 4.03 ACIDO LACTICO 3.01

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AL MOMENTO PRESENTA NUEVAMENTE PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS EN 38,6°C, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO, REGULAR PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE CON APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, MANTIENE BUEN RITMO DIURETICO. SE INICIÓ VÍA ORAL CON FÓRMULA NUTRICIONAL OLIGOMÉRICA, HIPERPROTÉICA, NORMOCALÓRICA (PEPTAMEN), LA CUAL VIENE TOLERANDO, POR LO QUE SE SUSPENDE NUTRICION PARENTERAL AL TERMINAR. TENIENDO EN CUENTA DATOS DE FIEBRE, SE REPONEN PERDIDAS INSENSIBLES Y SE ESCALONA TERAPIA ANTIMICROBIANA, CONTINUARA CON MEROPENE Y VANCOMICINA, ADEMAS, SE CALCULA SCORE DE SEVILLA 9 PUNTOS, RIESGO MODERADO DE INFECCION CANDIDIASICA, PÓR LO QUE SE INICIA ANTIFUNGICO - FLUCONAZOL. SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL, CON DRENAJE ESCASO SEROHEMATICO AL MOMENTO. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.

DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN CUIDADO CRÍTICO, RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES INFORMADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS. SUSPENDER

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

Evolucion realizada por: DAILY DANIELA TORRES VILLAZON-Fecha: 17/12/21 16:23:27

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 351

FECHA 17/12/2021 17:08:26

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR CARLOS REBOLLEDO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL SECUNDARIO A PERITONITIS FECALOIDE?

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO,

COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 17/12/21

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

HEMOGLOBINA 8.9 HEMATOCRITO 27 LEUCOCITOS 14070 NEUTROFILOS 83% PLAQUETAS 360000 TP 11.1 INR 1.05

TPT 24.7 GLUCOSA 131 CREATININA 0.46 BUN 17 SODIO 133 POTASIO 4.03 ACIDO LACTICO 3.01

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AL MOMENTO PRESENTA NUEVAMENTE PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS EN 38,6°C, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO, REGULAR PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE CON APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, MANTIENE BUEN RITMO DIURETICO. SE INICIÓ VÍA ORAL CON FÓRMULA NUTRICIONAL OLIGOMÉRICA, HIPERPROTÉICA, NORMOCALÓRICA (PEPTAMEN), LA CUAL VIENE TOLERANDO, POR LO QUE SE SUSPENDE NUTRICION PARENTERAL AL TERMINAR. TENIENDO EN CUENTA DATOS DE FIEBRE, SE REPONEN PERDIDAS INSENSIBLES Y SE ESCALONA TERAPIA ANTIMICROBIANA, CONTINUARA CON MEROPENEM Y VANCOMICINA, ADEMAS, SE CALCULA SCORE DE SEVILLA 9 PUNTOS, RIESGO MODERADO DE INFECCION CANDIDIASICA, PÓR LO QUE SE INICIA ANTIFUNGICO - FLUCONAZOL. SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. PACIENTE QUE FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL EL DIA 11/12/21: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL, CON DRENAJE ESCASO SEROHEMATICO AL MOMENTO.

PACIENTE QUE PERSISTE TAQUICARDICA, CON DATOS DE DESHIDRATACION, GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA, BE -9.04; SE OBSERVA SALIDA DE MATERIAL FECALOIDE EN PUNTO DISTAL DE HERIDA QUIRURGICA, ASI COMO ALREDEDOR DE DREN ABDOMINAL, POR LO QUE SE COMUNICAN NOVEDADES DE MANERA INMEDIATA A SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA QUIRURGICA. DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN CUIDADO CRÍTICO, RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES INFORMADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS. SUSPENDER

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

Evolucion realizada por: DAILY DANIELA TORRES VILLAZON-Fecha: 17/12/21 17:08:35

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 354

FECHA 17/12/2021 17:25:35

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL SECUNDARIO A PERITONITIS FECALOIDE? POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. // ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS. ALERGIA. NEGATIVA. QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS. VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID. FUIIMOS LLAMADOS POR APARENTE INESTABILIDAD DE LA PACIENTE CON HIPOXEMIA , TAQUICARDIA, Y SALIDA DEMATERIAL FECAL ALREDEDOR DEL DREN Y POR HERIDA. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CONSCIENTE, ALGIDA, CON SIGNOS VITALES EN ELMOMENTO ESTABLES, CON DISNEA, A LAPALPACION ABDOMINAL DOLOROSO CON RESISTENCIA, EN EL MOMENTO NO SE OBSERVA POR HERIDA NI ALREDEDOR DELDREN SALIDA DE NINGUN MATERIALFECAL. SE CONSIDERA SIN EMBARGO REALIZAR LAPAROTOMIA DE REVISION, SE AGENDA EMERGENTE

Evolucion realizada por: EDGAR GUERRA DEL VALLE-Fecha: 17/12/21 17:25:42

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 370

FECHA 17/12/2021 22:21:34

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL SECUNDARIO A PERITONITIS FECALOIDE? POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. // ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS. ALERGIA. NEGATIVA. QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS. VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID. // EXAMEN FISICO: DELICADAS CONDICIONES GENERALES. NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA. CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4,

//

LABORATORIOS 17/12/21

HEMOGLOBINA 8.9 HEMATOCRITO 27 LEUCOCITOS 14070 NEUTROFILOS 83% PLAQUETAS 360000 TP 11.1 INR 1.05

TPT 24.7 GLUCOSA 131 CREATININA 0.46 BUN 17 SODIO 133 POTASIO 4.03 ACIDO LACTICO 3.01

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

PRESENTÓ FIEBRE, DESHIDRATACIÓN, TAQUICARDIA, ACIDOSIS METABÓLICA, SALIDA DE MATERIAL, APARENTEMENTE FECALOIDE, EN PUNTO DISTAL DE HERIDA QUIRURGICA, ASI COMO ALREDEDOR DE DREN ABDOMINAL. FUE VALORADA POR CIRUJANO GENERAL EN TURNO, QUIEN INDICA LLEVAR A QUIRÓFANO, ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE A PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72

HORAS.

INGRESA PROCEDENTE DE QUIRÓFANO BAJO VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, DOBLE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA Y VASOPRESINA. SIGUE ANALGESIA EN INFUSIÓN.

SE CONTINÚA TERAPIA ANTIBIÓTICA BICONJUGADA CON MEROPENEM Y VANCOMICINA, TERAPIA ANTIFÚNGICA CON FLUCONAZOL.

SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

VASOPRESINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 60 CC/HR.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR. :::SUSPENDER:::

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS :::SUSPENDER:::

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS :::SUSPENDER:::

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

Evolucion realizada por: ALVARO BARRIOS NUÑEZ-Fecha: 17/12/21 22:24:03

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 389

FECHA 18/12/2021 11:03:11

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. // ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA SE SUSPENDE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL Y INDICA DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA SIN LACTEOS, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL. INICIA SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA SE AUMENTA A 750 CC/H .

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA 3 TOMAS AL DIA

NUTRIENTE

PROTEINA 30 GRS

GRASAS 30 GRS

CARBOHIDRATOS 96 GRS

CALORIAS 750 CALS

META: OPTIMIZAR APOORTE DE CALORIAS NECESARIAS Y NUTRIENTES POR MEDIO DE SUMINISTRO DE UNA FORMULA ORAL CON EL FIN DE MEJORAR ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

Evolucion realizada por: GLORIA ESTHER OSPINA MERIÑO-Fecha: 18/12/21 11:03:17

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 392

FECHA 18/12/2021 13:10:57

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL SECUNDARIO A PERITONITIS FECALOIDE?

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4,

//

LABORATORIOS 18/12/21

HEMOGLOBINA 9.1 HEMATOCRITO 28.5 LEUCOCITOS 38.050 NEUTROFILOS 88.7% PLAQUETAS 374000 TP 12.7 INR

1.21 TPT 34.2 CREATININA 0.8 BUN 26.3 SODIO 134 POTASIO 5.1 CLORO 106.6 ACIDO LACTICO 5.42

GASES ARTERIALES PO2 114.3 PCO2 48.1 PH 7.290 HCO3 22.6

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA

EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PRESENTÓ FIEBRE, DESHIDRATACIÓN, TAQUICARDIA, ACIDOSIS METABÓLICA, SALIDA DE MATERIAL, APARENTEMENTE FECALOIDE, EN PUNTO DISTAL DE HERIDA QUIRURGICA, ASI COMO ALREDEDOR DE DREN ABDOMINAL. FUE VALORADA POR CIRUJANO GENERAL EN TURNO, QUIEN INDICA LLEVAR A QUIRÓFANO, ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE A PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA CON SEDACION Y ANALGESIA, RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C, CON ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS, FIO2 90% PEEP 10, DOBLE SOPORTE VASOACTIVO TIPO NOREPINEFRINA A DOSIS 0.2 MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 2 UD /HRS, CON ESQUEMA ANTIBIOTICO MEROPENEM Y VANCOMICINA, ADEMAS SE LE INICIO ANTIFUNGICO, SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. GASTO URINARIO 1530 CC EN 24 HRS, ADEMAS BD 5535 BA 13430 CC, CON REPORTE DE LABORAOTRIOS QUE MUESTRA ANEMIA, LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, ACIDO LACTICO ELEVADO, ELECTROLITOS NORMALES, SE INDICA COLOCACION DE BICARBONATO SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

VASOPRESINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 60 CC/HR.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR. :::SUSPENDER:::

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS :::SUSPENDER:::

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS :::SUSPENDER:::

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 18/12/21 13:11:11

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 399

FECHA 18/12/2021 17:49:38

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL SECUNDARIO A PERITONITIS FECALOIDE?

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4,

//

LABORATORIOS 18/12/21

HEMOGLOBINA 9.1 HEMATOCRITO 28.5 LEUCOCITOS 38.050 NEUTROFILOS 88.7% PLAQUETAS 374000 TP 12.7 INR

1.21 TPT 34.2 CREATININA 0.8 BUN 26.3 SODIO 134 POTASIO 5.1 CLORO 106.6 ACIDO LACTICO 5.42

GASES ARTERIALES PO2 114.3 PCO2 48.1 PH 7.290 HCO3 22.6 CON REPORTE DE LABORAOTRIOS QUE MUESTRA

ANEMIA, LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, ACIDO LACTICO ELEVADO, ELECTROLITOS NORMALES

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA

EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON

ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR

VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA

DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PRESENTÓ FIEBRE, DESHIDRATACIÓN,

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

TAQUICARDIA, ACIDOSIS METABÓLICA, SALIDA DE MATERIAL, APARENTEMENTE FECALOIDE, EN PUNTO DISTAL DE HERIDA QUIRURGICA, ASI COMO ALREDEDOR DE DREN ABDOMINAL. FUE VALORADA POR CIRUJANO GENERAL EN TURNO, QUIEN INDICA LLEVAR A QUIRÓFANO, ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE A PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA CON SEDACION Y ANALGESIA, RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C, CON ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS, FIO2 90% PEEP 10, DOBLE SOPORTE VASOACTIVO TIPO NOREPINEFRINA A DOSIS 0.2 MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 2 UD /HRS, CON ESQUEMA ANTIBIOTICO MEROPENEM Y VANCOMICINA, ADEMAS SE LE INICIO ANTIFUNGICO, SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. GASTO URINARIO 1530 CC EN 24 HRS, ADEMAS BD 5535 BA 13430 CC, SE INDICO COLOCACION DE BICARBONATO DEBIDO A QUE SE ENCUENTRA CON DOBLE SOPORTE VASOACTIVO. SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

VASOPRESINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 60 CC/HR.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR. :::SUSPENDER:::

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS :::SUSPENDER:::

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS :::SUSPENDER:::

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 18/12/21 17:51:51

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 405

FECHA 18/12/2021 21:35:58

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR RICARDO ROMERO MED INTENSIVISTA

//

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

GASES ARTERIALES PO2 131 PCO2 33.1 PH 7.31 HCO3 16.6 BE -8.3

GASES VENOSOS PO2 61.2 PCO2 39.6 PH 7.27 HCO3 18.1 BE -8.1

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. SE ENCUENTRA EN CONDICION CRITICA, CON DATOS DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA ENDOVENOSA, RASS -4, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS CON REQUERIMIENTO DE DOBLE SOPORTE VASOACTIVO TIPO NOREPINEFRINA A DOSIS 0.3 MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 2 UD /HR, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C, CON ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS, FIO2 80% PEEP 10, OLIGOANURICA EN LA ULTIMAS 6 HORAS. SE REALIZAN GASES ARTERIOVENOSOS CONTROL, CON MEJORIA DE ESTADO ACIDO BASE, ACIDEMIA METABOLICA, SE INDICA BOLO DE CRISTALOIDE Y DE ACUERDO A RESPUESTA SE DEFINE HACER RETO DIURETICO CON FUROSEMIDA. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM Y VANCOMICINA, ADEMAS MANEJO ANTIFUNGICO CON FLUCONAZOL, SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. EL DIA DE AYER FUE LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL,

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE A PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS. CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUAANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

VASOPRESINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 60 CC/HR.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

Evolucion realizada por: DAILY DANIELA TORRES VILLAZON-Fecha: 18/12/21 21:36:01

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 422

FECHA 19/12/2021 09:14:26

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. .

2. HTA POR AP

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, POR ORDEN MEDICA SE SUSPENDE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL Y SE INDICA REINICIAR NUTRICIONA PARENTERA CENTRAL .

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 18/12/2021

HB: 9.6 G/DL

K: 5.17 MMOL/DL

NA: 142 MMO/DL

BUN: 35 MG/DL

GLICEMIA: 133 MG/DL

CLORO: 109 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----700 CC (1.5 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- --- NO ADICIONAR

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403.2 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----293 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.900CC/24 HORAS

PASAR A -----79 CC/H

APORTE NUTRICIONAL: PROTEÍNA -----105 GRS -----420 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----16.8 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----1945 (32 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 90.7:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

Evolucion realizada por: GLORIA ESTHER OSPINA MERIÑO-Fecha: 19/12/21 09:37:27

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 423

FECHA 19/12/2021 10:23:13

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DR BUZON MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

GASES ARTERIALES PO2 131 PCO2 33.1 PH 7.31 HCO3 16.6 BE -8.3

GASES VENOSOS PO2 61.2 PCO2 39.6 PH 7.27 HCO3 18.1 BE -8.1

//

PARACLINICOS 19/12/21: HB 9.6 HTO 29.0 LEUCOCITOS 50550 NEUTROFILOS 91% PLAQUETAS 312.000 TP 12.5

INR 1.19 TPT 31.3 GLUCOSA 133 CR 1.15 BUN 35 SODIO 142 POTASIO 5.17 CLORO 109.3 CALCIO 7.1 ACIDO

LACTICO: 4.98 FOSFORO 4.87

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA

EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON

ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR

VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA

DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES

GENERALES, BAJO EFECTO DE SEDOANALGESIA RASS-4, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO

OROTRAQUEAL EN MODO AC/CV PEEP 10 FIO2 50% VT 400, NORMOSATURADO Y ACOPLADO. HEMODINAMICAMENTE CON

REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA Y VASOPRESINA, TAQUICARDIA CON RITMO SINUSAL.

PARACLINICOS CONTROL CON LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, HIPERLACTATEMIA. CUMPLE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO

DE AMPLIO ESPECTRO CON VANCOMCINA Y MEROPENEM. DEMAS MANEJO ANTIFUNGICO CON FLUCONAZOL, SE ESPERA

REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. ELDIA DE AYER FUE LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL,

ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE

SE EXTIENDE A PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS

ILEOCOLICA INDEMNE. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS 20/12/21. FAMILIARES

AMPLIAMENTE INFORMADOS DE CONDICION CLINICA DE PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO, CONTNUA EN LA UNIDAD

POR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR. . MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO. PARA LA

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

VASOPRESINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 60 CC/HR.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

Evolucion realizada por: DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL-Fecha: 19/12/21 10:23:16

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 439

FECHA 19/12/2021 22:04:19

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR BUZON MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA CON SEDACION Y ANALGESIA, EN VENTILACION MECANICA CON ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS, CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, SE LE SUSPENDIO VASOPRESINA, CON NOREPINEFRINA EN ESTE MOMENTO, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL, SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. FUE LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE A PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS 20/12/21. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DE CONDICION CLINICA DE PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO, CONTNUA EN LA UNIDAD POR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR. . MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 60 CC/HR.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 19/12/21 22:05:19

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 450

FECHA 20/12/2021 10:40:59

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON SALIDA DE MATERIAL BILIOSO CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA , SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL . NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 20/12/2021

HB: 8.7 G/DL

K: 3.54 MMOL/DL

NA: 143 MMO/DL

BUN: 47.38 MG/DL

GLICEMIA: 254.3 MG/DL

CLORO: 11.8 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.5 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- --- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403.2 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----199.8 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.900CC/24 HORAS

PASAR A -----79.16 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA-Fecha: 20/12/21 10:43:52

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 451 FECHA 20/12/2021 11:49:41 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL 17/12/21.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. // ANTECEDENTES

PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR

CONTROLADA. FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA. QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS. VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA

DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID. // EXAMEN FISICO: DELICADAS CONDICIONES GENERALES. NORMOCEFALA,

CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA. CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI

ADENOPATÍAS. TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES,

RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA ,

BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO . GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL. SNC: RASS:- 4 //

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN SU POP MEDIATO DE HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL, EL DIA 17/12/21 FUE LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD POR

SOSPECHA DE QABDOMEN AGUDO, SIN EMBARGO SEENCONTRO COLECCION PURULETA EN PARED ABDOMINAL, CON

ORGANOS ABDOMIALES INDEMNES, AL MOMENTO ENMALAS CONDICIONES GENERALES, CON REQUERIMIENTO VASOPRESOR Y

VENTILATORIO, JEFE DE TURNO INFORMAQUESEENCUETRA PROGRAMADA PARA LAVADO PERITONEAL PARA EL DIA DE

MAÑANA.PENDIENTES A EVOLUCION CLINICA . PLAN: ESTANCIA EN UCI. VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA

POR GASOMETRÍA. FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR. NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR. NUTRICION

PARENTERAL. NADA VIA ORAL HARTMAN PASAR A 60 CC/HR. MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21 VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS. OMEPRAZOL

40 MG IV CADA 12 HRS. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

PROGRAMADA PARA LAVADO PERITONEAL PARA EL DIA DE MAÑANA

Evolucion realizada por: JARIB DE JESUS ALVAREZ JIMENEZ-Fecha: 20/12/21 11:51:26

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 455 FECHA 20/12/2021 14:46:38 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACION MECANICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE

CAVIDAD ABDOMINAL.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

CCC: NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA. CUELLO MÓVIL, SIN

INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS 20/12/21

HEMOGLOBINA 8.7 HEMATOCRITO 25.1 LEUCOCITOS 38.200 NEUTROFILOS 95% PLAQUETAS 253.000 TP 11.6 INR

1.1 TPT 27.2 CREATININA 1.35 BUN 47 SODIO 143 POTASIO 3.54 CLORO 111 ACIDO LACTICO 2.02 GT 191 GPT

203 BILIRRUBINAS TOTAL 1.3 DIR 1.32 IND 0.01

GASES ARTERIALES PO2 106 PCO2 46.9 PH 7.24 HCO3 19.9

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA

EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON

ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR

VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA

DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE

SALUD, SE ENCUENTRA CON SEDACION Y ANALGESIA, RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS, EN VENTILACION

MECANICA CON ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS, CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, CON NOREPINEFRINA EN

ESTE MOMENTO 0.3MCG/KG/MIN, SIN VASOPRESINA, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, CUMPLE

ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL 4 DIAS, REPORTE DE HEMOCULTIVO Y

RETROCULTIVO + PARA E. COLI, REPORTE DE LABORATORIO CON ANEMIA, LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, FUNCION

RENAL LIGERMANETE ELEVADA, HIPERCLOREMIA, ACIDO LACTICO NORMAL, CON TRANSAMINASAS ELEVADAS. GASTO

URINARIO 1650 CC BD 2717 BA 19420 CC, FUE LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, ENCONTRANDO

COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE A

PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS 20/12/21, EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, DISMINUIR LIQUIDOS BASALES A 40 CC/HRS, TRANSFUNDIR 1 UD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS Y POSTERIORMENTE ADMINISTRAR FUROSEMIDA 20 MG IV DU, ADEMAS RESERVA DE 2 UD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS, KATROL A LIQUIDOS BASALES Y PARA CONTROL DE FRECUENCIA CARDIACA INICIAR BETAMETILDIGOXINA, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DE CONDICION CLINICA DE PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO, CONTNUA EN LA UNIDAD POR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR. . MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

TRANSFUNDIR 1 UD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS

RESERVAS DE 2 UD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 20/12/21 14:46:49

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 460

FECHA 20/12/2021 20:35:46

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE NOCHE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DR MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACION MECANICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

CCC: NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA. CUELLO MÓVIL, SIN

INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS 20/12/21

HEMOGLOBINA 8.7 HEMATOCRITO 25.1 LEUCOCITOS 38.200 NEUTROFILOS 95% PLAQUETAS 253.000 TP 11.6 INR

1.1 TPT 27.2 CREATININA 1.35 BUN 47 SODIO 143 POTASIO 3.54 CLORO 111 ACIDO LACTICO 2.02 GT 191 GPT

203 BILIRRUBINAS TOTAL 1.3 DIR 1.32 IND 0.01

GASES ARTERIALES PO2 106 PCO2 46.9 PH 7.24 HCO3 19.9

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA

EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON

ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR

VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA

DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES DE

SALUD, SE BAJO SEDACION Y ANALGESIA, RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS RASS -4 EN VENTILACION

MECANICA EN MODO AC/CV PEEP 10 VT 400 FIO 50%, CIFRAS TENSIONALES CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE

VASOPRESOR A 0.1 MCR/KG/MIN, EN PLAN DESTETE. RITMO DE FIBRILACION AURICULAR DE RESPUESTA

VENTRICULAR VARIABLE A PESAR RECIBIR DIGITALICO, POR LO QUE SE INDICA AMIODARONA 400 MG AHORA,

RECIBE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL 4 DIAS, REPORTE DE HEMOCULTIVO Y

RETROCULTIVO + PARA E. COLI,. GASTO URINARIO 1650 CC BD 2717 BA 19420 CC, SE MODIFICA LIQUIDOS

ENDOVENOSO A RAZON DE 40CC/HORA MAS KATROL. SE TRANSFUNDE DOS UNIDADES DE GRE CON POSTERIOS

ADMINISTRACION DE DIURETICO DE ASA. FUE LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, ENCONTRANDO

COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE A

PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE.

DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS 20/12/21, EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA

EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DE

CONDICION CLINICA DE PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO, CONTNUA EN LA UNIDAD POR SOPORTE VENTILATORIO

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR. . MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

RESERVAS DE 2 UD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

Evolucion realizada por: DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL-Fecha: 20/12/21 20:35:51

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 479

FECHA 21/12/2021 11:44:46

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA , SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL . NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 21/12/2021

HB: 9.4 G/DL

K: 3.31 MMOL/DL

NA: 144 MMO/DL

BUN: 54.34 MG/DL

GLICEMIA: 156 MG/DL



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

CLORO: 114.55 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.5 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403.2 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----199.8 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.900CC/24 HORAS

PASAR A -----79.16 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA-Fecha: 21/12/21 11:59:20

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 485

FECHA21/12/2021 13:20:35

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACION MECANICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE

CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

CCC: NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA. CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO. GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS 21/12/21

HEMOGLOBINA 9.4 HEMATOCRITO 28.2 LEUCOCITOS 27380 NEUTROFILOS 92.2% PLAQUETAS 175000 TP 10.6 INR

1.0 TPT 26.8 GLUCOSA 156 CREATININA 1.3 BUN 54.34 SODIO 144 POTASIO 3.31 CLORO 114.5 ACIDO LACTICO

1.88

GASES ARTERIALES PO2 130.1 PCO2 31.9 PH 7.32 HCO3 16.3 BE -8.4

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, BAJO EFECTOS DE SEDACION Y ANALGESIA, LEVE RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS, RASS -4, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA, EN MODO ASISTIDO CONTROLADO POR VOLUMEN PEEP 10 VT 400 FIO 50%, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SE LOGRA DESTETE DE NOREPINEFRINA, SE OBSERVA RITMO DE FIBRILACION AURICULAR DE RESPUESTA VENTRICULAR VARIABLE, MANTIENE BUEN RITMO DIURETICO, SIN EMBARGO CON BALANCE ACUMULADO 22200, DATOS DE SOBRECARGA HIDRICA; POR LO QUE SE INDICA MANEJO CON DIURETICO DE ASA. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL; SE RECIBE REPORTE DE HEMOCULTIVOS Y RETROCULTIVO + PARA E, COLI, UROCULTIVO CON CANDIDA TROPICALIS. PARACLINICOS CON REPORTE DE ANEMIA GRADO II, LEUCOCITOSIS Y ENUTROFILIA EN DESCENSO, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, AZOADOS ELEVADOS, HIPOKALEMIA LEVE, POR LO QUE SE INDICA REPOSICION DE POTASIO Y APORTE EN LIQUIDOS BASALES AL TERMINAR. EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, PENDIENTE NUEVA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL EL DIA DE HOY.

EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DE CONDICION CLINICA DE PACIENTE. CONTNUA EN LA UNIDAD POR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR, MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

RESERVAS DE 2 UD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN (21/12/2021).

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 21/12/21 13:20:39

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 495

FECHA 21/12/2021 21:49:53

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO

.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS:

21/12/2021: HEMOGLOBINA 9.4 HEMATOCRITO 28.2 LEUCOCITOS 27380 NEUTROFILOS 92.2% PLAQUETAS 175000 TP

10.6 INR 1.0 TPT 26.8 GLUCOSA 156 CREATININA 1.3 BUN 54.34 SODIO 144 POTASIO 3.31 CLORO 114.5 ACIDO

LACTICO 1.88.

GASES ARTERIALES PO2 130.1 PCO2 31.9 PH 7.32 HCO3 16.3 BE -8.4.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

CONTINÚA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, EN MODO ASISTIDO CONTROLADO POR VOLUMEN PEEP 10 VT 400 FIO 50%, ACOPLADA BAJO SEDO-ANALGESIA CON FENTANILO Y MIDAZOLAM., ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SE LOGRÓ DESTETE DE NOREPINEFRINA, PERSISTE PATRÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR DE RESPUESTA VENTRICULAR VARIABLE.

ADECUADA DIURESIS, EN MANEJO CON DIURÉTICO DE ASA PARA CONTROL DE SOBRECARGA DE LÍQUIDOS.

CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL; SE RECIBE REPORTE DE HEMOCULTIVOS Y RETROCULTIVO + PARA E. COLI, UROCULTIVO CON CANDIDA TROPICALIS.

EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, FUE LLEVADA A NUEVA REVISIÓN DE CAVIDAD ABDOMINAL EN LA NOCHE DE HOY, REGRESÓ CON VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, REFIEREN CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO.

PRONÓSTICO RESERVADO. RIESGO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

MIDAZOLAM EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: ALVARO BARRIOS NUÑEZ-Fecha: 21/12/21 21:49:57

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 507

FECHA 22/12/2021 08:17:45

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL. NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 21/12/2021

HB: 9.1 G/DL

K: 3.36 MMOL/DL

NA: 146 MMO/DL

BUN: 57.66 MG/DL

CLORO: 115.7 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.5 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- --- 70 CC (2 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA-Fecha: 22/12/21 08:21:22

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 517

FECHA 22/12/2021 14:05:50

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO

.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS:

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

22/12/2021: HEMOGLOBINA 9.1 HEMATOCRITO 26.8 LEUCOCITOS 19.750 NEUTROFILOS 89.4% PLAQUETAS 183.000

TP 10.4 INR 0.98 TPT 24.8 CREATININA 1.2 BUN 57.6 SODIO 146 POTASIO 3.36 CLORO 115 ACIDO LACTICO

2.8.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA CON SEDACION Y ANALGESIA, CON PAUSA DE NOREPINEFRINA, CON CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C, FIO2 50% PEEP 10, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, SONDA ENTERAL A DRENAJE LIBRE FUNCIONANTE, CON GASTO URINARIO 3250 CC BD -726 BA 88923, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL CON REPORTE DE LABORATORIOS CON ANEMIA, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, PLAQUETAS NORMALES, FUINCION RENAL CON LIGERO AUIMIENTO, HIPOKALEMIA ACIDO LACTICO EN DESCENSO, FUER LLEVADA CIRUGIA DONDE SE LE ENCONTROL ASIAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA, SERA LLEVADA A CX EL DIA 23 DE DIC PARA NUEVO LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED, EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE PAUSAR SEDACION, ADEMAS REPOSICION DE POTASIO, FAMILIARES FENTERADOS DE CONDICION CLINICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

MIDAZOLAM EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 22/12/21 14:07:58

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 522

FECHA 22/12/2021 21:15:13

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR RICARDO ROMERO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO

.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS:

22/12/2021: HEMOGLOBINA 9.1 HEMATOCRITO 26.8 LEUCOCITOS 19.750 NEUTROFILOS 89.4% PLAQUETAS 183.000

TP 10.4 INR 0.98 TPT 24.8 CREATININA 1.2 BUN 57.6 SODIO 146 POTASIO 3.36 CLORO 115 ACIDO LACTICO

2.8.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA

EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, BAJO EFECTOS DE ANALGESIA, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR,, EN VENTILACION MECANICA MODO ASISTIDO CONTROLADO, FIO2 50% PEEP 10, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, SONDA ENTERAL A DRENAJE LIBRE FUNCIONANTE, CON GASTO URINARIO ADECUADO, CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM , VANCOMICINA, FLUCONAZOL. FUE LLEVADA CIRUGIA EL DIA DE AYER, CON HALLAZGOS DE ASAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA, SERA LLEVADA EL DIA DE MAÑANA PARA NUEVO LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. PRONOSTICO RESERVADO.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

MIDAZOLAM EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: DAILY DANIELA TORRES VILLAZON-Fecha: 22/12/21 21:15:40

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 533 FECHA 23/12/2021 08:42:19 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES,

PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL

CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA , SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA

Usuario:



890102768 - 5

Pag: 103 de 166

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL .

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 21/12/2021

HB: 10.3 G/DL

K: 4.95 MMOL/DL

NA: 144 MMO/DL

BUN: 57.89 MG/DL

CLORO: 114.6 MG/DL

CREATININA 1.15

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.5 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- --- NO ADICIONAR (0 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----70 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA-Fecha: 23/12/21 08:48:07

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 535

FECHA 23/12/2021 11:18:44

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRADANIELA ARIAS MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO

.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS:

PARACLINICOS 23/12/21 HB 10.3 HTO: 30.6 LEUCOCITOS: 16790 NEUTROFILOS 885 PLAQUETAS 198.000 TP 10.5

INR .9 TPT: 14.6 SODIO 144 POTASIO: 4.95 CLORO 114.6 ACIDO LACTICO 2.6

GAES ARTERIOALES: PH 7.35 PCO2: 35.6 PO2: 178 CHO3: 19.2 PF 357

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, BAJO ANALGESIA CON FENTANILO, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL CON PARAMETROS VENTILATORIOS EN MODO AC/CV VT 400 FIO2 50% PEEP 10. HEMODINAMICAMENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. RECIBE NUTRICION PARENTERAL; METABOLICAMENTE CONTROLADA, CONSERVA DIURESIS. PARACLINICOS CONTROL CON LEUCOCITOSIS, HIPERLACTEMIA. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM , VANCOMICINA, FLUCONAZOL. HEMOCULTIVOS X2 POSITIVO PARA E. COL, UROCULTIVO POSITIVO PARA CANDIDA TROPICALIS. FUE LLEVADA CIRUGIA EL DIA 21/12/21 , CON HALLAZGOS DE ASAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA. PENDIENTE NUEVO LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

GENERAL. PRONOSTICO RESERVADO, CONTINUA EN LA UNIDAD POR REQUERIMIENTO VENTILATORIO INVASIVO.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

MIDAZOLAM EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 23/12/21 11:18:48

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 542

FECHA 23/12/2021 22:38:45

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR BUZON MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO

.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCEUNTRA CON ANALGESIA, RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C SIN REQUIERIR DE VASOACTIVO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, A DEMAS ANTIFUNGICO FLUCONAZOL, FUE LLEVADA CIRUGIA EL DIA 21/12/21 , CON HALLAZGOS DE ASAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA. PENDIENTE NUEVO LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CODNCIION CLINICA. PRONOSTICO RESERVADO, CONTINUA EN LA UNIDAD POR REQUERIMIENTO VENTILATORIO INVASIVO.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

SS 0.9 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 23/12/21 22:39:35

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 549

FECHA 24/12/2021 08:41:55

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES,

PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL

CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 24/12/2021

HB: 9.6 G/DL

K: 4.02 MMOL/DL

NA: 147 MMO/DL

BUN: 69.53 MG/DL

CLORO: 112.8 MG/DL

CREATININA 1.13

GLICEMIA 164.8

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- --- NO ADICIONAR (0 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----70 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CAL

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA-Fecha: 24/12/21 08:44:58

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 553

FECHA 24/12/2021 12:57:56

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO

.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS:

24/12/2021: HB: 9.6, HTO: 29.9, LEUC: 22430, NEUTR: 82.9, PLAQUETAS: 219000, GLUCOSA: 164, CREAT:

1.13, BUN_ 69, SODIO: 147, POTASIO: 4.02, CLORO: 112, ÁCIDO LÁCTICO: 2.39.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA

EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

SE ENCUENTRA EN DELICADIDAD CONDICIONES GENERALES, BAJO VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, BUEN ACOUPLE, CON ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN. RECIBE ANALGESIA CON FENTANILO. CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR.

FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, EN RITMO SINUSAL.

LEUCOCITOSIS MODERADA CON TENDENCIA AL ALZA, NEUTRÓFILOS EN DESCENSO, ÁCIDO LÁCTICO EN DESCENSO.

CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, ADEMAS ANTIFUNGICO: FLUCONAZOL.

FUE LLEVADA CIRUGIA EL DIA 21/12/21 , CON HALLAZGOS DE ASAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME

POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS

INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA. PENDIENTE NUEVO

LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED PARA EL DÍA DE MAÑANA (SÁBADO 25/12/2021). EN SEGUIMIENTO POR

CIRUGIA GENERAL.

DEBE CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO.

PRONOSTICO RESERVADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS

DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS

ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

SS 0.9 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 24/12/21 13:54:50

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 556

FECHA 24/12/2021 19:21:06

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE NOCHE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO

.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS:

24/12/2021: HB: 9.6, HTO: 29.9, LEUC: 22430, NEUTR: 82.9, PLAQUETAS: 219000, GLUCOSA: 164, CREAT:

1.13, BUN_ 69, SODIO: 147, POTASIO: 4.02, CLORO: 112, ÁCIDO LÁCTICO: 2.39.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA

EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON

ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR

VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA

DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICDAS CONDICIONES

GENERALES, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL; ACOPLADO BAJO ANALGESIA CON

FENTANILO. NORMOSATURADA. CIFRAS TENSIONALES EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO

SINUSAL PRESENTE. METABOLICAMENTE CONTROLADA. CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA,

ADEMAS ANTIFUNGICO: FLUCONAZOL.

FUE LLEVADA CIRUGIA EL DIA 21/12/21 , CON HALLAZGOS DE ASAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME

POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS

INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA. PENDIENTE NUEVO

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED PARA EL DÍA DE MAÑANA (SÁBADO 25/12/2021). EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. PRONOSTICO RESERVADO, CONTINUA EN LA UNIDAD POR REQUERIMIENTO VENTILATORIO INVASIVO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

SS 0.9 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL-Fecha: 24/12/21 19:21:10

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 565

FECHA 25/12/2021 09:31:16

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL

CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLANTANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 24/12/2021

HB: 9.8 G/DL

K: 4.26 MMOL/DL

NA: 148 MMO/DL

BUN: 72.05 MG/DL

CLORO: 113.7 MG/DL

CREATININA 0.80

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

GLICEMIA 135.9

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----35 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA-Fecha: 25/12/21 09:33:40

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 572

FECHA25/12/2021 13:04:29

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR AMBROSIO AMIN MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE

CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS 25/12/21

HEMOGLOBINA 9.8 HEMATOCRITO 30.2 LEUCOCITOS 18810 NEUTROFILOS 80% PLAQUETAS 259000 TP 10.6 INR 1.0

TPT 20.9 GLUCOSA 135 CREATININA 0.8 BUN 72 SODIO 148 POTASIO 4.26 CLORO 113 ACIDO LACTICO 2.16

GASES ARTERIALES PO2 190.8 PCO2 38.5 PH 7.35 HCO3 20.9 BE -4.23

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL; ACOPLADO BAJO ANALGESIA CON FENTANILO, NORMOSATURADA, CIFRAS TENSIONALES EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO DE FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA AL VISOSCOPIO. METABOLICAMENTE CONTROLADA. CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, ADEMAS ANTIFUNGICO: FLUCONAZOL. FUE LLEVADA CIRUGIA EL DIA 21/12/21, CON HALLAZGOS DE ASAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA. PENDIENTE NUEVO LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED PARA EL DÍA DE MAÑANA (SÁBADO 25/12/2021). EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. PRONOSTICO RESERVADO, CONTINUA EN LA UNIDAD POR REQUERIMIENTO VENTILATORIO INVASIVO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SS 0.9 500 CC MAS KATROL A 60 CC
MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21
FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.
VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.
FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: AMBROSIO CESAR AMIN CAVADIA-Fecha: 25/12/21 13:04:34

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 581

FECHA 25/12/2021 21:46:44

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.
CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.
POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE
CAVIDAD ABDOMINAL.,
POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.
HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.
FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.
ALERGIA. NEGATIVA.
QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.
VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.
NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.
CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.
TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS
CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO
EN FOSA.
GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.
SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS 25/12/21

HEMOGLOBINA 9.8 HEMATOCRITO 30.2 LEUCOCITOS 18810 NEUTROFILOS 80% PLAQUETAS 259000 TP 10.6 INR 1.0
TPT 20.9 GLUCOSA 135 CREATININA 0.8 BUN 72 SODIO 148 POTASIO 4.26 CLORO 113 ACIDO LACTICO 2.16
GASES ARTERIALES PO2 190.8 PCO2 38.5 PH 7.35 HCO3 20.9 BE -4.23

//

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

CONTINÚA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL; ACOPLADO BAJO ANALGESIA CON FENTANILO, ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

CIFRAS TENSIONALES EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, PATRÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA AL VISOSCOPIO.

CONTROL METABÓLICO EN METAS,

CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, ADEMAS ANTIFUNGICO: FLUCONAZOL.

FUE LLEVADA A CIRUGÍA EL DIA DE HOY 21/12/2021, ENCONTRANDO ABDOMEN EN LAPAROSTOMÍA, LÍQUIDO DE CARACTERÍSTICAS SEROHEMÁTICAS APROXIMADAMENTE 100 CC, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNES, SIN FUGAS, TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA, FASCIA DE MUY MALA CALIDAD; REALIZARON CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

SS 0.9 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: ALVARO BARRIOS NUÑEZ-Fecha: 25/12/21 21:47:32

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 589

FECHA 26/12/2021 08:02:22

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES,

PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL

CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA

MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 26/12/2021

HB: 9.2 G/DL

K: 3.94 MMOL/DL

NA: 146 MMO/DL

BUN: 65.84 MG/DL

CLORO: 110.3 MG/DL

CREATININA 0.84

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- --- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----35 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APOORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

Evolucion realizada por: LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA-Fecha: 26/12/21 08:06:11

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 595

FECHA 26/12/2021 14:34:50

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA BERMEJO MED GENERAL

DR ROMERO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL,.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS 26/12/21

HEMOGLOBINA 9.2 HEMATOCRITO 29.2 LEUCOCITOS 17.850 NEUTROFILOS 79.2% PLAQUETAS 255.000 CREATININA

0.8 BUN 65.8 SODIO 146 POTASIO 3.94 CLORO 110 ACIDO LACTICO 2.15

GASES ARTERIALES PO2 114.6 PCO2 44.0 PH 7.40 HCO3 27.2 BE 2.33

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, EN VENTILACION MECANICA MODO SIMV MAS PS, SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, CON GASTO URINARIO EN 24 HRS 5290 CC ADEMAS BD -827 BA -409 CC SIN PICOS FEBRILES, CVUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL, REPORTE DE LABORAOTRIOS CON LEUCOCITOSIS LEVE, PLAQUETAS NORMALES, FUNCION RENAL LIGERAMENTE ELEVADO, CON DESCENSO PROGRESIVO DEL BUN, ELECTROLITOS NORMALES, FUE LELVADA A CX EN ESTE MOMENTO ESTA CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL, SE ENCONTRO CON ABDOMEN EN LAPAROSTOMÍA, LÍQUIDO DE CARACTERÍSTICAS SEROHEMÁTICAS APROXIMADAMENTE 100 CC, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE, SIN FUGAS, TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA, FASCIA DE MUY MALA CALIDAD; REALIZARON CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTIAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

SS 0.9% 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 26/12/21 14:34:55

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 600

FECHA 26/12/2021 21:03:31

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR RICARDO ROMERO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS 26/12/21

HEMOGLOBINA 9.2 HEMATOCRITO 29.2 LEUCOCITOS 17.850 NEUTROFILOS 79.2% PLAQUETAS 255.000 CREATININA

0.8 BUN 65.8 SODIO 146 POTASIO 3.94 CLORO 110 ACIDO LACTICO 2.15

GASES ARTERIALES PO2 114.6 PCO2 44.0 PH 7.40 HCO3 27.2 BE 2.33

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, EN VENTILACION MECANICA MODO SIMV MAS PS, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, CON GASTO URINARIO ADECUADO, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL. FUE LELVADA A CIRUGIA, EN ESTE MOMENTO ESTA CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL, SE ENCONTRO CON ABDOMEN EN LAPAROSTOMÍA, LÍQUIDO DE CARACTERÍSTICAS SEROHEMÁTICAS

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

APROXIMADAMENTE 100 CC, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE, SIN FUGAS, TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA, FASCIA DE MUY MALA CALIDAD; REALIZARON CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

SS 0.9% 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: DAILY DANIELA TORRES VILLAZON-Fecha: 26/12/21 21:10:58

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 612

FECHA 27/12/2021 08:55:47

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES,

PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL

CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 27/12/2021

HB: 8.5 G/DL

K: 4.16MMOL/DL

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

NA: 149 MMO/DL

BUN: 64.67 MG/DL

CLORO: 114.70 MG/DL

CREATININA 0.81

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----35 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA-Fecha: 27/12/21 08:55:59

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 616

FECHA 27/12/2021 13:08:22

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE DIA

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

PARACLINICOS 27/12/21: HB 8.5 HTO: 27 LEUCOCITOS 16630 NEUTROFILOS 82.2% PLAQUETAS 254.000 CR 0.81

BUN 64.67 SODIO 149 POTASIO: 4.16 CLORO 114.7 ACIDO LACTICO: 1.45

GASES ARTERIALES: PH 7.39 PCO2: 37.2 PO2: 148.7 PF 371 CHCO3 22.5

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, APERTURA OCULAR, DIRIGE MIRADA, AFEBRIL. EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL EN MODO SIMV PEEP 5 PSOP 14 FIO2 40%, ACOPLADO BAJO ANALGESIA CON FENTANILO, NORMOSATURADA, REGULAR PATRON RESPIRATORIA. HEMODINAMICAMENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. PARACLINICO CONTROL CON LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, HIPERNATREMIA POR LO QUE SE INDICA SOLUCION HIPOTONICA, CONSERVA DIURESIS. CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL FUE LELVADA A CIRUGIA, EN ESTE MOMENTO ESTA CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL, SE ENCONTRO CON ABDOMEN EN LAPAROSTOMÍA, LÍQUIDO DE CARACTERÍSTICAS SEROHEMÁTICAS APROXIMADAMENTE 100 CC, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE, SIN FUGAS, TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA, FASCIA DE MUY MALA CALIDAD; REALIZARON CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL.25/12/21. RECIBE NUTRICION PARENTEREAL, SE INICIA NUTRICION PEPTAMEN. PRONOSTICO RESERVAFO; FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

NADA VIA ORAL.

SS 0.9% 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 27/12/21 13:33:19

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 617

FECHA 27/12/2021 14:28:47

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

REAJUSTE DE SOPORTE

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE FIDEL JARABA SIERRA REFIERE INICIAR NUTRICION ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA IR PROBANDO TOLERANCIA Y CONTINUA CON SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL Y SE INDICA INICIO DE SOPORTE ENTERAL PARA IR PROBANDO TOLERANCIA

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 27/12/2021

HB: 8.5 G/DL

K: 4.16MMOL/DL

NA: 149 MMO/DL

BUN: 64.67 MG/DL

CLORO: 114.70 MG/DL

CREATININA 0.81

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA MAS SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

KATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----35 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

APORTE NUTRICIONAL DE LA FORMULA

PROTEINA: 30 GRS

GRASA : 96 GRS

CARBOHIDRATOS:

CALORIAS: 250 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA-Fecha: 27/12/21 14:30:19

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 625

FECHA27/12/2021 21:28:41

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR EVER BUZON MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO

EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, CON ANALGESIA, EN PROGRESO VENTILATORIO SIN EMBARGO CON TAQUIPNEA Y TAQUICARDIA, SE COLOICA NUEVAMENTE EN SIMV MAS PS, ADEMAS SE LE INICIA SEDACION CONCIENTE CON DEXMEDETOMIDINA, CON GASTO URINARIO ADECUADO 1630 CC EN 12 HRS, SIN PICOS FEBRILES, SE LE REINICIO ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, ADEMAS CON NUTRICION PARENTERAL, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL, POR HIPERNATREMIA SE INICIO SOLUCION AL MEDIO, EN ESTE MOMENTO ESTA CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL, SE ENCONTRO ABDOMEN EN LAPAROSTOMÍA, LÍQUIDO DE CARACTERÍSTICAS SEROHEMÁTICAS APROXIMADAMENTE 100 CC, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE, SIN FUGAS, TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA, FASCIA DE MUY MALA CALIDAD; REALIZARON CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL.25/12/21. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE COTNINUAR MANEJO EMDICO INSTAURADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

SEDACION CONCIENTE CON DEXMEDETOMIDINA

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA ENTERAL

SOLUCION AL MEDIO A 60 CC /HORS

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 27/12/21 21:29:08

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 635

FECHA 28/12/2021 08:31:37

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

REAJUSTE DE SOPORTE

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE FIDEL JARABA SIERRA REFIERE INICIAR NUTRICION ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA IR PROBANDO TOLERANCIA Y CONTINUA CON SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL HASTA NUEVA ORDEN DE CAMBIO DE DIETA.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 28/12/2021

HB: 7.8 G/DL

K: 3.76 MMOL/DL

NA: 146 MMO/DL

BUN: 62.71 MG/DL

CLORO: 110.80 MG/DL

CREATININA 0.80

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA MAS SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- --- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----35 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

APORTE NUTRICIONAL DE LA FORMULA

PROTEINA: 30 GRS

GRASA : 96 GRS

CARBOHIDRATOS:

CALORIAS: 250 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA-Fecha: 28/12/21 08:35:27

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 640

FECHA28/12/2021 13:28:53

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

SE SUSPENDE PARENTERAL CENTRAL POR ORDEN DEL INTENSIVISTA JOSE ARABA SIERRA, REFIERE PACIENTE QUE SOLO QUEDARA CON NUTRICION ENTERAL A TOLERANCIA, HASTA NUEVA ORDEN DE AVANZAR SOPORTE ENTERAL .

Evolucion realizada por: DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA-Fecha: 28/12/21 13:28:59

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 642

FECHA28/12/2021 14:37:02

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS:

28/12/2021: HB: 7.8, HTO: 24.1, LEUC: 13260, NEUTR: 80.9, PLAQUETAS: 224000, CREAT: 0.8, BUN: 62,

SODIO: 146, POTASIO: 3.76, CLORO: 110, ÁCIDO LÁCTICO: 1.76.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

SE ENCUENTRA EN CONDICIÓN DELICADA DE SALUD, ALERETABLE, BAJO VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, EN MODO SIMV, ACOPLADA BAJO ANALGESIA CON FENTANILO Y SEDACIÓN CONSCIENTE CON DEXMEDETOMIDINA, SATURA EN METAS.

CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR.

FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, EN RITMO SINUSAL.

CONTROL METABÓLICO EN METAS, TERMINA NUTRICIÓN PARENTERAL EN EL DÍA Y SE CONTINUARÁ NUTRICIÓN ENTERAL CON PEPTAMEN.

BUENA RATA URINARIA, SIN ALTERACIÓN DE AZOADOS NI DE ELECTROLITOS.

LACTATO NORMAL.

LEUCOCITOSIS CON TENDENCIA DECRECIENTE, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL.

ANEMIA GRADO III, POR LO QUE SE INDICA TRANSFUNDIR UNA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS.

ESTE MOMENTO TIENE ABDOMEN CERRADO Y CON DRENAJE ABDOMINAL DADO POR TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA.

SE DECIDE COTNINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO.

PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

//

PLAN:

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL (TERMINA HOY).

NUTRICIÓN ENTERAL.

SOLUCION AL MEDIO A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 28/12/21 14:37:15

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 646

FECHA 28/12/2021 22:08:58

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE NOCHE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS:

28/12/2021: HB: 7.8, HTO: 24.1, LEUC: 13260, NEUTR: 80.9, PLAQUETAS: 224000, CREAT: 0.8, BUN: 62, SODIO: 146, POTASIO: 3.76, CLORO: 110, ÁCIDO LÁCTICO: 1.76.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, DIRIGE MIRADA,, AFEBRIL. EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, EN MODO SIMV, ACOPLADO CON FENTANILO Y SEDACIÓN CONSCIENTE CON DEXMEDETOMIDINA. HEMODINAMICAMENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. METABOLICAMENTE CONTROLADO, TERMINA NUTRICIÓN PARENTERAL EN EL DÍA Y SE CONTINUARÁ NUTRICIÓN ENTERAL CON PEPTAMEN. RECIBE ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL. RECIBE UNA UND DE GRE POR ANEMIA GRADO III. ESTE MOMENTO TIENE ABDOMEN CERRADO Y CON DRENAJE ABDOMINAL DADO POR TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA.

SE DECIDE CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL (TERMINA HOY).

NUTRICIÓN ENTERAL.

SOLUCION AL MEDIO A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL-Fecha: 28/12/21 22:10:03

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 662

FECHA 29/12/2021 12:50:29

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

INICIA NUTRICION POR Sonda PARA ALIMENTACION

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

-CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

-POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,.

-POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

-FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE FIDEL JARABA SIERRA REFIERE CONTINUAR CON NUTRICION ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 28/12/2021

HB: 7.8 G/DL

K: 3.76 MMOL/DL

NA: 146 MMO/DL

BUN: 62.71 MG/DL

CLORO: 110.80 MG/DL

CREATININA 0.80

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPRTE ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES .

APORTE NUTRICIONAL DE LA FORMULA

PROTEINA: 120 GRS

GRASA :120 GRS

CARBOHIDRATOS: 384 GRS

CALORIAS: 1000 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA-Fecha: 29/12/21 13:12:28

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 664

FECHA 29/12/2021 14:41:18

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 29/12/21

HEMOGLOBINA 10 HEMATOCRITO 31.3 LEUCOCITOS 16170 NEUTROFILOS 71% PLAQUETAS 247000 TP 10.8 INR 1.02

TPT 24.5 GLUCOSA 75 CREATININA 0.8 BUN 59 SODIO 142 CLORO 110 ACIDO LACTICO 1.2

GASES ARTERIALES PO2 157.1 PCO2 35.4 PH 7.40 HCO3 31.7 BE -2.62

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA

EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA MODO SIMV MAS PS, SE DECIDE HACER PRUEBA DE VENTILACION ESPONTANEA EN MODO CPAP CON PS 8, SIN EMBARGO, PACIENTE NO TOLERA, CON VOLUMEN TIDAL BAJO, SE DEJA CON PS 12, TOLERANDO HASTA EL MOMENTO. CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, TOLERANDO HASTA EL MOMENTO, MANTIENE BUEN GASTO URINARIO, DIURESIS DE 2050 CC EN 24 HRS, SIN PICOS FEBRILES. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL. PARA CLINICOS CON REPORTE DE LEUCOCITOSIS, PLAQUETAS NORMALES, TIEMPOS DE COAGULACION Y ELECTROLITOS NORMALES, BUN ELEVADO EN DESCENSO. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PRONÓSTICO RESERVADO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL (TERMINA HOY).

NUTRICIÓN ENTERAL.

SOLUCION AL MEDIO A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS. 17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 29/12/21 14:43:13

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 668

FECHA 29/12/2021 21:14:51

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA. ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS:

29/12/2021: HEMOGLOBINA 10, HEMATOCRITO 31.3, LEUCOCITOS 16170, NEUTROFILOS 71%, PLAQUETAS 247000,

TP 10.8, INR 1.02, TPT 24.5, GLUCOSA 75, CREATININA 0.8, BUN 59, SODIO 142, CLORO 110, ACIDO

LACTICO: 1.2.

GASES ARTERIALES: PO2 157.1 PCO2 35.4 PH 7.40 HCO3 31.7 BE -2.62.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. TIENE PENDIENTE REPORTE DE PATOLOGÍA.

CONTINÚA EN CONDICIÓN DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ÓRDENES SENCILLAS, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, MODO SIMV MAS PS, SE DECIDIÓ HACER PRUEBA DE VENTILACIÓN ESPONTÁNEA EN MODO CPAP CON PS 8, SIN EMBARGO NO TOLERÓ, HIZO VOLUMEN TIDAL BAJO, POR LO QUE CONTINÚA SOPORTE VENTILATORIO. AL MOMENTO SATURA EN METAS.

CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL.

BAJO NUTRICIÓN ENTERAL, CONTROL METABÓLICO EN METAS.

MANTIENE BUEN GASTO URINARIO.

NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ANTIFÚNGICA CON FLUCONAZOL.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL FUNCIONAL.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO

CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICIÓN ENTERAL.

SOLUCION AL MEDIO A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: ALVARO BARRIOS NUÑEZ-Fecha: 29/12/21 21:14:59

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 678

FECHA 30/12/2021 09:05:32

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

CONTINUA CON NUTRICION POR Sonda PARA ALIMENTACION

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

-CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

-POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,

-POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

-FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES,

PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

MECÁNICA , SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA

CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE FIDEL JARABA SIERRA REFIERE CONTINUAR CON NUTRICION ENTERAL CON

FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS: 30-12-21

HEMOGLOBINA 9.7 G/DL;

CREATININA 0.84 MG/DL;

SODIO 144 MMOL/L;

POTASIO 3.54 MMOL/L

CLORO 110.60 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES .

APORTE NUTRICIONAL DE LA FORMULA

PROTEINA: 120 GRS

GRASA :120 GRS

CARBOHIDRATOS: 384 GRS

CALORIAS: 1000 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA-Fecha: 30/12/21 09:06:06

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 681

FECHA 30/12/2021 12:41:45

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA. ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 30/12/21

HEMOGLOBINA 9.7 HEMATOCRITO 30.1 LEUCOCITOS 11940 NEUTROFILOS 68.5% PLAQUETAS 247000 CREATININA 0.84

BUN 48.9 SODIO 144 POTASIO 3.54 CLORO 110

GASES ARTERIALES PO2 146 PCO2 35.5 PH 7.42.3 HCO3 22.6

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ÓRDENES SENCILLAS, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, MODO CPAP MAS PS, TOLERANDOLO, SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, CON SEDACION CONCIENTE Y ANALGESIA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, SIN RESIDUO GASTRICO, CON DRENAJE ABDOMINAL FUNCIONANTE, GASTO URINARIO 2250 CC EN 24 HRS, BD +184 BA 1254 CC, REPORTE DE LABORATORIOS ANEMIA, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, PLAQUETAS NORMALES, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS NORMALES, CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y ANTIFÚNGICA CON FLUCONAZOL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL FUNCIONAL. SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA PROGRESO VENTILATORIO HASTA REALIZAR EXTUBACION OROTRAQUEAL, EL CUAL SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, CON VE3NTURY AL 50%, SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION ERADIAL LIBRE DE COPMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRUGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMURAO. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO, CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUAANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

NUTRICIÓN ENTERAL.

SOLUCION AL MEDIO 500 CC A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 30/12/21 12:41:55

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 682

FECHA30/12/2021 12:58:22

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 30/12/21

HEMOGLOBINA 9.7 HEMATOCRITO 30.1 LEUCOCITOS 11940 NEUTROFILOS 68.5% PLAQUETAS 247000 CREATININA 0.84

BUN 48.9 SODIO 144 POTASIO 3.54 CLORO 110

GASES ARTERIALES PO2 146 PCO2 35.5 PH 7.42.3 HCO3 22.6

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ÓRDENES SENCILLAS, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, MODO CPAP MAS PS, TOLERANDOLO, SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, CON SEDACION CONCIENTE Y ANALGESIA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, SIN RESIDUO GASTRICO, CON DRENAJE ABDOMINAL FUNCIONANTE, GASTO URINARIO 2250 CC EN 24 HRS, BD +184 BA 1254 CC, REPORTE DE LABORATORIOS ANEMIA, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, PLAQUETAS NORMALES, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS NORMALES, CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y ANTIFÚNGICA CON FLUCONAZOL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL FUNCIONAL. SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA PROGRESO VENTILATORIO HASTA REALIZAR EXTUBACION OROTRAQUEAL, EL CUAL SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, CON VE3NTURY AL 50%, SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION ERADIAL LIBRE DE COPMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRUGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMURAO. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO, CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ESTANCIA EN UCI.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

NUTRICIÓN ENTERAL.

SOLUCION AL MEDIO 500 CC A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 30/12/21 12:58:27

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 686

FECHA30/12/2021 21:45:52

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR RICARDO ROMERO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA. ILÍACA DERECHA

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 30/12/21

HEMOGLOBINA 9.7 HEMATOCRITO 30.1 LEUCOCITOS 11940 NEUTROFILOS 68.5% PLAQUETAS 247000 CREATININA 0.84

BUN 48.9 SODIO 144 POTASIO 3.54 CLORO 110

GASES ARTERIALES PO2 146 PCO2 35.5 PH 7.42.3 HCO3 22.6

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, OBEDECE ÓRDENES SENCILLAS, FUE EXTUBADA EN HORAS DE LA MAÑANA, TOLERANDO HASTA EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES, CON APOORTE DE OXIGENO POR VENTURY FIO2 50%, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, SIN RESIDUO GASTRICO, CON DRENAJE ABDOMINAL FUNCIONANTE, GASTO URINARIO ADECUADO. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y ANTIFÚNGICA CON FLUCONAZOL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRURGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. CONTINUA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE REINTUBACION Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. PRONÓSTICO RESERVADO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

NUTRICIÓN ENTERAL.

SOLUCION AL MEDIO 500 CC A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: DAILY DANIELA TORRES VILLAZON-Fecha: 30/12/21 21:45:56

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 696

FECHA 31/12/2021 10:59:03

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

-CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

-POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,

-POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

-FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES,

PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, EXTUBADA EL DIA DE AYER, SIN DEFICIT

NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE

FIDEL JARABA SIERRA REFIERE CONTINUAR CON NUTRICION ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR

REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES. POR ORDEN DE INTENSIVISTA JOSE JARABA SE

INICIA VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS: 30-12-21

HEMOGLOBINA 9.7 G/DL;

CREATININA 0.84 MG/DL;

SODIO 144 MMOL/L;

POTASIO 3.54 MMOL/L

CLORO 110.60 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE ENTERAL CON FORMULA NUTRICIONAL COMPLETA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES .

NUTRIENTE

PROTEINA 37,92 GRS

GRASAS 27 GRS

CARBOHIDRATOS 137,2 GRS

CALORIAS 1008 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: MARINA ROSA CORONELL MIRANDA-Fecha: 31/12/21 10:59:08



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 699

FECHA 31/12/2021 13:18:25

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE DIA

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA. ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 30/12/21

PARACLINICOS 31/12/21 HB 9.8 HTO: 29.5 LEUCOCITOS: 10.520 NEUTROFILOS 70% PLAQUETAS 265.000 SODIO

143 POTASIO: 3.04 CLORO 109.6

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA

EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE

REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, AFEBRIL. CON APOORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50% NORMOSATURADA, REGULAR PATRON RESPIRATORIO, HEMODINAMICAMENTE SIN REQUERIMEINTO DE VASOACTIVOS O VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. RECIBE ALIMENTACION POR VIA ENTERAL; METABOLICAMENTE CONTROLADA, CONSERVA DIURESIS, PARACLINICOS CONTROL CON HIPOKALEMIA, POR LO QUE SE REALIZA REPOSICION, HIPERNATREMIA RESUELTA, SE INDICA L.RINGER ADEMAS DE KATROL EN LIQUIDOS DE BASE. SE SOLICITA POTASIO CONTROL AHORA. GASOMETRIA CON ALCALOSIS METABOLICA COMPENSANDA. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y ANTIFÚNGICA CON FLUCONAZOL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRUGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. CONTINUA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE REINTUBACION E INESTABILIDAD HEMODINAMICA. PRONÓSTICO RESERVADO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

NUTRICIÓN ENTERAL.

L RINGER A 60 CC /HORAS + 10 CC KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 31/12/21 13:18:29

SEDE DE ATENCIÓN: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 701

FECHA 31/12/2021 14:31:29

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO). POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

VENTRICULAR CONTROLADA.

EXAMEN FÍSICO: DELICADAS CONDICIONES GENERALES. NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS. TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA. ILÍACA DERECHA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL. SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

ANALISIS

PACIENTE EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA QUIEN SE ENCUENTRA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IRRITACION, COON DEBITO MODEERADO POR DREN ABDOMINAL, POR PARTE DE X GENERAL SE CONSIDERA INICIO DE DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA, CONTINUA BAJO VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIO

Evolucion realizada por: EFRAIN MASTRODOMENICO-Fecha: 31/12/21 14:31:33

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 707

FECHA 31/12/2021 23:11:47

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR BUZON MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA. ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, SIN RESIDUO GASTRICO, CON ESQUEMA ANTIBIOTICO MEROPENEM Y VANCOMICINA, ADEMAS DE ANTIFUNGICO FLUCONAZOL, EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRURGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. INICIO DE DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA, CONTINUA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE REINTUBACION, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL PROBAR VIA ORAL.

L RINGER A 60 CC /HORAS + 10 CC KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 31/12/21 23:11:53

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 714

FECHA 01/01/2022 08:34:35

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

Usuario:



890102768 - 5

Pag: 147 de 166

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

-CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

-POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL,.

-POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

-FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES,

PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, EXTUBADA EL DIA DE AYER, SIN DEFICIT

NEUROLÓGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLANTANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE

FIDEL JARABA SIERRA REFIERE CONTINUAR CON NUTRICION ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR

REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES. POR ORDEN DE INTENSIVISTA JOSE JARABA SE

INICIA VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS: 30-12-21

HEMOGLOBINA 9.7 G/DL

CREATININA 0.84 MG/DL

SODIO 144 MMOL/L

POTASIO 3.54 MMOL/L

CLORO 110.60 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE ENTERAL CON FORMULA NUTRICIONAL COMPLETA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES .

NUTRIENTE

PROTEINA 37,92 GRS

GRASAS 27 GRS

CARBOHIDRATOS 137,2 GRS

CALORIAS 1008 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: MARINA ROSA CORONELL MIRANDA-Fecha: 01/01/22 08:35:08

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 720

FECHA 01/01/2022 15:57:19

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DR ALVARO BARRIOS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA. ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

PARACLINICOS: 01/01/2022

HB:10.1 HTO:30.8 LEU:10.510 NEU:67.2 PLAQ:276.000 CR:0.77 BUN:30 NA:142 K:3.93 CL:107 MG:1.82 ACIDO

LACTICO:2.06

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, SIN RESIDUO GASTRICO, CON ESQUEMA ANTIBIOTICO MEROPENEM Y VANCOMICINA, ADEMAS DE ANTIFUNGICO FLUCONAZOL, EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRUGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. PROBAR VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA, CONTINUA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE REINTUBACION, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUAANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL PROBAR VIA ORAL.

L RINGER A 60 CC /HORAS + 10 CC KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: MARIA DEL MAR JARABA CORONADO-Fecha: 01/01/22 16:07:58

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 725

FECHA 01/01/2022 20:07:59

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE NOCHE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO

EN FOSA. ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

PARACLINICOS: 01/01/2022

HB:10.1 HTO:30.8 LEU:10.510 NEU:67.2 PLAQ:276.000 CR:0.77 BUN:30 NA:142 K:3.93 CL:107 MG:1.82 ACIDO

LACTICO:2.06

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL. OBEDECE ORDENES SENCILLAS. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA, SIN SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. RECIBE NUTRICION ENTERAL; NO SE OBSERVA RESIDUO GASTRICO, METABOLICAMENTE CONTROLADA, CONSERVA DIURESIS. RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL CON VANCOMICINA Y MEROPENEM, ANTIFUNGICO CON FLUCONAZOL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRUGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. PROBAR VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA, CONTINUA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE REINTUBACION, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL PROBAR VIA ORAL.

L RINGER A 60 CC /HORAS + 10 CC KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL-Fecha: 01/01/22 20:08:03

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 734

FECHA 02/01/2022 07:50:20

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

-CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

-POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,

-POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

-FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES,

PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, EXTUBADA EL DIA DE AYER, SIN DEFICIT

NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE

FIDEL JARABA SIERRA REFIERE CONTINUAR CON NUTRICION ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR

REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES. POR ORDEN DE INTENSIVISTA JOSE JARABA SE

INICIA VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS: 30-12-21

HEMOGLOBINA 9.7 G/DL

CREATININA 0.84 MG/DL

SODIO 144 MMOL/L

POTASIO 3.54 MMOL/L

CLORO 110.60 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE ENTERAL CON FORMULA NUTRICIONAL COMPLETA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES .

NUTRIENTE

PROTEINA 37,92 GRS

GRASAS 27 GRS

CARBOHIDRATOS 137,2 GRS

CALORIAS 1008 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: MARINA ROSA CORONELL MIRANDA-Fecha: 02/01/22 07:51:27



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 738

FECHA 02/01/2022 11:46:03

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR AMIN MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA. ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 2/01/22

HEMOGLOBINA 11.0 HEMATOCRITO 33.0 LEUCOCITOS 11220 NEUTROFILOS 66.8% PLAQUETAS 257000 TP 11.3 INR

1.07 TPT 29.89 GLUCOSA 105 CREATININA 0.76 BUN 26 SODIO 145 POTASIO 4.09 CLORO 109 ACIDO LACTICO

3.06

GASES ARTERIALES PO2 124 PCO2 37 PH 7.46 HCO3 26

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ADBOMINAL. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, SIN RESIDUO GASTRICO, REALIZADNO DEPOSICIONES, CON PATRON RESPIRATORIO REGULAR, RECIBE OXIGENO POR CANULA NASAL, REALIZA INCENTIVOS RESPIRATORIOS, CON GASTO URINARIO 2300 CC, BD -447 BA +399 LABORATORIOS CON HB NORMAL, LEUCOCITOSIS, PLAQUETAS NORMALES, COAGULACION NORMAL, FUNCION RENAL EN DESCENSO, ELECTROLITOS NORMALES, A CIDO LACTICO LIUGERAMENTE ELEVADO, RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL CON VANCOMICINA Y MEROPENEM, ANTIFUNGICO CON FLUCONAZOL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRUGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. PROBAR VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA, METOPROLOL 50 MG VO CADA 8 HRS CONTINÚA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION, PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL PROBAR VIA ORAL.

L RINGER A 60 CC /HORAS + 10 CC KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS. 17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS. AUMENTAR DOSIS 50 MG VO CADA 8 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 02/01/22 11:46:10

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 746

FECHA 02/01/2022 20:56:10

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 2/01/22:

HEMOGLOBINA 11.0 HEMATOCRITO 33.0 LEUCOCITOS 11220 NEUTROFILOS 66.8% PLAQUETAS 257000 TP 11.3 INR

1.07 TPT 29.89 GLUCOSA 105 CREATININA 0.76 BUN 26 SODIO 145 POTASIO 4.09 CLORO 109 ACIDO LACTICO

3.06

GASES ARTERIALES PO2 124 PCO2 37 PH 7.46 HCO3 26

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA

EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE

REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA

ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE

PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON

CIERRE DE PARED ADBOMINAL.

CONTINÚA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, SIN PICOS FEBRILES.

CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN REQUERIMIENTO DE VASOPRESORES.

RECIBE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL, ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN. PATRÓN RESPIRATORIO REGULAR.

CONTINÚA REALIZACIÓN DE INCENTIVOS RESPIRATORIOS.

TOLERA ALIMENTACIÓN POR VÍA ENTERAL, SIN RESIDUO GÁSTRICO.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

GASTO URINARIO EN METAS.

RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL CON VANCOMICINA Y MEROPENEM, ANTIFUNGICO CON FLUCONAZOL.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCIÓN RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRÚRGICOS DE SECCIÓN PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMORAL. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO

CRÍTICO: RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL.

PROBAR VIA ORAL.

LACTATO DE RINGER 500 CC + 10 CC DE KATROL, PASAR A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS. AUMENTAR DOSIS 50 MG VO CADA 8 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: ALVARO BARRIOS NUÑEZ-Fecha: 02/01/22 20:57:12

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 758

FECHA 03/01/2022 11:31:30

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

-CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

-POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

-POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

Usuario:



HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

-FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, TOLERANDO VIA ORAL, EXTUBADA EL DIA DE AYER, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA.

PACIENTE CON INDICACION MEDICA DE AVANZAR DEITA A TOLERANCIA, RECIBE DIETA BLANDA MAS FORMULA COMPLETA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES. POR ORDEN DE INTENSIVISTA JOSE JARABA SE INICIA VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE DIETA BLANDA A TOLERANCIA MAS FORMULA NUTRICIONAL COMPLETA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES .

NUTRIENTE

PROTEINA 18.96 GRS

GRASAS 13.5 GRS

CARBOHIDRATOS 68.6 GRS

CALORIAS 504 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

Evolucion realizada por: DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA-Fecha: 03/01/22 11:31:38

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 759

FECHA 03/01/2022 11:56:45

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / / Fecha Final: / / Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 3/01/22

HEMOGLOBINA 10.3 HEMATOCRITO 31.9 LEUCOCITOS 11.370 NEUTROFILOS 65.7% PLAQUETAS 276.000 CREATININA

0.79 BUN 23.1 SODIO 146 POTASIO 4.02 CLORO 107.8 ACIDO LACTICO 2.91

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DÍAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ORAL Y VIA ENTERAL SIN RESIDUO GASTRICO, CON GASTO URINARIO ADECUADO EN LAS ULTIMAS 24 HRS, CON REPORTE DE LABORATORIO QUE MUESTRA HB NORMAL, LEUCOCITOSIS LEVE, PLAQUETAS NORMALES, COAGULACION NORMAL, FUNCION RENAL EN DESCENSO, ELECTROLITOS NORMALES, ACIDO LACTICO LIGERAMENTE ELEVADO PERO EN DESCENSO, RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL CON VANCOMICINA Y MEROPENEM, ANTIFUNGICO CON FLUCONAZOL 18/21. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRURGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. CONTINUAR DIETA POR VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA TOTAL, RETIRO DE LINEA ARTERIAL, SOLICITAR FAJA ABDOMINAL PARA SENTAR FUERA DE CAMA, CONTINÚA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION, PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

NUTRICIÓN ENTERAL.

PROBAR VIA ORAL. - PROGRESO A DIETA BLANDA.

LACTATO DE RINGER 500 CC + 10 CC DE KATROL, PASAR A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS. AUMENTAR DOSIS 50 MG VO CADA 8 HRS

AMLODIPINO 10 MG POR Sonda CADA 24 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 03/01/22 12:15:17

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 766

FECHA 03/01/2022 20:33:00

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR ROMERO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DÍAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ADBOMINAL. PACIENTE EN DELICADO ESTADO, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ORAL Y VIA ENTERAL SIN RESIDUO GASTRICO, CON GASTO URINARIO ADECUADO , RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL CON VANCOMICINA Y MEROPENEM, ANTIFUNGICO CON FLUCONAZOL 18/21. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRURGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. CONTINUAR DIETA POR VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA TOTAL Y PROGRESO A DIETA BLANDA, RETIRO DE LINEA ARTERIAL, FAJA ABDOMINAL PARA SENTAR FUERA DE CAMA, CONTINÚA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION, PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL.

PROBAR VIA ORAL. - PROGRESO A DIETA BLANDA.

LACTATO DE RINGER 500 CC + 10 CC DE KATROL, PASAR A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 8 HRS

AMLODIPINO 10 MG POR Sonda CADA 24 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 03/01/22 20:33:08

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 777

FECHA 03/01/2022 23:25:59

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR ROMERO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, MALA PERFUSION PERIFERICA.

SNC: CON ANALGESIA.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO

CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN

PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA

EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE

REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA

ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE

PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON

CIERRE DE PARED ADBOMINAL. PACIENTE EN MUY CRITICAS CONDICIONES GENERALES, QUE REALIZA DETERIORO

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

DEL ESTADO NEUROLOGICO, CON COMPROMISO DE LOS INDICES DE OXIGENACION, BRADICARDIA, SE INICIA MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA (2 MIN) INTUBACION OORTRAQUAL PRIMERA INTENCION, CON DATOS DE MALA PERFUSION PEIFERICA, ADEMAS REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO TIPO NOREPINEFRINA A DOSIS DE 0.2 MCG/KG/MIN, POR INDICACION DE MEDICINA INTENSIVA SE INDICA CONTROL DE LABORATORIOS AHORA INCLUYENDO ACIDO LACTICO, TRANSAMINASAS Y BILIRRUBINAS, ADEMAS RX E TORAX PORTATIL, HEMOCULTIVO POR 2, RETROCULTIVO, UROCULTIVO Y CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL, SUSPENDER FLUCONAZOL E INICIAR CASPOFUNGINA 70 MG IV AHORA, CON GASES ARTERIALES QUE MUESTRA ACIDOSIS METABOLICA, SE LE REALIZA REANIMACION CON LIQUIDOS, CONTINUA CON RIESGO ALTO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO, SE AVISA A FAMILIARE CONDICION CLINICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL.

PROBAR VIA ORAL. - PROGRESO A DIETA BLANDA.

LACTATO DE RINGER 500 CC + 10 CC DE KATROL, PASAR A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021. SUSPENDER

CASPOFUNGINA 70 MG IV CADA 24 HRS 3/01/2022

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR SONDA CADA 12 HRS SUSPENDER

METOPROLOL 50 MG VO CADA 8 HRS SUSPENDER

AMLODIPINO 10 MG POR SONDA CADA 24 HRS SUSPENDER

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 03/01/22 23:26:04

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 798

FECHA 04/01/2022 15:08:38

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE DIA

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DR JOSE JARABA INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, MALA PERFUSION PERIFERICA.

SNC: CON ANALGESIA.

//

PARACLINICOS 4/01/21: HB 11.8 HTO: 37.7 LEUCOCITOS: 4540 NEUTROFILOS 91% PLAQUETAS 364.000 TP 12.1

INR 1.15 TPT: 29 GLUCOSA 142 CRT 0.86 BUN 2.14 SODIO 144 POTASIO 4.12 CLORO 106 GPT 154 GOT 96 BT

1.1 BD 1.08 BI: 0.03 ACIDO LACTICO: 9.39

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ADBOMINAL. PACIENTE QUIEN REALIZA EL 3/01/21 DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO, CON COMPROMISO DE LOS INDICES DE OXIGENACION, BRADICARDIA, SE INICIA MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA (2 MIN) POR LO QUE SE ASEGURA VIA AEREA. ACTUALMENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO AC/CV VT 380 PEEP 7 FIO2 100%; NORMOSATUADA. HEMODINAMICAMENTE CON DOBLE SOPORTE VASOPRESOR; VASOPRESINA Y NOREPINEFRINA; CIFRAS TENSIONALES FLUCTUANTES, TAQUICARDIA CON RITMO SINUSAL, SE OBSERVA EXTRASISTOLES VENTRICULARES AL VISOSCOPIO. CONSERVA DIURESIS PARACLINICOS CON HIPERLACTEMIA SEVERA, SE INDICA BOLO CON CRISTALOIDES, SE AUMENTA LIQUIDOS ENDOVENOSOS A RAZON DE 80CC/HORA. PENDIENTE CULTIVOS SOLICITADOS. CONTINUA CON RIESGO ALTO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL.

PROBAR VIA ORAL. - PROGRESO A DIETA BLANDA.

LACTATO DE RINGER 500 CC + 10 CC DE KATROL, PASAR A 80 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021. SUSPENDER

CASPOFUNGINA 70 MG IV CADA 24 HRS 3/01/2022

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS SUSPENDER

METOPROLOL 50 MG VO CADA 8 HRS SUSPENDER

AMLODIPINO 10 MG POR Sonda CADA 24 HRS SUSPENDER

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 04/01/22 15:08:46

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 805

FECHA 05/01/2022 00:17:11

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR BUZON MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, MALA PERFUSION PERIFERICA.

SNC: CON ANALGESIA.

//

PARACLINICOS 4/01/21: HB 11.8 HTO: 37.7 LEUCOCITOS: 4540 NEUTROFILOS 91% PLAQUETAS 364.000 TP 12.1

INR 1.15 TPT: 29 GLUCOSA 142 CRT 0.86 BUN 2.14 SODIO 144 POTASIO 4.12 CLORO 106 GPT 154 GOT 96 BT

1.1 BD 1.08 BI: 0.03 ACIDO LACTICO: 9.39

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ADBOMINAL. PACIENTE QUIEN REALIZA EL 3/01/21 DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO, CON COMPROMISO DE LOS INDICES DE OXIGENACION, BRADICARDIA, SE INICIA MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA (2 MIN) POR LO QUE SE ASEGURA VIA AEREA. PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENEALES, CON HIPOTENSION SOSTENIDA, REFRACTARIA A TRATAMIENTO, HIPOGLICEMIA, SDATOS DE BAJO GASTO, MALA PERFUSION PERIFERICA, CON FIRBILACION AURICULAR DE RESPUESTA VENTIRUCLAR VARIABLE, GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA, EN ENVENTILACION MECANCIA MODO A/C, PENDIENTE CULTIVOS SOLICITADOS. CONTINUA CON RIESGO ALTO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL.

PROBAR VIA ORAL. - PROGRESO A DIETA BLANDA.

LACTATO DE RINGER 500 CC + 10 CC DE KATROL, PASAR A 80 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021. SUSPENDER

CASPOFUNGINA 70 MG IV CADA 24 HRS 3/01/2022

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS. 17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS SUSPENDER

METOPROLOL 50 MG VO CADA 8 HRS SUSPENDER

AMLODIPINO 10 MG POR Sonda CADA 24 HRS SUSPENDER

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Evolucion realizada por: MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO-Fecha: 05/01/22 00:17:16

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 813

FECHA 05/01/2022 11:01:04

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCIÓN MÉDICA UCI POLIVALENTE.

INTENSIVISTA: JOSE JARABA.

MEDICO GENERAL: ÁLVARO BARRIOS.

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, PUPILAS HIPORREFLÉXICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS

CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, EDEMATOSAS, PULSOS PERIFÉRICOS DISMINUIDOS EN INTENSIDAD Y AMPLITUD,

FRIALDAD DISTAL, MALA PERFUSIÓN PERIFÉRICA.

SNC: POBRE RESPUESTA A LOS ESTÍMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS:

5/12/2021: HB: 9.3, HTO: 30.7, LEUC: 32480, NEUTR: 84.4, PLAQUETAS: 219000, TP: 24.3, INR: 2.39,

TPT: 56.9, CREAT: 1.96, BUN: 37, SODIO: 145, POTASIO: 6.33, CLORO: 107, ÁCIDO LÁCTICO: 13.6.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, PERSISTE

TENDENCIA A LA HIPOTENSIÓN A PESAR DE DOBLE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA Y VASOPRESINA A

DOSIS ÓPTIMAS. FRECUENCIA CARDÍACA CON TENDENCIA A LA BRADICARDIA, CON SIGNOS DE MALA PERFUSIÓN

PERIFÉRICA.

Usuario:



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Fecha: 08/02/22

HISTORIA CLINICA No.22381065

Cedula

22381065

Edad: 73 AÑOS

Sexo: Femenino

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: / /

Fecha Final: / /

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

22381065

EN VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, ACOLPADA BAJO ANALGESIA CON FENTANILO, NIVELES DE SATURACIÓN POR DEBAJO DE METAS, A PESAR DE PARÁMETROS ÓPTIMOS.

LEUCOCITOSIS SEVERA, CON TENDENCIA CRECIENTE, ANEMIA GRADO II, SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, EMPEORAMIENTO SIGNIFICATIVO DE LA FUNCIÓN RENAL Y DE LAS PRUEBAS DE COAGULACIÓN, SE OBSERVA HIPERKALEMIA POR LO QUE SE INDICÓ SOLUCIÓN POLARIZANTE Y MEDIDAS ANTI-HIPERKALEMIA.

ÁCIDO LÁCTICO ELEVADO, POR ENCIMA DE 12.

PRESENTA DISMINUCIÓN SOSTENIDA DE LA FRECUENCIA CARDÍACA HASTA LLEGAR A LA PARADA CARDÍACA EN PATRÓN DE ASISTOLIA, QUE NO RESPONDE A LAS MANIOBRAS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR.

SE DECLARA FALLECIDA A LAS 11:15 AM DE 5 DE ENERO DE 2021.

SE INFORMA A FAMILIARES, SE BRINDA APOYO PSICOLÓGICO POR PARTE DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA DE LA INSTITUCIÓN Y SE ORIENTA EN LOS TRÁMITES FUNERARIOS.

Evolucion realizada por: JOSE FIDEL JARABA SIERRA-Fecha: 05/01/22 11:36:58

SEDE DE ATENCIÓN:

010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

FOLIO 823

FECHA 07/01/2022 07:26:26

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE CON DOBLE SOPOSRTTE VASOPRESOR CON ACCESO VENOSO CON FAV POR LOQUE DECIDE . CON INDICACION DE HEMODIALISIS

PLAN: --HEMODIALISIS EXTENDIDA : FILTRO REVACLEAR 300, TIEMPO 8H. FLUJO: 200CC/MIN: UF: 2. LT, SIN HEPARINA

Evolucion realizada por: ALVARO JOSE VIÑAS GRANADILLO-Fecha: 07/01/22 07:26:33

MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

Reg.

082728/200

MEDICINA GENERAL

**ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE****CLINICA GENERAL DEL NORTE****890102768****BARRANQUILLA - ATLANTICO**

[ARDesQui2]

Fecha: 08/02/22**Hora:** 09:34:04**Página:** 1**DESCRIPCION DE CIRUGIAS****IDENTIFICACIÓN****Paciente:** LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**Identificación CC** 22381065**Edad:** 74 AÑOS **Empresa:** MAGISTERIO ATLANTICO RG6**Sala:** QUIROFANO 14 SEGUNDO PISO**Fecha programacion de cirugia:** 11/12/2021**Sede de Atención:** CLINICA GENERAL DEL NORTE**CIRUGIAS**

<u>CANT</u>	<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE DE LA CIRUGIA</u>	<u>Grupo QX</u>	<u>UVR</u>
1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01	100
Cirujano: JARIB DE JESUS ALVAREZ JIMENEZ		Especialidad: CIRUGIA GENERAL		
Via: AREA GENERAL				

DESCRIPCION CIRUGIA

CIRUJANO M0595 JARIB DE JESUS ALVAREZ JIMENEZ **Esp.** CIRUGIA GENERAL
541701 LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA

Dx Preoperatorio: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS**Dx Postoperatorio:** R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** GENERAL + ENDOV **Tipo de Cirugia:** CEP02 2 -
Cantidad de Sangrado: 0 ml. **Via:** UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirurgico : **ASA :** 0 **NNIS :** 0
Realizacion Acto Quirurgico: **Fecha Inicio** 11/12/2021 **Hora Inicio** 12:30:00 **Fecha Fin** 11/12/2021 **Hora Final** 13:30:00
Tiempo de Perfusión: 0 min. **Tiempo de Clamp:** 0 min.

Descripcion Quirurgica:

PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR PROTOCOLO COVID 19, BAJO ANESTESIA GENERAL , ASEPSIA , ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE REALIZA RETIRO DE MATERIAL DE SUTURA DE INCISION MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL, EVIDENCIANDO HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCRITOS, SE REALIZA INICIALMENTE RETIRO DE BOLSA DE VIAFLEX N°1, POSTERIORMENTE SE REALIZA DRENAJE DE COLECCION SEROHEMATICA DE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA DE REALIZA COLOCACION DE DREN ABDOMINAL (TUBO DE TORAX N°28 FR) EL CUAL SE DEJA EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA, SE FIJA A PIEL CON PROLENE 1.0, SE REALIZA LAVADO PERITONEAL CON 2000 CC DE SSN 0.9%, HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO, SE VERIFICA HEMOSTASIA, CONTEO DE MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO COMPLETO , SINTESIS POR PLANOS APONEUROSIS CON PROLENE 1.0, PIEL CON NYLON 2.0, SE CUBRE CON APOSITOS ESTERILES, PROCEDIMIENTO EL CUAL SE LLEVO A CABO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS.

INDICACIONES:

- SE INDICA TRASALDO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
- NADA VIA ORAL
- NUTRICION PARENTERAL TOTAL
- LACTATO DE RINGER 80 CC/ HORA IV
- CONTINUAR MANEJO INSTAURADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
- CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA POR ENFERMERIA
- CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE DREN ABDOMINAL (TUBO DE TORAX) EN FOSA ILIACA DERECHA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

Complicaciones : SI ☐ NO ☒**Hallazgos :**

- ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA
- BOLSA DE VIAFLEX N°1
- MATERIAÑL DE CARACTERISTICAS SEROHEMTICAS APROXIMADAMENTE 100 CC
- ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN
- PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO.
- AUSENCIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL, CIEGO, APENDICE CECAL, COLON ASCENDENTE Y TERCIO DERECHO DEL COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR

Tejidos enviados a patología : SI ☐ NO ☒**Usuario:** 72347993

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO

NOMBRE

TIPO

M0556

FABIAN TADEO PEREZ CAPUTO

ANESTESIOLOGO

JARIB DE JESUS ALVAREZ JIMENEZ

Reg. 01-5266/1993

CIRUGIA GENERAL

* * * **FIN DEL REPORTE** * * *

**ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE****CLINICA GENERAL DEL NORTE****890102768****BARRANQUILLA - ATLANTICO**

[ARDesQui2]

Fecha: 08/02/22**Hora:** 09:35:48**Página:** 1**DESCRIPCION DE CIRUGIAS****IDENTIFICACIÓN****Paciente:** LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**Identificación CC** 22381065**Edad:** 74 AÑOS **Empresa:** MAGISTERIO ATLANTICO RG6**Sala:** QUIROFANO 4 SEGUNDO PISO**Fecha programacion de cirugia:** 06/12/2021**Sede de Atención:**

CLINICA GENERAL DEL NORTE

CIRUGIAS

<u>CANT</u>	<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE DE LA CIRUGIA</u>	<u>Grupo QX</u>	<u>UVR</u>
1	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIE RTA	I01	160

Cirujano: EFRAIN MASTRODOMENICO**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL**Via:** ABDOMEN

1	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	I01	100
Cirujano: EFRAIN MASTRODOMENICO Especialidad: CIRUGIA GENERAL				
Via: ABDOMEN				

1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01	100
Cirujano: EFRAIN MASTRODOMENICO Especialidad: CIRUGIA GENERAL				
Via: ABDOMEN				

DESCRIPCION CIRUGIA

CIRUJANO M230	EFRAIN MASTRODOMENICO	Esp. CIRUGIA GENERAL
459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	
540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	

Dx Preoperatorio: A418 OTRAS SEPSIS ESPECIFICADAS**Dx Postoperatorio:** A418 OTRAS SEPSIS ESPECIFICADAS

Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** GENERAL + BALAN **Tipo de Cirugia:** CEP0D 2 -

Cantidad de Sangrado: 0 ml. **Via:** UNICA VIA

Clasificación de riesgo quirurgico : **ASA :** 0 **NNIS :** 0

Realizacion Acto Quirurgico: **Fecha Inicio** 06/12/2021 **Hora Inicio** 16:40:00 **Fecha Fin** 06/12/2021 **Hora Final** 17:40:00

Tiempo de Perfusión: 0 min. **Tiempo de Clamp:** 0 min.

Descripcion Quirurgica:

PACIENTE CON TIEMPO E INR PROLONGADOS EN TRAMIENTOS PARA CORREGIRLOS
BAJO ANESTESIA GENERAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, RETIRO DE PUNTOS HASTA CAVIDAD ABDOMINAL, HALLAZGOS BOLSA DE VIAFLEX DENTRO DE CAVIDAD ABDOMINAL
UNA//1// COMPRESA EN FLANCO DERECHO, PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO.
ASAS DE INTESTINO DELGADO EDEMATOSAS, DILATADAS.
PERITONITIS GENERALIZADA FECALOIDEA -PURULENTE DE +/- 500 CC
ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO LATERO/LATERAL CON FUGA DE +/- 70 PORCIENTO CON SALIDA DE SECRECION FECALOIDEA.
EN FOSA ILEACA DERECHA Y HUECO PELVICO DERECHO CON TEJIDO DURO, FIBROTICO FIRMEMENTE ADEHERIDO A PERITONEO PARIETAL DE CAVIDAD ABDOMINAL Y PELVICA RESPECTIVAMENTE .
AUSENCIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL, CIEGO, APENDICE CECAL, COLON ASCENDENTE Y TERCIO DERECHO DEL COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR, RETIRO DE BOLSA DE VIAFLEX, EXTRACCION DE UNA//1// COMPRESA EN FLANCO DERECHO, DRENAJE DE PERITONITIS FECALOIDEA-PURULENTE, DESMONTE DE ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO CON DOS SUTURAS MECANICAS 80 MMCARGA VERDE, ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO LATERO/LATERAL CON DOS//2// SUTURAS MECANICAS GIA DE 80 MM CARGA VERDE, REFORZAMIENTO DE ANASTOMOSIS CON VICRYL 3/0, SE EVIDENCIA PERMEABILIDAD Y NO FUGA ANASTOMOTICA, SE CIERRE MESO DE ILEON Y COLON TRASVERSO, LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL, SECADO, MATERIAL BLANCO COMPLETO, SINTESIS SOLO PIEL, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO, ACTO SIN COMPLICACION INMEDIATA, SANGRADO ESCASO.
ORDENES MEDICAS
TRASLADO A UIC

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

ORDENES DE UCI

CONTROL Y CUIDADO DE HERIDA QUIRURGICA

SNG A CAIDA LIBRE

SONDA VESICAL

LEV. S.S 0.9 PORCIENTO 100 C HORA

SEGUMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

SE AGENDA NORMAL JUEVES 09 DE DICIEMBRE DEL 2021 PARA LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA +POSIBLE

CIERRE DE PAREDE ABDOMINAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CORREGIR TIEMPOS DE CUAGULACION E INR

COMUNICA NOVEDADES

Complicaciones : SI ☐ NO ☒

Hallazgos :

BOLSA DE VIAFLEX DENTRO DE CAVIDAD ABDOMINAL

UNA//1// COMPRESA EN FLANCO DERECHO.

PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO.

ASAS DE INTESTINO DELGADO EDEMATOSAS,DILATADAS.

PERITONITIS GENERALIZADA FECALOIDEA -PURULENTA DE +/- 500 CC

ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO LATERO/LATERAL CON FUGA DE +/- 70 PORCIENTO CON SALIDA DE SECRECION FECALIDEA.

EN FOSA ILEACA DERECHA Y HUECO PELVICO DERECHO CON TEJIDO DURO,FIBROTICO FIRMEMENTE ADEHERIDO A PERITONEO PARIETAL DE CAVIDAD ABDOMIAL Y PELVICA RESPECTIVAMENTE .

AUSENCIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL,CIEGO,APENDICE CECAL,COLON ASCENDENTE Y TERCIO DERECHO DEL COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR

HIGADO LOBULO DERECHO SEGMENTO VIII SE PALPA NODULO DURO DE +/- 8 MM

Tejidos enviados a patología : SI ☒ NO ☐

ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO

OTROS PARTICIPANTES

<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>TIPO</u>
I0059	PATRICIA DEL ROSARIO BARRAZA OROZCO	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO
M0554	EDUARDO DE JESUS ESPINOSA MONTENEGRO	ANESTESIOLOGO
M0816	MELANY PATRICIA MARTELO TEJERA	AYUDANTE

EFRAIN MASTRODOMENICO

Reg. 08-1289-08

CIRUGIA GENERAL

*** FIN DEL REPORTE ***

**ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE****CLINICA GENERAL DEL NORTE****890102768****BARRANQUILLA - ATLANTICO**

[ARDesQui2]

Fecha: 08/02/22**Hora:** 09:36:32**Página:** 1**DESCRIPCION DE CIRUGIAS****IDENTIFICACIÓN****Paciente:** LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**Identificación CC** 22381065**Edad:** 74 AÑOS **Empresa:** MAGISTERIO ATLANTICO RG6**Sala:** QUIROFANO 13 SEGUNDO PISO**Fecha programacion de cirugia:** 09/12/2021**Sede de Atención:**

CLINICA GENERAL DEL NORTE

CIRUGIAS

<u>CANT</u>	<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE DE LA CIRUGIA</u>	<u>Grupo QX</u>	<u>UVR</u>
1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01	100
Cirujano: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO		Especialidad: CIRUGIA GENERAL		
Via: ABDOMEN				

DESCRIPCION CIRUGIA**CIRUJANO** M0594 GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO **Esp.** CIRUGIA GENERAL**541701****LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA****Dx Preoperatorio:** R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS**Dx Postoperatorio:** R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo de Herida: CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** GENERAL + ENDOV **Tipo de Cirugia:** CEP02 2 -
Cantidad de Sangrado: 0 ml. **Via:** UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirurgico : ASA : 0 **NNIS :** 0
Realizacion Acto Quirurgico: **Fecha Inicio** 09/12/2021 **Hora Inicio** 15:00:00 **Fecha Fin** 09/12/2021 **Hora Final** 16:00:00
Tiempo de Perfusión: 0 min. **Tiempo de Clamp:** 0 min.

Descripcion Quirurgica:

PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR PROTOCOLO COVID 19, BAJO ANESTESIA GENERAL , ASEPSIA , ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE REALIZA RETIRO DE MATERIAL DE SUTURA DE INCISION MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL, EVIDENCIANDO HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCRITOS, SE REALIZA INICIALMENTE RETIRO DE BOLSA DE VIAFLEX N°1, POSTERIORMENTE SE REALIZA DRENAJE DE COLECCION SEROPURULENTE DE APROXIMADAMENTE 500 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, SE REALIZA LAVADO PERITONEAL CON 3000 CC DE SSN 0.9%, HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO, SE VERIFICA HEMOSTASIA, SE REALIZA COLOCACION DE BOLSA DE VIAFLEX N°1, SINTESIS DE PIEL CON PROLENE 1.0, ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA PARA NUEVO LAVADO EN 48 HORAS, RECUENTO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO COMPLETO.

- SE INDICA TRASALDO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
- NADA VIA ORAL
- NUTRICION PARENTERAL TOTAL
- LACTATO DE RINGER 80 CC/ HORA IV
- CONTINUAR MANEJO INSTAURADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
- NUEVO LAVADO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL EN 48 HORAS - SABADO 11 DE DICIEMBRE DE 2021 EN AM
- CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA POR ENFERMERIA)ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA=
- SONTA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- SONTA VESICAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

Complicaciones : SI ☐ NO ☒**Hallazgos :**

- ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA
- BOLSA DE VIAFLEX N°1
- COLECCION SEROPURULENTE DE APROXIMADAMENTE 500 CC
- ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN
- PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO.
- AUSENCIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL, CIEGO, APENDICE CECAL, COLON ASCENDENTE Y TERCIO DERECHO DEL COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR

Tejidos enviados a patologia : SI ☐ NO ☒

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

OTROS PARTICIPANTES

<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>TIPO</u>
I0047	KELLY JOANA CABRERA GUTIERREZ	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO
M0551	MILAGRO ISABEL BERNARDA GANEM RACEDO	ANESTESIOLOGO

GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

Reg. 8170/2009

CIRUGIA GENERAL

* * * **FIN DEL REPORTE** * * *

**ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE****CLINICA GENERAL DEL NORTE****890102768****BARRANQUILLA - ATLANTICO**

[ARDesQui2]

Fecha: 08/02/22**Hora:** 09:36:55**Página:** 1**DESCRIPCION DE CIRUGIAS****IDENTIFICACIÓN****Paciente:** LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**Identificación CC** 22381065**Edad:** 74 AÑOS **Empresa:** MAGISTERIO ATLANTICO RG6**Sala:** QUIROFANO 2 SEGUNDO PISO**Fecha programacion de cirugia:** 17/12/2021**Sede de Atención:**

CLINICA GENERAL DEL NORTE

CIRUGIAS

<u>CANT</u>	<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE DE LA CIRUGIA</u>	<u>Grupo QX</u>	<u>UVR</u>
1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01	100
Cirujano: EDGAR GUERRA DEL VALLE		Especialidad: CIRUGIA GENERAL		
Via: ABDOMEN				

DESCRIPCION CIRUGIA**CIRUJANO** M0593 EDGAR GUERRA DEL VALLE **Esp.** CIRUGIA GENERAL**540013****DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA****541701****LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA****Dx Preoperatorio:** R520 DOLOR AGUDO**Dx Postoperatorio:** R520 DOLOR AGUDO

Tipo de Herida: CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** GENERAL + BALAN **Tipo de Cirugia:** CEP0D 2 -
Cantidad de Sangrado: 0 ml. **Via:** UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirurgico : ASA : 0 **NNIS :** 0
Realizacion Acto Quirurgico: **Fecha Inicio** 17/12/2021 **Hora Inicio** 20:00:00 **Fecha Fin** 17/12/2021 **Hora Final** 21:00:00
Tiempo de Perfusión: 0 min. **Tiempo de Clamp:** 0 min.

Descripcion Quirurgica:

BAJO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. BAJO ANESTESIA GENERAL PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA EN PIEL ENCONTRADO HALLAZGOS DESCRITOS, SE RETIRAN PUNTOS DE FASCIA Y SE DRENA COLECCION QUE COMPROMETE PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, SE REVISIA SISTEMATICAMENTE SIN ENCONTRAR COMPROMISO, ASAS INTESTINALES, COLONICAS INDEMNES. SE DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISION EN 72 HORAS. MATERIAL QUIRURGICO BLANCO Y INSTRUMENTAL INDEMNES. NO SE DEJAN COMPRESAS NI BOLSA DE VIAFLEX EN CAVIDAD. SE CIERRA PIEL CON PROLENE 1.-0

ORDENES MEDICAS

TRASLADO A UCI

AGENDAR NORMAL PARA EL DIA LUNES 20/12/21 PARA LAVADO PERITONEAL Y CIERRE DE CAVIDAD

Complicaciones : SI ☐ NO ☒**Hallazgos :**

COLECCION DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE A PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL- ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNES

Tejidos enviados a patología : SI ☐ NO ☒

EDGAR GUERRA DEL VALLE

Reg. 8734132

CIRUGIA GENERAL

* * * **FIN DEL REPORTE** * * *

**ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE****CLINICA GENERAL DEL NORTE****890102768****BARRANQUILLA - ATLANTICO**

[ARDesQui2]

Fecha: 08/02/22**Hora:** 09:37:09**Página:** 1**DESCRIPCION DE CIRUGIAS****IDENTIFICACIÓN****Paciente:** LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**Identificación CC** 22381065**Edad:** 74 AÑOS **Empresa:** MAGISTERIO ATLANTICO RG6**Sala:** QUIROFANO 14 SEGUNDO PISO**Fecha programacion de cirugia:** 21/12/2021**Sede de Atención:**

CLINICA GENERAL DEL NORTE

CIRUGIAS

<u>CANT</u>	<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE DE LA CIRUGIA</u>	<u>Grupo QX</u>	<u>UVR</u>
1	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	I01	100

Cirujano: EDGAR GUERRA DEL VALLE**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL**Vía:** ABDOMEN

1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01	100
---	--------	---	-----	-----

Cirujano: EDGAR GUERRA DEL VALLE**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL**Vía:** ABDOMEN**DESCRIPCION CIRUGIA****CIRUJANO** M0593 EDGAR GUERRA DEL VALLE**Esp.** CIRUGIA GENERAL**467001****ENTERORRAFIA VIA ABIERTA****541701****LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA****Dx Preoperatorio:** R520 DOLOR AGUDO**Dx Postoperatorio:** R520 DOLOR AGUDO**Tipo de Herida:**

LIMPIA CONTAMINADA

Tipo de Anestesia:

GENERAL + ENDOV

Tipo de Cirugia:

CEPOD 3A -

Cantidad de Sangrado:

0

ml.

Vía: UNICA VIA**Clasificación de riesgo quirurgico :****ASA :** 0**NNIS :** 0**Realizacion Acto Quirurgico:****Fecha Inicio** 21/12/2021**Hora Inicio** 20:00:00**Fecha Fin** 21/12/2021**Hora Final** 20:40:00**Tiempo de Perfusión:**

0 min.

Tiempo de Clamp:

0 min.

Descripcion Quirurgica:

PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE BOSEGURIDAD POR PROTOCOLO COVID 19, BAJO ANESTESIA GENERAL PREVIA ASEPSIA, ANTISEPSIA Y COLOCAICON DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE REALIZA RETIRO DE MATERIAL DE SUTURA DE PIEL EVIDENCIANDO HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCRITOS, INICIALMENTE SE REALIZA DRENAJE DE LIQUIDO SEROHEMATICO APROXIMADAMENTE 200 CC, POSTERIORMENTE SE REALIZA REVISION SISTEMATICA DE CAVIDAD PERITONEAL EVIDENCIANDO FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES SE REALIZA ENTERORRAFIA - PUNTOS DE LEMBERT CON VICRYL 3.0, SE REALIZA LAVADO PERITONEAL CON 2000 CC DE SSN 0.9% HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO, SE DECIDE DEJAR ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION EN 24 HORAS. MATERIAL QUIRURGICO E INSTRUMENTAL INDEMNE. NO SE DEJAN COMPRESAS NI BOLSA DE VIAFLEX EN CAVIDAD. SE CIERRA PIEL CON PROLENE 1.0

ORDENES MEDICAS

TRASLADO A UCI

CONTINUAR MANEJO INSTAURADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

AGENDAR NORMAL PARA EL DIA JUEVES 23/12/21 PARA LAVADO PERITONEAL Y CIERRE DE PARED ABDOMINAL

Complicaciones : SI ☐ NO ☒**Hallazgos :**

-ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA

- ASAS INTESTINALES LIMPIAS

- FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES

- TUBO DE TORAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLOCA DERECHA

Tejidos enviados a patología : SI ☐ NO ☒

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

EDGAR GUERRA DEL VALLE

Reg. 8734132

CIRUGIA GENERAL

* * * **FIN DEL REPORTE** * * *



ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

CLINICA GENERAL DEL NORTE

890102768

BARRANQUILLA - ATLANTICO

[ARDesQui2

Fecha: 08/02/22

Hora: 09:37:20

Página: 1

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

IDENTIFICACIÓN

Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Identificación CC 22381065

Edad: 74 AÑOS Empresa: MAGISTERIO ATLANTICO RG6

Sala: QUIROFANO 6 SEGUNDO PISO

Fecha programacion de cirugia: 25/12/2021

Sede de Atención: CLINICA GENERAL DEL NORTE

CIRUGIAS

<u>CANT</u>	<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE DE LA CIRUGIA</u>	<u>Grupo QX</u>	<u>UVR</u>
1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01	100
Cirujano: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO		Especialidad: CIRUGIA GENERAL		
Via: ABDOMEN				

DESCRIPCION CIRUGIA

CIRUJANO M0594 GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO Esp. CIRUGIA GENERAL

541701

LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA

Dx Preoperatorio: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Dx Postoperatorio: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA Tipo de Anestesia: GENERAL + ENDOV Tipo de Cirugia: CEPD 3A -

Cantidad de Sangrado: 0 ml. Via: UNICA VIA

Clasificación de riesgo quirurgico : ASA : 0 NNIS : 0

Realizacion Acto Quirurgico: Fecha Inicio 25/12/2021 Hora Inicio 15:00:00 Fecha Fin 25/12/2021 Hora Final 16:30:00

Tiempo de Perfusión: 0 min. Tiempo de Clamp: 0 min.

Descripcion Quirurgica:

PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE BOSEGURIDAD POR PROTOCOLO COVID 19, BAJO ANESTESIA GENERAL PREVIA ASEPSIA, ANTISEPSIA Y COLOCAICION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE REALIZA RETIRO DE MATERIAL DE SUTURA DE PIEL EVIDENCIANDO HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCRITOS, INICIALMENTE SE REALIZA DRENAJE DE LIQUIDO DE CARACTERISTICAS

SEROHEMATICAS APROXIMADAMENTE 100 CC, POSTERIORMENTE SE REALIZA REVISION SISTEMATICA DE CAVIDAD PERITONEAL

EVIDENCIANDO ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE SIN FUGAS, SE REALIZA LAVADO PERITONEAL CON 2000 CC DE SSN 0.9% HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO,

SE DECIDE REALIZAR CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL, SE VERIFICA HEMOSTASIA, SE TALLAN COLGAJOS MIOFASICALES LATERALES, SE REALIZA PLICATURA DE APONEUROSIS CON PROLENE 1, PUNTOS SURGETE CONTINUO, SE VERIFICA HEMOSTASIA, SE REALIZA SINTESIS POR PLANOS, PUNTOS DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON VICLYL 1.0 Y PIEL CON NYLON 2.0, SE CUBRE CON APOSITOS ESTERILES, PROCEDIMIENTO EL CUAL SE LLEVO A CABO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS.

INDICACIONES:

TRASLADO A UCI

CONTINUAR MANEJO INSTAURADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE DREN ABDOMINAL (TUBO DE TORAX)

Complicaciones : SI ☐ NO ☒

Hallazgos :

-ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA

-LIQUIDO DE CARACTERISTICAS SEROHEMATICAS APROXIMADAMENTE 100 CC

-ASAS INTESTINALES LIMPIAS

-ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE, SIN FUGAS

-TUBO DE TORAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA

- FASCIA DE MUY MALA CALIDAD

Tejidos enviados a patologia : SI ☐ NO ☒

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

Reg. 8170/2009

CIRUGIA GENERAL

* * * **FIN DEL REPORTE** * * *

**ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE****CLINICA GENERAL DEL NORTE****890102768****BARRANQUILLA - ATLANTICO**

[ARDesQui2]

Fecha: 08/02/22**Hora:** 09:30:32**Página:** 1**DESCRIPCION DE CIRUGIAS****IDENTIFICACIÓN****Paciente:** LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**Identificación CC** 22381065**Edad:** 74 AÑOS **Empresa:** MAGISTERIO ATLANTICO RG6**Sala:** QUIROFANO 6 SEGUNDO PISO**Fecha programacion de cirugia:** 04/12/2021**Sede de Atención:** CLINICA GENERAL DEL NORTE**CIRUGIAS**

<u>CANT</u>	<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE DE LA CIRUGIA</u>	<u>Grupo QX</u>	<u>UVR</u>
1	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	ON	170
Cirujano: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO Especialidad: CIRUGIA GENERAL				
Via: ABDOMEN				
1	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	I01	100
Cirujano: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO Especialidad: CIRUGIA GENERAL				
Via: ABDOMEN				
1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01	100
Cirujano: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO Especialidad: CIRUGIA GENERAL				
Via: ABDOMEN				

DESCRIPCION CIRUGIA

CIRUJANO M0594 GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO **Esp.** CIRUGIA GENERAL

457301 HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA

540013 DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA

541701 LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA

Dx Preoperatorio: K351 APENDICITIS AGUDA CON ABSCESO PERITONEAL**Dx Postoperatorio:** D373 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL APENDICE

Tipo de Herida: CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** GENERAL + ENDOV **Tipo de Cirugia:** CEP02 2 -

Cantidad de Sangrado: 200 ml. **Via:** UNICA VIA

Clasificación de riesgo quirurgico : ASA : 2 **NNIS :** 0

Realizacion Acto Quirurgico: **Fecha Inicio** 04/12/2021 **Hora Inicio** 15:30:00 **Fecha Fin** 04/12/2021 **Hora Final** 17:20:00

Tiempo de Perfusión: 0 min. **Tiempo de Clamp:** 0 min.

Descripcion Quirurgica:

ANESTESI AGENERAL ASEPSIA ANTISEPSIA INCISION MEDIANA INFRA Y SUPRAUMBILICAL . DISECCION HASTA CAVDIAD ADHENSOLISIS CON BISTRI ARMONICO LIGASUE, SE PROCEDE LIBERACION DEL PLASTRON CON DRENAJE DE COLECCIONPURULENTO FETIDA , ASOCIADOA MATERIAL FECAL, SE PROCEDE A LIBERACION D ELA FASCIA DE TOLD DISECCION DE COLON DERECHO, CON DIFICIL VISUALIZACION DE URETER DERECHOM, PO COMRPOMISO DE PROCESO INFLAMATORIO QUE S EENCUENTRA FIRMEMENTE ADHERIDO A VASOS ILIACO SDERECHOS Y URETER DERECHO, , SE PROCEDE A RELAIZAR RESECCION DE COLON DERECHO CON HEMICOLECTOMIA DERECHA AMPLIARA Y ANASTOMOSIS LATERO LATERAL CON SUTURA MECANICA 60 MM, Y POSTERIOR EFIERXO CONPOLENE 3-0 EN DOS PLANOS CIERE DEL MESO COLON, SE PROCEDE A LAVADO DE CAVIDAD CON SOLUCION SALINA HASTA OBTENR LIQUIDO CLARO , SE PROCEDE A EMPAQUETAR RETROPERITONEO A NIVEL DERECHO UNA COMPRESA , POR SANGADO EN CAPAS NO COMPLICACIONES SE DEJA BOLSA DE VIAFLEX , SE CIERRA PIEL CONPROLENE 1 , SE PROCEDE A DEJA EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DESEMPAQUETAMIENTYO Y PÓSIBLE CIERRE DE PARED ABDOMINAL EN 48 HORAS. NO COMPLICACIONES CONTEO DE BLANCO INSTRUMENTAL COMPLETO . SE ENVIA MUESTRA A PATOLOGIA. OMENTECTOMIA TOTAL + HEMICOLECTOMIA TOTAL

Complicaciones : SI ☐ NO ☒**Hallazgos :**

GRAN COLECCION PURULENTO FETIDA Y FECAL. RETROPERITONEAL ASOCIADOA PLASTRON QUE COMPROMETE CIEGO ILEO DISTAL COLON ASCENTENTE FIRMEMENTE ADHERIDO A PSOAS VASOS ILIACOS URETER DERECHO, ZONA CRUENTA QUE DISECA FACIA DE TOLD RETROPETITONEO SANGRADO EN CAPAS., SINDROME ADHERENCIAS SEVERO DE EPIPLON MAYOR A PAED ABDOMINAL COLONTRASVERSO ADHERDO A PAED ABDOMINAL

Tejidos enviados a patologia : SI ☒ NO ☐

OMENTCTOMIA TOTAL + HEMICOLECTOMIA DEECHA AMPLIADA

Usuario: 72347993

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

OTROS PARTICIPANTES

<u>CÓDIGO</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>TIPO</u>
00191	DONNYS MANUEL CARDOZO MOLINARES	ANESTESIOLOGO

GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

Reg. 8170/2009

CIRUGIA GENERAL

* * * **FIN DEL REPORTE** * * *

INTERCONSULTAS

* Filtrado por fecha de a

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

Sede de Atencion:

Procedimiento: AB0015

VALORACION POR CLINICA DE HERIDAS

Folio :

475

Solicitado Por: M0839

DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

Realizado por : J0406

DANNY ISABEL OSPINO MONTAÑO

Fecha de Registro: 21/12/2021 11:46

Resultado

DIC 21 , 217 EL PROGRAMA PIEL SANA VALORA PACIENTE CON ALTO RIESGO DE LPP CON MULTIPLES LACERACIONES EN EN GLUTEOS Y REGION LUMBAR CON TEJIDO DE CON LESION GLUTEA E INTERGLUTEA DE APROC 5X6 CM CON TEJIDO DESVITALIZADO EN UN 100% BORDES IRREGULARES EN UN 100% PIEL CIRCUNDANTE ERITEMATOSA , SE ORDENA COLOCAR EN LESION CON TEJIDO DESVITALIZADO , APOSITO DUODERM CGF 10X10 CM , CAMBIO CAD 6 DIAS , EN LACERACIONES LUMBARES REALIZAR CURACION DIARIA CON SOLUCION SALINA Y APLICAR SAF-GEL 85 GR SE INFORMA A LA JEFE BELKIS. QUEDO ATENTA A NUEVO LLAMADO

DANNY ISABEL OSPINO MONTAÑO

Reg. MD. 32699238

MEDICINA GENERAL

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellón:

Cama:

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0706 LORENA PATRICIA VELEZ SENIOR

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 04/12/2021 14:01:24

REALIZADO POR: WENDY JOHANA GONZALEZ GALINDO

WENDY JOHANA GONZALEZ GALINDO

Reg. MD. 1045684091

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

CONCLUSIONES

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 08/12/2021 06:44:33

REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

Reg. MD. 29308

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

CONCLUSIONES

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 08/12/2021 06:44:33

REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

Reg. MD. 29308

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

CONCLUSIONES

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 08/12/2021 06:44:33

REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

Reg. MD. 29308

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 12/12/2021 23:17:10

REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

Reg. MD. 1129573657

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 12/12/2021 23:18:10

REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS Pabellon:

Cama:

SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

Reg. MD. 1129573657

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 12/12/2021 23:18:50

REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

Reg. MD. 1129573657

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 1

VMI

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

RESULTADOS

8:AM, PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, Sonda Nelaton + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, Sonda Nelaton + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 18/12/2021 17:41:17

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS Pabellon:

Cama:

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 2

VMI

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

RESULTADOS

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 18/12/2021 17:44:59

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 3

VMI

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

RESULTADOS

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 19/12/2021 23:43:46

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 4

VMI

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

RESULTADOS

DIC18/21 21:00

.PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 19/12/2021 00:42:52

REALIZADO POR: JULIETH KATHERINE CARMONA ZARATE

JULIETH KATHERINE CARMONA ZARATE

Reg. MD. 2622

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M470 NATHALIA MARIA GOMEZ GONZALEZ

RESULTADOS

paciente conectado a ventilacion mecanica invasiva modo a/c ciclado por volumen con los siguientes parametros ventilatorios vc 400ml,fr 18rpm,ti 0.90seg,peep 10cmh2o,fio2 80%.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucopurulentas en moderada cantidad+drenaje postural.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 19/12/2021 08:29:11

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M470 NATHALIA MARIA GOMEZ GONZALEZ

RESULTADOS

8:00 am Paciente continua conectado a ventilacion mecanica invasiva modo a/c ciclado por volumen con los siguientes parametros ventilatorios vc 400ml,fr 18rpm,ti 0.90seg,peep 10cmh2o,fio2 80%.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sseion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucopurulentas en escasa

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

cantidad+drenaje postural+medicion de neumotaponador hasta 30cmh2o.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 19/12/2021 13:08:36

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M470 NATHALIA MARIA GOMEZ GONZALEZ

RESULTADOS

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 20/12/2021 07:18:35

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 4

Solicitado Por: M470 NATHALIA MARIA GOMEZ GONZALEZ

RESULTADOS

paciente continua conectado a ventilacion mecanica invasiva.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi: higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucoides en escasa cantidad+drenaje postural+medicion de neumotaponador hasta 30cmh2o.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 21/12/2021 00:23:09

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 23/12/2021 16:34:49

REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

Reg. MD. 1129573657

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 23/12/2021 16:35:43

REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

Reg. MD. 1129573657

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 23/12/2021 16:36:53

REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

Reg. MD. 1129573657

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 4

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 23/12/2021 16:37:43

REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

Reg. MD. 1129573657

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 400 ML, FR 20 RESP/MIN, PEEP 10.0 CMH20, FIO2 50%. MANEJANDO MODERADAS SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 20/12/2021 10:24:04

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

Reg. MD. 08 3469

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 400 ML, FR 20 RESP/MIN, PEEP 10.0 CMH20, FIO2 50%. MANEJANDO MODERADAS SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 20/12/2021 10:26:33

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

Reg. MD. 08 3469

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

paciente conectada a ventilacion mecanica invasiva modo a/c ciclado por volumen con los siguientes parametros ventilatorios:vc 420ml,fr 20rpm,ti 0.90seg,peep 10cmh2o,fio2 50%.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucoides en escasa cantidad+drenaje postural.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 20/12/2021 20:55:19

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 4

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

+ Pruebas por procedimiento

Usuario:72347993

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

RESULTADOS

paciente continua conectado a ventilacion mecanica invasiva.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi: higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucoides en escasa cantidad+drenaje postural+medicion de neumotaponador hasta 30cmh2o.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 21/12/2021 00:18:56

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

RESULTADOS

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 400 ML, FR 20 RESP/MIN, PEEP 10.0 CMH20, FIO2 50%. MANEJANDO ABUNDANTES SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TRAQUEOSTOMIA+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ LIMPIEZA DE ESTOMA+ CAMBIO DE GASAS. SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 21/12/2021 18:20:15

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

Reg. MD. 08 3469

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

RESULTADOS

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 400 ML, FR 20 RESP/MIN, PEEP 10.0 CMH20, FIO2 50%. MANEJANDO ABUNDANTES SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

CONCLUSIONES

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:**

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 21/12/2021 18:26:37

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA**Reg. MD. 08 3469****FISIOTERAPIA****Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE****Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES****Consecutivo: 3****Solicitado Por: M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL****RESULTADOS**

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 400 ML, FR 20 RESP/MIN, PEEP 10.0 CMH20, FIO2 50%. MANEJANDO ABUNDANTES SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 21/12/2021 18:34:11

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA**Reg. MD. 08 3469****FISIOTERAPIA****Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE****Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES****Consecutivo: 4****Solicitado Por: M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL****RESULTADOS**

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 400 ML, FR 20 RESP/MIN, PEEP 10.0 CMH20, FIO2 50%. MANEJANDO ABUNDANTES SECRECIONES BRONQUIALES. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO

+ Pruebas por procedimiento**Usuario:72347993**

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 21/12/2021 23:06:03

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

Reg. MD. 08 3469

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0847 NATALIA ANDREA ARANGO CARDONA

RESULTADOS

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, Sonda NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 22/12/2021 15:34:01

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M0847 NATALIA ANDREA ARANGO CARDONA

RESULTADOS

9:AM, PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO HIALINO, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, Sonda NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

PROCEDIMIENTOS NO QX

Fecha: 08/02/22

Hora: 09:39:35

Página: 13

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 22/12/2021 15:43:11

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M0847 NATALIA ANDREA ARANGO CARDONA

RESULTADOS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO SUPERVISION DE AUXILIAR EN TURNO. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADA AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES.

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO PARCIALMENTE DEBIDO A EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 22/12/2021 21:51:58

REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

Reg. MD. 0805263

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 4

Solicitado Por: M0847 NATALIA ANDREA ARANGO CARDONA

RESULTADOS

Paciente continua conentado a ventilacion mecanica invasiva.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucoides en escasa cantidad+drenaje postural+medicion de neumotaponador hasta 30cmh2o.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 23/12/2021 15:33:08

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

RESULTADOS

paciente conectada ventilacion mecanica invasiva modo a/c ciclada por volumen con los siguientes parametros ventilatorios vc 400ml,fr 20rpm,peep 10cmh2o,ti 0.90seg,fio2 50%.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucoides en escasa cantidad+drenaje postural.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 23/12/2021 12:17:52

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

RESULTADOS

20:00, PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLÍNICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACIÓN MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARÁMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 24/12/2021 03:25:09

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

RESULTADOS

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLÍNICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACIÓN MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARÁMETROS DINÁMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 24/12/2021 03:27:52

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 4

Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

RESULTADOS

Paciente continua conentado a ventilacion mecanica invasiva.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucoides en escasa cantidad+drenaje postural+medicion de neumotaponador hasta 30cmh2o.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 23/12/2021 15:30:56

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

OK

CONCLUSIONES

+ Pruebas por procedimiento

Usuario:72347993

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS Pabellon:

Cama:

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 26/12/2021 02:42:33

REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

Reg. MD. 29308

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

OK

CONCLUSIONES

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 26/12/2021 02:42:33

REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

Reg. MD. 29308

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

OK

CONCLUSIONES

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 26/12/2021 02:42:33

REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

Reg. MD. 29308

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 4

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS Pabellon:

Cama:

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

OK

CONCLUSIONES

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 26/12/2021 02:42:33

REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

Reg. MD. 29308

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES. SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 24/12/2021 14:02:34

REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

Reg. MD. 0805263

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE,

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**Edad: 73 AÑOS****Pabellon:****Cama:**

PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA SONDA NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES.

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 24/12/2021 14:03:48

REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ**Reg. MD. 0805263****FISIOTERAPIA****Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE****Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES****Consecutivo: 3****Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO****RESULTADOS**

Paciente conectado a ventilacion mecanica invasiva modo a/c ciclado por volumen con los siguientes parametros ventilatorios vc 400ml,,fr20rpm,,ti 0.90seg,peep 10cmh2o,fio2 50%.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca+drenaje postural.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 24/12/2021 20:23:17

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ**Reg. MD. 57306166****FISIOTERAPIA****Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE****Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES****Consecutivo: 4****Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO****RESULTADOS**

paciente continua conectado a ventilacion mecanica invasiva.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucuides en escasa cantidad+drenaje postural.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 24/12/2021 23:12:23

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

PROCEDIMIENTOS NO QX

Fecha: 08/02/22

Hora: 09:39:35

Página: 19

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

RESULTADOS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES.

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO PARCIALMENTE DEBIDO A EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 25/12/2021 13:42:45

REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

Reg. MD. 0805263

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

RESULTADOS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES.

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:**

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO PARCIALMENTE DEBIDO A EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 25/12/2021 13:39:48

REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ**Reg. MD. 0805263****FISIOTERAPIA****Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE****Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES****Consecutivo: 3****Solicitado Por: M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL****RESULTADOS**

PACIENTE EN VENTILACION MECANICA MODO: A/C VC: 400 FR:20 PEEP:10.0 FIO2:40%

SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EPP SEGUN PROTOCOLO

- HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL

- ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA

- DRENAJE POSTURAL

- CONTROL DE NEUMOTAPONADOR EN 30 CM H2O

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 25/12/2021 19:45:03

REALIZADO POR: LILIBETH JOAHANA RODRIGUEZ PIZARRO

LILIBETH JOAHANA RODRIGUEZ PIZARRO**Reg. MD. 1081****FISIOTERAPIA****Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE****Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES****Consecutivo: 4****Solicitado Por: M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL****RESULTADOS**

PACIENTE EN VENTILACION MECANICA

SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EPP SEGUN PROTOCOLO

- HIGIENE BRONQUIAL POR TOT

- ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA

- DRENAJE POSTURAL

- CONTROL DE NEUMOTAPONADOR EN 30 CMH2O

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 26/12/2021 00:17:13

REALIZADO POR: LILIBETH JOAHANA RODRIGUEZ PIZARRO

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

LILIBETH JOAHANA RODRIGUEZ PIZARRO

Reg. MD. 1081

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 1

VMI

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

RESULTADOS

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLÍNICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACIÓN MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARÁMETROS DINÁMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 26/12/2021 15:12:00

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 2

VMI

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

RESULTADOS

8:AM, PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 26/12/2021 15:16:24

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

PROCEDIMIENTOS NO QX

Fecha: 08/02/22

Hora: 09:39:35

Página: 22

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 3

VMI

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

RESULTADOS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES. SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 26/12/2021 23:04:04

REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

Reg. MD. 0805263

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 4

VMI

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

RESULTADOS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON ESCASAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES.

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**Edad: 73 AÑOS****Pabellon:****Cama:**

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO.
ME RETIRO SIN NOVEDAD.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 27/12/2021 05:57:32

REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ**Reg. MD. 0805263****FISIOTERAPIA****Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE****Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES****Consecutivo: 1****Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON****RESULTADOS**

Paciente conectado a ventilacion mecanica invasiva modo simv ciclado por volumen con los siguientes parametros ventilatorios vc 400ml,,fr 10rpm,ps 10cmh2o,peep 8cmh2o,fio2 40%,ti 1:0seg.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca+drenaje postural.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 27/12/2021 08:31:14

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ**Reg. MD. 57306166****FISIOTERAPIA****Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE****Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES****Consecutivo: 2****Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON****RESULTADOS**

paciente continua conctado a ventilacion mecanica invasiva modo cpap ciclado con los siguientes parametros ventilatorios ps 14cmh2o,peep 5cmh2o,fio2 40%.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por boca y nariz obteniendo secreciones mucoides en escasa cantidad+drenaje postural.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 27/12/2021 14:15:50

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

PROCEDIMIENTOS NO QX

Fecha: 08/02/22

Hora: 09:39:35

Página: 24

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

RESULTADOS

21:00, PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: CIPAP, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 28/12/2021 02:16:55

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 4

Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

RESULTADOS

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: CIPAP, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 28/12/2021 02:18:47

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 29/12/2021 17:29:35

REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

Reg. MD. 1129573657

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 29/12/2021 17:31:34

REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

Reg. MD. 1129573657

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 29/12/2021 17:32:36

REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

Reg. MD. 1129573657

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO PREVIAMENTE CONOCIDO Y ANOTADO, EN MAL ESTADO GENERAL, CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA MODO SIMV CON PARÁMETROS DINÁMICOS ESTABLECIDOS FR 10 VC 400 PS 14 PEEP 5 T.I 1.0 FIO2 40%, EN SU DIA DE VENTILACION #11, CON PIP 30 PLAT 25, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR AUDIBLE PRESENTE CON SATURACIÓN EN METAS.

SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (UNIFORME, BATA, VISOR, TAPABOCAS N95)

PARA EL PROCEDIMIENTO SE UTILIZA SONDA NELATON #14, JERINGA DE 10CC, SOLUCION SALINA AL 0,9%.

CONCLUSIONES

POR ORDEN MEDICA SE REALIZA FISIOTERAPIA DE TORAX MAS DRENAJE POSTURAL HIGIENE BRONQUIAL MAS ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADAS SECRECIONES DE ASPECTO MUCOPURULENTO MAS ASPIRACION DE SECRECIONES POR NARIZ Y BOCA DE ASPECTO MUCOIDE EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE MIDE NEUMOTAPONADOR A 30CM H2O.

PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SE DEJA EN DELICADO ESTADO GENERAL, EN SU UNIDAD, BAJO MONITOREO CONTINUO, SE ACTUALIZA HOJA DE MONITOREO VENTILATORIO.

PROCEDIMIENTO REALIZADO POR: FT. CINTYA LIZARAZO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 28/12/2021 12:01:09

REALIZADO POR: KAREN MARIA TORRES BERRIO

KAREN MARIA TORRES BERRIO

Reg. MD. 4783

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

paciente conectado a ventilacion mecanica invasiva modo simv ciclado por volumen con los siguientes parametros ventilatorios vc 400ml,fr 10rpm,ps 12cmh2o,ti 1:0seg,peep 5cmh2o,fio2 40%.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mocopurulentas en escasa cantidad.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 28/12/2021 19:58:22

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO PREVIAMENTE CONOCIDO Y ANOTADO, EN MAL ESTADO GENERAL, CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA MODO SIMV CON PARÁMETROS DINÁMICOS ESTABLECIDOS FR 12 VC 400 PS 10 PEEP 5 T.I 1.0 FIO2 50%, EN SU DIA DE VENTILACION #11, CON PIP 24 PLAT 24, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR AUDIBLE PRESENTE CON SATURACIÓN EN METAS.

SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (UNIFORME, BATA, VISOR, TAPABOCAS N95)

PARA EL PROCEDIMIENTO SE UTILIZA SONDA NELATON #14, JERINGA DE 10CC, SOLUCION SALINA AL 0,9%.

CONCLUSIONES

POR ORDEN MEDICA SE REALIZA FISIOTERAPIA DE TORAX MAS DRENAJE POSTURAL HIGIENE BRONQUIAL MAS ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL CON SONDA DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADAS SECRECIONES DE ASPECTO MUCOPURULENTO MAS ASPIRACION DE SECRECIONES POR NARIZ Y BOCA DE ASPECTO MUCOIDE EN ABUNDANTE CANTIDAD.

PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SE DEJA EN DELICADO ESTADO GENERAL, EN SU UNIDAD, BAJO MONITOREO CONTINUO, SE ACTUALIZA HOJA DE MONITOREO VENTILATORIO.

PROCEDIMIENTO REALIZADO POR: FT. CINTYA LIZARAZO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 28/12/2021 17:38:03

REALIZADO POR: KAREN MARIA TORRES BERRIO

KAREN MARIA TORRES BERRIO

Reg. MD. 4783

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 4

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

paciente continua conectado a ventilacion mecanica invasiva.

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi: higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion de secreciones por nariz y boca obteniendo secreciones mucopurulentas en moderada cantidad+drenaje postural+medicacion de neumotaponador hasta 30cmh2o.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 29/12/2021 00:09:49

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

PROCEDIMIENTOS NO QX

Fecha: 08/02/22

Hora: 09:39:35

Página: 28

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

RESULTADOS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES. SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 29/12/2021 11:32:54

REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

Reg. MD. 0805263

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

RESULTADOS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES.

PROCEDIMIENTOS NO QX

Fecha: 08/02/22

Hora: 09:39:35

Página: 29

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:**

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO.
ME RETIRO SIN NOVEDAD.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 29/12/2021 17:48:15

REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ**Reg. MD. 0805263****FISIOTERAPIA****Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE****Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES****Consecutivo: 3****Solicitado Por: M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL****RESULTADOS**

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON ESCASAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA SONDA NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES.
SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO.
ME RETIRO SIN NOVEDAD.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 29/12/2021 22:21:24

REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ**Reg. MD. 0805263****FISIOTERAPIA****Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE****Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES****Consecutivo: 4****Solicitado Por: M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL****RESULTADOS**

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN:

+ Pruebas por procedimiento**Usuario:72347993**

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**Edad: 73 AÑOS Pabellon:****Cama:**

ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA SONDA NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES.
SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO.
ME RETIRO SIN NOVEDAD.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 30/12/2021 05:22:35

REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

Reg. MD. 0805263

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES**Consecutivo:** 1

VMI

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ**RESULTADOS**

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLÍNICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACIÓN MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARÁMETROS DINÁMICOS, EN MODO: CPAP, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, MEDICO EN TURNO ORDENA PROGRESAR EN EL VENTILADOR MAS GASES ARTERIALES CON EL OBJETIVO DE LA EXTUBACION.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 30/12/2021 13:56:05

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES**Consecutivo:** 2

VMI

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ**RESULTADOS**

12:30, PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, SE EXTUBA SE COLOCA EN VENTURY PACIENTE SE DESATURA A 80% SE PROCEDE A COLOCAR MASCARA DE NO REHINALACION PACIENTE RESPONDE QUEDA SATURANDO 98%, A LA VALORACIÓN, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, .

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA

+ Pruebas por procedimiento

Usuario:72347993

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 30/12/2021 14:18:14

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 3

VMI

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 30/12/2021 17:44:35

REALIZADO POR: STEFHANY PATRICIA PIZARRO VILORIA

STEFHANY PATRICIA PIZARRO VILORIA

Reg. MD. 27748

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 4

VMI

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 30/12/2021 17:44:35

REALIZADO POR: STEFHANY PATRICIA PIZARRO VILORIA

STEFHANY PATRICIA PIZARRO VILORIA

Reg. MD. 27748

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 01/01/2022 16:23:09

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

Reg. MD. 1129573657

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 01/01/2022 22:52:45

REALIZADO POR: FLOR MARIA BARRIOS RUIZ

FLOR MARIA BARRIOS RUIZ

Reg. MD. 55236615

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 01/01/2022 22:53:48

REALIZADO POR: FLOR MARIA BARRIOS RUIZ

FLOR MARIA BARRIOS RUIZ

Reg. MD. 55236615

ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO EN ESTADO CRITICO DE SALUD

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS
VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 380 ML, FR 14 RESP/MIN, PEEP
7.0 CMH20, FIO2 70%. MANEJANDO MODERADAS SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS
VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

PROCEDIMIENTOS NO QX

Fecha: 08/02/22

Hora: 09:39:35

Página: 33

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 04/01/2022 14:38:32

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

Reg. MD. 08 3469

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 380 ML, FR 14 RESP/MIN, PEEP 7.0 CMH20, FIO2 70%. MANEJANDO MODERADAS SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 04/01/2022 14:41:28

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

Reg. MD. 08 3469

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLÍNICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACIÓN MECANICA INVASIVA, CON, PARÁMETROS DINÁMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

+ Pruebas por procedimiento

Usuario:72347993

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO SANGUINOLENTO, SE REALIZA CAMBIO DE FILTRO HIDROSCOPICOS DEBIDO AL SANGRADO DEL PACIENTE SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, Sonda NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 04/01/2022 22:07:30

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 4

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL.

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO SANGUINOLENTO, SE REALIZA CAMBIO DE FILTRO HIDROSCOPICOS DEBIDO AL SANGRADO DEL PACIENTE SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, Sonda NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 05/01/2022 01:06:03

REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

MONICA ANDREA MOYA GARCIA

Reg. MD. 37081727

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 440 ML, FR 18 RESP/MIN, PEEP 7.0 CMH2O, FIO2 70%. MANEJANDO ABUNDANTES SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOSANGUINOLENTO. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE

PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 05/01/2022 11:45:17

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

Reg. MD. 08 3469

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 2

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 380 ML, FR 14 RESP/MIN, PEEP 7.0 CMH20, FIO2 100%. MANEJANDO MODERADAS SECRECIONES BRONQUIALES. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 05/01/2022 12:01:01

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

Reg. MD. 08 3469

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 3

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

fallecio.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 05/01/2022 19:52:42

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ



PROCEDIMIENTOS NO QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 965301 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Consecutivo: 4

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

fallecio.

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 05/01/2022 19:53:22

REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

Reg. MD. 57306166

FISIOTERAPIA

PROCEDIMIENTOS QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS Pabellón: Cama:

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 457301 HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0594 GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

RESULTADOS

Cirugía Realizada

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 06/12/2021 09:48:12

REALIZADO POR: KATHERINE O DE LA HOZ AYALA

KATHERINE O DE LA HOZ AYALA

Reg. MD. 20475

ENFERMERIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 540013 DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0594 GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

RESULTADOS

Cirugía Realizada

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 06/12/2021 09:48:12

REALIZADO POR: KATHERINE O DE LA HOZ AYALA

KATHERINE O DE LA HOZ AYALA

Reg. MD. 20475

ENFERMERIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 541701 LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0594 GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

RESULTADOS

Cirugía Realizada

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 06/12/2021 09:48:12

REALIZADO POR: KATHERINE O DE LA HOZ AYALA

PROCEDIMIENTOS QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

KATHERINE O DE LA HOZ AYALA

Reg. MD. 20475

ENFERMERIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 541701 LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA

Consecutivo: 1

SE AGENDA EMERGENTE

Solicitado Por: M0595 JARIB DE JESUS ALVAREZ JIMENEZ

RESULTADOS

Cirugía Realizada

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 06/12/2021 18:01:46

REALIZADO POR: EFRAIN MASTRODOMENICO

EFRAIN MASTRODOMENICO

Reg. MD. 08-1289-08

CIRUGIA GENERAL

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 541701 LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA

Consecutivo: 1

EMERGENTE

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

Cirugía Realizada

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 11/12/2021 14:10:56

REALIZADO POR: JARIB DE JESUS ALVAREZ JIMENEZ

JARIB DE JESUS ALVAREZ JIMENEZ

Reg. MD. 01-5266/1993

CIRUGIA GENERAL

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 459301 ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M230 EFRAIN MASTRODOMENICO

RESULTADOS

Cirugía Realizada

+ Pruebas por procedimiento

Usuario:72347993

PROCEDIMIENTOS QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 06/12/2021 18:01:46

REALIZADO POR: EFRAIN MASTRODOMENICO

EFRAIN MASTRODOMENICO

Reg. MD. 08-1289-08

CIRUGIA GENERAL

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 540013 DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M230 EFRAIN MASTRODOMENICO

RESULTADOS

Cirugía Realizada

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 06/12/2021 18:01:46

REALIZADO POR: EFRAIN MASTRODOMENICO

EFRAIN MASTRODOMENICO

Reg. MD. 08-1289-08

CIRUGIA GENERAL

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 541701 LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA

Consecutivo: 1

EMERGENTE

Solicitado Por: M230 EFRAIN MASTRODOMENICO

RESULTADOS

Cirugía Realizada

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 09/12/2021 17:25:26

REALIZADO POR: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

Reg. MD. 8170/2009

CIRUGIA GENERAL

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 541701 LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA

Consecutivo: 1

PROCEDIMIENTOS QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

EMERGENTE

Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

RESULTADOS

Cirugía Realizada

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 17/12/2021 21:17:42

REALIZADO POR: EDGAR GUERRA DEL VALLE

EDGAR GUERRA DEL VALLE

Reg. MD. 8734132

CIRUGIA GENERAL

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 540013 DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0593 EDGAR GUERRA DEL VALLE

RESULTADOS

Cirugía Realizada

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 17/12/2021 21:17:42

REALIZADO POR: EDGAR GUERRA DEL VALLE

EDGAR GUERRA DEL VALLE

Reg. MD. 8734132

CIRUGIA GENERAL

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 541701 LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0593 EDGAR GUERRA DEL VALLE

RESULTADOS

Cirugía Realizada

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 21/12/2021 22:51:27

REALIZADO POR: EDGAR GUERRA DEL VALLE

EDGAR GUERRA DEL VALLE

Reg. MD. 8734132

CIRUGIA GENERAL

PROCEDIMIENTOS QX

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 467001 ENTERORRAFIA VIA ABIERTA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0593 EDGAR GUERRA DEL VALLE

RESULTADOS

Cirugía Realizada

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 21/12/2021 22:51:27

REALIZADO POR: EDGAR GUERRA DEL VALLE

EDGAR GUERRA DEL VALLE

Reg. MD. 8734132

CIRUGIA GENERAL

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 541701 LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

RESULTADOS

Cirugía Realizada

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 25/12/2021 20:21:10

REALIZADO POR: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

Reg. MD. 8170/2009

CIRUGIA GENERAL

IMAGENES DIAGNOSTICAS

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS Pabellon: Cama:

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 879420 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

Consecutivo: 1

CONTRASTADO

Solicitado Por: M0706 LORENA PATRICIA VELEZ SENIOR

RESULTADOS

REALIZADO POR DEIMER F

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 04/12/2021 12:37:51

REALIZADO POR: CINDY VANESSA GONZALEZ ORTIZ

CINDY VANESSA GONZALEZ ORTIZ

Reg. MD. 7293 RES.08-2316-05

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA L)

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0949 ELVER CAMARGO FLORIAN

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 04/12/2021 10:56:46

REALIZADO POR: JOSE ALFREDO SIERRA PRADA

JOSE ALFREDO SIERRA PRADA

Reg. MD. 034 RES.08-1098-02-2

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA L)

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 05/12/2021 10:58:25

REALIZADO POR: ADAN YESID LOBO MARTINEZ

ADAN YESID LOBO MARTINEZ

Reg. MD.

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

IMAGENES DIAGNOSTICAS

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 05/12/2021 10:58:19

REALIZADO POR: ADAN YESID LOBO MARTINEZ

ADAN YESID LOBO MARTINEZ

Reg. MD.

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA
L)

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 08/12/2021 01:05:46

REALIZADO POR: JONATHAN RAFAEL LOPEZ ORTEGA

JONATHAN RAFAEL LOPEZ ORTEGA

Reg. MD.

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 08/12/2021 01:05:57

REALIZADO POR: JONATHAN RAFAEL LOPEZ ORTEGA

JONATHAN RAFAEL LOPEZ ORTEGA

Reg. MD.

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

+ Pruebas por procedimiento

Usuario:72347993

IMAGENES DIAGNOSTICAS

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS Pabellon:

Cama:

Procedimiento: 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA
L)

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 09/12/2021 11:53:09

REALIZADO POR: SAMIR MEJIA CERVANTES

SAMIR MEJIA CERVANTES

Reg. MD.

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 09/12/2021 11:52:19

REALIZADO POR: SAMIR MEJIA CERVANTES

SAMIR MEJIA CERVANTES

Reg. MD.

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA
L)

Consecutivo: 1

PORTÁTIL.

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 18/12/2021 10:23:29

REALIZADO POR: WALTER RODELO BARRIOS

WALTER RODELO BARRIOS

Reg. MD. 72230304

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

+ Pruebas por procedimiento

Usuario:72347993

IMAGENES DIAGNOSTICAS

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

Procedimiento: 873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA**Consecutivo:** 1

TÓRAX.

Solicitado Por: M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ**RESULTADOS**

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 18/12/2021 10:23:34

REALIZADO POR: WALTER RODELO BARRIOS

WALTER RODELO BARRIOS

Reg. MD. 72230304

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101**CLINICA GENERAL DEL NORTE****Procedimiento:** 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA L)**Consecutivo:** 1**Solicitado Por:** M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO**RESULTADOS**

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 20/12/2021 09:52:52

REALIZADO POR: JOSE ALFREDO SIERRA PRADA

JOSE ALFREDO SIERRA PRADA

Reg. MD. 034 RES.08-1098-02-2

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101**CLINICA GENERAL DEL NORTE****Procedimiento:** 873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA**Consecutivo:** 1**Solicitado Por:** M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO**RESULTADOS**

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 20/12/2021 09:53:02

REALIZADO POR: JOSE ALFREDO SIERRA PRADA

JOSE ALFREDO SIERRA PRADA

Reg. MD. 034 RES.08-1098-02-2

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101**CLINICA GENERAL DEL NORTE**

IMAGENES DIAGNOSTICAS

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

Procedimiento: 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA
L)

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 23/12/2021 10:24:27

REALIZADO POR: DANNY JOSE DE LA TORRE BAYONA

DANNY JOSE DE LA TORRE BAYONA

Reg. MD. 1160 RES.08-00401-11

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 23/12/2021 10:24:36

REALIZADO POR: DANNY JOSE DE LA TORRE BAYONA

DANNY JOSE DE LA TORRE BAYONA

Reg. MD. 1160 RES.08-00401-11

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA
L)

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 24/12/2021 10:12:20

REALIZADO POR: ADAN YESID LOBO MARTINEZ

ADAN YESID LOBO MARTINEZ

Reg. MD.

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

+ Pruebas por procedimiento

Usuario:72347993

IMAGENES DIAGNOSTICAS

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

Procedimiento: 873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

ok

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 24/12/2021 10:12:13

REALIZADO POR: ADAN YESID LOBO MARTINEZ

ADAN YESID LOBO MARTINEZ

Reg. MD.

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010102 URGENCIAS ANDES

Procedimiento: 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA
L)

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 27/12/2021 11:00:19

REALIZADO POR: YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

Reg. MD. 08-26-19-25-07-07

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010102 URGENCIAS ANDES

Procedimiento: 873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 27/12/2021 11:00:41

REALIZADO POR: YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

Reg. MD. 08-26-19-25-07-07

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101 CLINICA GENERAL DEL NORTE

IMAGENES DIAGNOSTICAS

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

Procedimiento: 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA
L)

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

RR

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 28/12/2021 10:18:49

REALIZADO POR: OSCAR DAVID CHIQUILLO HERNANDEZ

OSCAR DAVID CHIQUILLO HERNANDEZ

Reg. MD. 8033521

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

RR

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 28/12/2021 10:18:56

REALIZADO POR: OSCAR DAVID CHIQUILLO HERNANDEZ

OSCAR DAVID CHIQUILLO HERNANDEZ

Reg. MD. 8033521

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

Procedimiento: 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERA
L)

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 04/01/2022 00:23:36

REALIZADO POR: YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

Reg. MD. 08-26-19-25-07-07

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Sede de Atención: 010101

CLINICA GENERAL DEL NORTE

+ Pruebas por procedimiento

Usuario:72347993

IMAGENES DIAGNOSTICAS

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad: 73 AÑOS

Pabellon:

Cama:

Procedimiento: 873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Consecutivo: 1

Solicitado Por: M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

RESULTADOS

OK

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 04/01/2022 00:24:25

REALIZADO POR: YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

Reg. MD. 08-26-19-25-07-07

TECNOLOGO EN RADIOLOGIA

Departamento de Imagenología

Paciente: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 años
Identificación: CC22381065
Entidad:
Fecha: 28-dic-2021 08:01 AM

Servicio:

RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS

Moderado estado congestivo pulmonar bilateral de predominio derecho. Hay tubo de tórax derecho e izquierdo. Silueta cardíaca ensanchada por posición. Hay cánula traqueal, catéter subclavio derecho y elementos de monitoreo externo.
Favor valorar con datos clínicos y estudio anterior.

Atentamente,



DR. WILLIAM SABBAG
Médico Radiólogo.
RM. 958

Departamento de Imagenología

Paciente: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 años Servicio: U C I POLIVALENTE
Identificación: CC22381065
Entidad:
Fecha: 27-dic-2021 08:56 AM

RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS

Cambios bronquíticos pulmonares, cardiovascular sin alteraciones, no hay colecciones pleurales.

Spcm//

Atentamente,



DR. JAIME AMAYA ALTURE
MD. RADIOLOGO.
RM No. 8457

Departamento de Imagenología

Paciente: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 años **Servicio:** U C I POLIVALENTE
Identificación: CC22381065
Entidad:
Fecha: 24-dic-2021 08:05 AM

RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS

Comparando con estudio de tórax del día 23 no se observa cambio aparente con relación al estudio actual.

Favor valorar con datos clínicos.

Atentamente,



DR. WILLIAM SABBAG
Médico Radiólogo.
RM. 958

Departamento de Imagenología

Paciente: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 años
Identificación: CC22381065
Entidad:
Fecha: 20-dic-2021 08:35 AM

Servicio:

RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS

Estado congestivo pulmonar bilateral de predominio izquierdo. Silueta cardiaca ensanchada por posición. con ateroma en botón aórtico. Hay cánula traqueal, catéter subclavio derecho y elementos de monitoreo externo.
Favor valorar con datos clínicos y estudio anterior.

Atentamente,



DR. WILLIAM SABBAG
Médico Radiólogo.
RM. 958

Departamento de Imagenología

Paciente: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 años **Servicio:** U C I POLIVALENTE
Identificación: CC22381065
Entidad:
Fecha: 18-dic-2021 08:16 AM

RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS

Estado congestivo pulmonar bilateral de predominio derecho. Silueta cardiaca ensanchada por posición. Hay cánula traqueal, catéter subclavio derecho y elementos de monitoreo externo. Favor valorar con datos clínicos y estudio anterior.

Atentamente,



DR. WILLIAM SABBAG
Médico Radiólogo.
RM. 958

Departamento de Imagenología

Paciente: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 años Servicio: U C I POLIVALENTE
Identificación: CC22381065
Entidad:
Fecha: 23-dic-2021 08:09 AM

RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS

Cambios bronquíticos pulmonares, cardiovascular sin alteraciones, no hay colecciones pleurales.

Mrc.

Atentamente,



DR. JAIME AMAYA ALTUPE
MD. RADIOLOGO.
RM No. 8457

Departamento de Imagenología

Paciente: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 años Servicio:
Identificación: CC22381065
Entidad:
Fecha: 09-dic-2021 11:25 AM

RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS

Cardiomegalia en decubito, cambios bronquíticos pulmonares, no hay colecciones pleurales.

Mrc.

Atentamente,



DR. JAIME AMAYA ALTUPE
MD. RADIOLOGO.
RM No. 8457

Departamento de Imagenología

Paciente: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 años
Identificación: CC22381065
Entidad:
Fecha: 08-dic-2021 12:20 AM

Servicio:

RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS

Cardiomegalia en decúbito, cambios bronquíticos pulmonares, no hay colecciones pleurales.

ml.

Atentamente,



DR. JAIME AMAYA ALTURE
MD. RADIOLOGO.
RM No. 8457

Departamento de Imagenología

Paciente: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 años Servicio: U C I POLIVALENTE
Identificación: CC22381065
Entidad:
Fecha: 05-dic-2021 08:41 AM

RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS

Cardiomegalia en decubito, cambios bronquíticos pulmonares, no hay colecciones pleurales.

Mrc. .

Atentamente,



DR. JAIME AMAYA ALTUR
MD. RADIOLOGO.
RM No. 8457

Departamento de Imagenología

Paciente: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 años **Servicio:** URGENCIAS
Identificación: CC22381065
Entidad: MAGISTERIO
Fecha: 04-dic-2021 12:25 PM

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CONTRASTADA

HALLAZGOS

Prevía administración de material de contraste por vía oral y endovenosa, se exploró con técnica helicoidal multicorte en sentido axial, desde las cúpulas del diafragma, hasta el piso pélvico y se realiza en reproceso reconstrucciones multiplanares 2D, con los siguientes hallazgos:

HÍGADO: De forma, tamaño conservado, con disminución de los valores tomodensitométricos atribuible a Esteatosis hepática. Se observa un aumento de calibre del sistema venoso portal con un diámetro mayor de 13 mm, sin evidencia de lesiones ocupantes de espacio. Los espacios subfrenicos y subhepático anterior y posterior están libres.

VESÍCULA BILIAR: Ausente por antecedente quirúrgico

PÁNCREAS: Es de forma, tamaño, posición y reforzamientos normales; la grasa peripancreática esta conservada. No hay masas, ni colecciones. Conducto pancreático de calibre normal.

GLANDULAS SUPRARRENALES: de tamaño, forma y reforzamientos normales, sin evidencia de lesiones quísticas o solidas.

RIÑONES: Ambos son de forma y tamaño habitual; hay adecuada eliminación del material radiopaco en forma simultánea y los sistemas colectores muestran calibre normal. No hay masas, ni cálculos radiopacos. Los espacios perirrenales están libres. Sexta en el riñón derecho la presencia una formación quística simple que mide 43 x 30 mm

BAZO: De forma, tamaño y realce normal. No hay colecciones periesplénicas.

Las asas intestinales se observan de calibre y distribución normal.

Aorta y vena cava inferior conserva su calibre y posición normal, con adecuada opacificación de su luz. Los troncos aórticos abdominales son normales.

A nivel retroperitoneal a nivel de fosa iliaca derecha una imagen de aspecto neoplásico, de bordes lobulados, isodensa que presenta compromiso con el ilio psoas derecho a su vez contacta con la vavula ileo cecal, observandose a la arteria iliaca derecha pasar por la lesion descrita a nivel central de la misma no evidenciando estenosis en su trayecto. La lesion se extiende a los musculos del cuadriceps anterior. La lesión descrita presenta un diámetro aproximado de 143 x 72 mm

VEJIGA URINARIA : Distendida, de contenido líquido y paredes normales, sin defectos de llenado. Los recessos paravesicales están libres

AMPOLLA RECTAL de amplitud y paredes normales. No hay lesiones solidas en su luz. Fosas isquioresctales libres

Las estructuras oseas de la pelvis y las caderas son normales.

CONCLUSIÓN:

1- lo descrito.

Atentamente,



Dr. Ángel Pernía Albor
Medico Radiólogo
RM. 7225508

Departamento de Imagenología

Paciente: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 años **Servicio:** URGENCIAS
Identificación: CC22381065
Entidad:
Fecha: 03-dic-2021 10:52 PM

RADIOGRAFIA DE TORAX (A.P. Y LATERAL)

HALLAZGOS

En proyección AP sentada, silueta cardiaca magnificada por posición, no hay consolidaciones pulmonares, espacios pleurales libres.

Atentamente,



DR. Servio T. Orozco Fandiño.
MD. RADIOLOGO.

Departamento de Imagenología

Paciente: LIDIA NIEBLES DE CUENTAS
Edad: 73 años Servicio: U C I POLIVALENTE
Identificación: CC22381065
Entidad:
Fecha: 04-ene-2022 12:32 AM

RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL

HALLAZGOS

Radiodensidad parahiliar izquierda y basal bilateral, que podría ser de origen inflamatorio-infeccioso, Cardiomegalia en decúbito, a descartar etiología viral, no hay colecciones pleurales.

Spcm//

Atentamente,



DR. JAIME AMAYA ALTURE
MD. RADIOLOGO.
RM No. 8457

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

2. DIAGNÓSTICOS

DX INGRESO

R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

DX EGRESO

R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

DX EGRESO 1

R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

DX EGRESO 2

D097 CARCINOMA IN SITU DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y/O ESPECIALES

CIRUGÍAS

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	GRUPO QX
1	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	I01
		Médico: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROEspecialidad: CIRUGIA GENERAL	Via: ABDOMEN
1	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	I01
		Médico: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROEspecialidad: CIRUGIA GENERAL	Via: ABDOMEN
1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01
		Médico: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROEspecialidad: CIRUGIA GENERAL	Via: ABDOMEN

CIRUGÍAS

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	GRUPO QX
1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01
		Médico: JARIB DE JESUS ALVAREZ JIME Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Via: AREA GENERAL

CIRUGÍAS

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	GRUPO QX
1	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	I01
		Médico: EFRAIN MASTRODOMENICO Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Via: ABDOMEN
1	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	I01
		Médico: EFRAIN MASTRODOMENICO Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Via: ABDOMEN
1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01
		Médico: EFRAIN MASTRODOMENICO Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Via: ABDOMEN

CIRUGÍAS

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	GRUPO QX
1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01
		Médico: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROEspecialidad: CIRUGIA GENERAL	Via: ABDOMEN

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CIRUGÍAS

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	GRUPO QX
1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01
Médico: EDGAR GUERRA DEL VALLE		Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Via: ABDOMEN

CIRUGÍAS

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	GRUPO QX
1	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	I01
Médico: EDGAR GUERRA DEL VALLE		Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Via: ABDOMEN

1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01
Médico: EDGAR GUERRA DEL VALLE		Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Via: ABDOMEN

CIRUGÍAS

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	GRUPO QX
1	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	I01
Médico: GISELLA JUDITH SARMIENTO ROE		Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Via: ABDOMEN

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

Médico: M0594 GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Diagnóstico Preoperatorio: K351 APENDICITIS AGUDA CON ABSCESO PERITONEAL
Diagnóstico Postoperatorio: D373 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL APENDICE
Tipo de Herida: CONTAMINADA Tipo de Anestesia: GENERAL + ENDOTÍPICO de Cirugía: URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: -5 ml. Vía: UNICA VIA
Realización Acto Quirúrgico: 04/12/2021 Hora Inicio 15:30:00 Hora Final 17:20:00
Tiempo de Perfusión: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 minutos
Descripción Quirúrgica:

ANESTESI AGENERAL ASEPSIA ANTISEPSIA INCISION MEDIANA INFRA Y SUPRAUMBILICAL . DISECCION HASTA CAVDIAD ADHENSIOLOSIS CON BISTRI ARMONICO LIGASUE, SE PROCEDE LIBERACION DEL PLASTRON CON DRENAJE DE COLECCIONPURULENTO FETIDA , ASOCIADOA MATERIAL FECAL, SE PROCEDE A LIBERACION D ELA FASCIA DE TOLD DISECCION DE COLON DERECHO, CON DIFICIL VISUALIZACION DE URETER DERECHOM, PO COMRPOMISO DE PROCESO INFLAMATORIO QUE S EENCUENTRA FIRMEMENTE ADHERIDO A VASOS ILIACO SDERECHOS Y URETER DERECHO, , SE PROCEDE A RELAIJAR RESECCION DE COLON DERECHO CON HEMICOLECTOMIA DERECHA AMPLIARA Y ANASTOMOSIS LATERO LATERAL CON SUTURA MECANICA 60 MM, Y POSTERIOR EFIERXO CONPOLENE 3-0 EN DOS PLANOS CIERE DEL MESO COLON, SE PROCEDE A LAVADO DE CAVIDAD CON SOLUCION SALINA HASTA OBTEENR LIQUIDO CLARO , SE PROCEDE A EMPAQUETAR RETROPERITONEO A NIVEL DERECHO UNA COMPRESA , POR SANGADO EN CAPAS NO COMPLICACIONES SE DEJA BOLSA DE VIAFLEX , SE CIERRA PIEL CONPROLENE 1 , SE PROCEDE A DEJA EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DESEMPAQUETAMIENTYO Y PÓSIBLE CIERRE DE PARED ABDOMINAL EN 48 HORAS.

NO COMPLICACIONES CONTEO DE BLANCO INSTRUMENTAL COMPLETO .

SE ENVIA MUESTRA A PATOLOGIA. OMENTECTOMIA TOTAL + HEMICOLECTOMIA TOTAL

Complicación: SI NO X

Hallazgos :

GRAN COLECCION PURULENTO FETIDA Y FECAL. RETROPERITONEAL ASOCIADOA PLASTRON QUE COMPROMETE CIEGO ILEO DISTAL COLON ASCENTENTE FIRMEMENTE ADHERIDO A PSOAS VASOS ILIACOS URETER DERECHO, ZONA CRUENTA QUE DISECA FACIA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065	Edad 73 Años
Cedula 22381065	LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33	EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS	

DE TOLD RETROPETITONEO SANGRADO EN CAPAS., SINDROME ADHERENCIAS SEVERO DE EPIPLON MAYOR A PAED ABDOMINAL COLONTRASVERSO ADHERDO A PAED ABDOMINAL

Tejidos enviados a patología :SI X NO
OMENTECTOMIA TOTAL + HEMICOLECTOMIA DEECHA AMPLIADA

GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

8170/2009 Reg.

CIRUGIA GENERAL

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

Médico: M0595 JARIB DE JESUS ALVAREZ JIMENEZ **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL

Diagnóstico Preoperatorio: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diagnóstico Postoperatorio: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA Tipo de Anestesia: GENERAL + ENDO Tipo de Cirugía: URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VIA
Realización Acto Quirúrgico: 11/12/2021 Hora Inicio 12:30:00 Hora Final 13:30:00
Tiempo de Perfusión: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 minutos
Descripción Quirúrgica:

PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR PROTOCOLO COVID 19, BAJO ANESTESIA GENERAL , ASEPSIA , ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE REALIZA RETIRO DE MATERIAL DE SUTURA DE INCISION MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL, EVIDENCIANDO HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCRITOS, SE REALIZA INICIALMENTE RETIRO DE BOLSA DE VIAFLEX N°1, POSTERIORMENTE SE REALIZA DRENAJE DE COLECCION SEROHEMATICA DE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA DE REALIZA COLOCACION DE DREN ABDOMINAL (TUBO DE TORAX N°28 FR) EL CUAL SE DEJA EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA, SE FIJA A PIEL CON PROLENE 1.0, SE REALIZA LAVADO PERITONEAL CON 2000 CC DE SSN 0.9%, HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO, SE VERIFICA HEMOSTASIA, CONTEO DE MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO COMPLETO , SINTESIS POR PLANOS APONEUROSIS CON PROLENE 1.0, PIEL CON NYLON 2.0, SE CUBRE CON APOSITOS ESTERILES, PROCEDIMIENTO EL CUAL SE LLEVO A CABO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS.

INDICACIONES:

- SE INDICA TRASALDO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
- NADA VIA ORAL
- NUTRICION PARENTERAL TOTAL
- LACTATO DE RINGER 80 CC/ HORA IV
- CONTINUAR MANEJO INSTAURADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
- CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA POR ENFERMERIA
- CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE DREN ABDOMINAL (TUBO DE TORAX) EN FOSA ILIACA DERECHA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

Complicación: SI NO X

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065		Edad 73 Años
Cedula 22381065	LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	Sexo Femenino
<hr/>		
INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33	EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS		

Hallazgos :

- ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA
- BOLSA DE VIAFLEX N°1
- MATERIAÑL DE CARACTERISTICAS SEROHEMTICAS APROXIMADAMENTE 100 CC
- ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE
- PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO.
- AUSENCIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL, CIEGO, APENDICE CECAL, COLON ASCENDENTE Y TERCIO DERECHO DEL COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR

Tejidos enviados a patología :SI NO X

JARIB DE JESUS ALVAREZ JIMENEZ

01-5266/1993 Reg.

CIRUGIA GENERAL

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

Médico: M230	EFRAIN MASTRODOMENICO	Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Diagnóstico Preoperatorio:	A418	OTRAS SEPSIS ESPECIFICADAS
Diagnóstico Postoperatorio:	A418	OTRAS SEPSIS ESPECIFICADAS
Tipo de Herida:	LIMPIA CONTAMINADA	Tipo de Anestesia: GENERAL + BALAN
Cantidad de Sangrado:	0 ml.	Vía: UNICA VIA
Realización Acto Quirúrgico:	06/12/2021	Hora Inicio 16:40:00 Hora Final 17:40:00
Tiempo de Perfusión:	0,00 min.	Tiempo de Clamp: 0 minutos
Descripción Quirúrgica:		
PACIENTE CON TIEMPO E INR PROLONGADOS EN TRAMIENTOS PARA CORREGIRLOS		
BAJO ANESTESIA GENERAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, RETIRO DE PUNTOS HASTA CAVIDAD ABDOMINAL, HALLAZGOS BOLSA DE VIAFLEX DENTRO DE CAVIDAD ABDOMINAL		
UNA//1// COMPRESA EN FLANCO DERECHO, PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO.		
ASAS DE INTESTINO DELGADO EDEMATOSAS, DILATADAS.		
PERITONITIS GENERALIZADA FECALOIDEA -PURULENTO DE +/- 500 CC		
ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO LATERO/LATERAL CON FUGA DE +/- 70 POR CIENTO CON SALIDA DE SECRECION FECALEA.		
EN FOSA ILEACA DERECHA Y HUECO PELVICO DERECHO CON TEJIDO DURO, FIBROTICO FIRMEMENTE ADEHERIDO A PERITONEO PARIETAL DE CAVIDAD ABDOMIAL Y PELVICA RESPECTIVAMENTE .		
AUSENCIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL, CIEGO, APENDICE CECAL, COLON ASCENDENTE Y TERCIO DERECHO DE COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR, RETIRO DE BOLSA DE VIAFLEX, EXTRACCION DE UNA//1// COMPRESA EN FLANCO DERECHO, DRENAJE DE PERITONITIS FECALOIDEA-PURULENTO, DESMONTE DE ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO CON DOS SUTURAS MECANICAS 80 MMCARGA VERDE, ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO LATERO/LATERAL CON DOS//2// SUTURAS MECANICAS GIA DE 80 MM CARGA VERDE, REFORZAMIENTO DE ANASTOMOSIS CON VICRYL 3/0, SE EVIDENCIA PERMEABILIDAD Y NO FUGA ANASTOMOTICA, SE CIERRE MESO DE ILEON Y COLON TRASVERSO, LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL, SECADO, MATERIAL BLANCO		

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

COMPLETO, SINTESIS SOLO PIEL, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO, ACTO SIN COMPLICACION INMEDIATA, SANGRADO ESCASO.

ORDENES MEDICAS

TRASLADO A UIC

ORDENES DE UCI

CONTROL Y CUIDADO DE HERIDA QUIRURGICA

SNG A CAIDA LIBRE

SONDA VESICAL

LEV. S.S 0.9 PORCIENTO 100 C HORA

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

SE AGENDA NORMAL JUEVES 09 DE DICIEMBRE DEL 2021 PARA LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA +POSIBLE CIERRE DE PAREDE ABDOMINAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CORREGIR TIEMPOS DE CUAGULACION E INR

COMUNICA NOVEDADES

Complicación: SI NO X

Hallazgos :

BOLSA DE VIAFLEX DENTRO DE CAVIDAD ABDOMINAL

UNA//1// COMPRESA EN FLANCO DERECHO.

PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO.

ASAS DE INTESTINO DELGADO EDEMATOSAS, DILATADAS.

PERITONITIS GENERALIZADA FECALOIDEA -PURULENTE DE +/- 500 CC

ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO LATERO/LATERAL CON FUGA DE +/- 70 PORCIENTO CON SALIDA DE SECRECION FECALIDEA.

EN FOSA ILEACA DERECHA Y HUECO PELVICO DERECHO CON TEJIDO DURO, FIBROTICO FIRMEMENTE ADEHERIDO A PERITONEO PARIETAL DE CAVIDAD ABDOMIAL Y PELVICA RESPECTIVAMENTE .

AUSENCIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL, CIEGO, APENDICE CECAL, COLON ASCENDENTE Y TERCIO DERECHO DE COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR

HIGADO LOBULO DERECHO SEGMENTO VIII SE PALPA NODULO DURO DE +/- 8 MM

Tejidos enviados a patología : SI X NO

ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO

EFRAIN MASTRODOMENICO

08-1289-08

Reg.

CIRUGIA GENERAL

DESCRIPCION CIRUGIA

Médico: M0594 GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Diagnóstico Preoperatorio: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diagnóstico Postoperatorio: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Tipo de Herida: CONTAMINADA Tipo de Anestesia: GENERAL + ENDO Tipo de Cirugía: URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VIA
Realización Acto Quirúrgico: 09/12/2021 Hora Inicio 15:00:00 Hora Final 16:00:00
Tiempo de Perfusión: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 minutos
Descripción Quirúrgica:

PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR PROTOCOLO COVID 19, BAJO ANESTESIA GENERAL , ASEPSIA , ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE REALIZA RETIRO DE MATERIAL DE SUTURA DE INCISION MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL, EVIDENCIANDO HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCRITOS, SE REALIZA INICIALMENTE RETIRO DE BOLSA DE VIAFLEX N°1, POSTERIORMENTE SE REALIZA DRENAJE DE COLECCION SEROPURULENTO DE APROXIMADAMENTE 500 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, SE REALIZA LAVADO PERITONEAL CON 3000 CC DE SSN 0.9%, HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO, SE VERIFICA HEMOSTASIA, SE REALIZA COLOCACION DE BOLSA DE VIAFLEX N°1, SINTESIS DE PIEL CON PROLENE 1.0, ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA PARA NUEVO LAVADO EN 48 HORAS, RECUENTO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO COMPLETO.

- SE INDICA TRASALDO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
- NADA VIA ORAL
- NUTRICION PARENTERAL TOTAL
- LACTATO DE RINGER 80 CC/ HORA IV
- CONTINUAR MANEJO INSTAURADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
- NUEVO LAVADO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL EN 48 HORAS - SABADO 11 DE DICIEMBRE DE 2021 EN AM
- CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA POR ENFERMERIA)ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA=
- SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE
- SONDA VESICAL
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

Complicación: SI NO X

Hallazgos :

- ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA
- BOLSA DE VIAFLEX N°1
- COLECCION SEROPURULENTO DE APROXIMADAMENTE 500 CC
- ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN
- PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO.
- AUSENCIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL, CIEGO, APENDICE CECAL, COLON ASCENDENTE Y TERCIO DERECHO DEL COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR

Tejidos enviados a patología :SI NO X

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

8170/2009

Reg.

CIRUGIA GENERAL

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

Médico: M0593 EDGAR GUERRA DEL VALLE

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Diagnóstico Preoperatorio: R520 DOLOR AGUDO

Diagnóstico Postoperatorio: R520 DOLOR AGUDO

Tipo de Herida: CONTAMINADA Tipo de Anestesia: GENERAL + BALAN Tipo de Cirugía: URGENCIAS

Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VIA

Realización Acto Quirúrgico: 17/12/2021 Hora Inicio 20:00:00 Hora Final 21:00:00

Tiempo de Perfusión: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 minutos

Descripción Quirúrgica:

BAJO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. BAJO ANESTESIA GENERAL PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA EN PIEL ENCONTRADO HALLAZGOS DESCRITOS, SE RETIRAN PUNTOS DE FASCIA Y SE DRENA COLECCION QUE COMPROMETE PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, SE REVISIA SISTEMATICAMENTE SIN ENCONTRAR COMPROMISO, ASAS INTESTINALES, COLONICAS INDEMNES. SE DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISION EN 72 HORAS. MATERIAL QUIRURGICO BLANCO Y INSTRUMENTAL INDEMNES. NO SE DEJAN COMPRESAS NI BOLSA DE VIAFLEX EN CAVIDAD. SE CIERRA PIEL CON PROLENE 1.-0

ORDENES MEDICAS

TRASLADO A UCI

AGENDAR NORMAL PARA EL DIA LUNES 20/12/21 PARA LAVADO PERITONEAL Y CIERRE DE CAVIDAD

Complicación: SI NO X

Hallazgos :

COLECCION DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE A PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL- ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNDE

Tejidos enviados a patología : SI NO X

EDGAR GUERRA DEL VALLE

8734132

Reg.

CIRUGIA GENERAL

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

Médico: M0593 EDGAR GUERRA DEL VALLE

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Diagnóstico Preoperatorio: R520 DOLOR AGUDO
Diagnóstico Postoperatorio: R520 DOLOR AGUDO
Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA Tipo de Anestesia: GENERAL + ENDO Tipo de Cirugía: URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VIA
Realización Acto Quirúrgico: 21/12/2021 Hora Inicio 20:00:00 Hora Final 20:40:00
Tiempo de Perfusión: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 minutos
Descripción Quirúrgica:

PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE BOSEGURIDAD POR PROTOCOLO COVID 19, BAJO ANESTESIA GENERAL PREVIA ASEPSIA, ANTISEPSIA Y COLOCAICION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE REALIZA RETIRO DE MATERIAL DE SUTURA DE PIEL EVIDENCIANDO HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCRITOS, INICIALMENTE SE REALIZA DRENAJE DE LIQUIDO SEROHEMATICO APROXIMADAMENTE 200 CC, POSTERIORMENTE SE REALIZA REVISION SISTEMATICA DE CAVIDAD PERITONEAL EVIDENCIANDO FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES SE REALIZA ENTERORRAFIA - PUNTOS DE LEMBERT CON VICRYL 3.0, SE REALIZA LAVADO PERITONEAL CON 2000 CC DE SSN 0.9% HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO, SE DECIDE DEJAR ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION EN 24 HORAS. MATERIAL QUIRURGICO E INSTRUMENTAL INDEMNE. NO SE DEJAN COMPRESAS NI BOLSA DE VIAFLEX EN CAVIDAD. SE CIERRA PIEL CON PROLENE 1.0
ORDENES MEDICAS
TRASLADO A UCI
CONTINUAR MANEJO INSTAURADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
AGENDAR NORMAL PARA EL DIA JUEVES 23/12/21 PARA LAVADO PERITONEAL Y CIERRE DE PARED ABDOMINAL

Complicación: SI NO X

Hallazgos :

- ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA
- ASAS INTESTINALES LIMPIAS
- FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES
- TUBO DE TORAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLOCADA DERECHA

Tejidos enviados a patología : SI NO X

EDGAR GUERRA DEL VALLE

8734132

Reg.

CIRUGIA GENERAL

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

Médico: M0594 GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Diagnóstico Preoperatorio: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diagnóstico Postoperatorio: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA Tipo de Anestesia: GENERAL + ENDOV Tipo de Cirugía: URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Vía: UNICA VIA
Realización Acto Quirúrgico: 25/12/2021 Hora Inicio 15:00:00 Hora Final 16:30:00
Tiempo de Perfusión: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 minutos
Descripción Quirúrgica:

PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE BOSEGURIDAD POR PROTOCOLO COVID 19, BAJO ANESTESIA GENERAL PREVIA ASEPSIA, ANTISEPSIA Y COLOCAICON DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE REALIZA RETIRO DE MATERIAL DE SUTURA DE PIEL EVIDENCIANDO HALLAZGOS QUIRURGICOS DESCRITOS, INICIALMENTE SE REALIZA DRENAJE DE LIQUIDO DE CARACTERISTICAS SEROHEMATICAS APROXIMADAMENTE 100 CC, POSTERIORMENTE SE REALIZA REVISION SISTEMATICA DE CAVIDAD PERITONEAL EVIDENCIANDO ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE SIN FUGAS, SE REALIZA LAVADO PERITONEAL CON 2000 CC DE SSN 0.9% HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO, SE DECIDE REALIZAR CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL, SE VERIFICA HEMOSTASIA, SE TALLAN COLGAJOS MIOFASICALES LATERALES, SE REALIZA PLICATURA DE APONEUROSIS CON PROLENE 1, PUNTOS SURGETE CONTINUO, SE VERIFICA HEMOSTASIA, SE REALIZA SINTESIS POR PLANOS, PUNTOS DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON VICLYL 1.0 Y PIEL CON NYLON 2.0, SE CUBRE CON APOSITOS ESTERILES, PROCEDIMIENTO EL CUAL SE LLEVO A CABO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS.

INDICACIONES:

TRASLADO A UCI

CONTINUAR MANEJO INSTAURADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE DREN ABDOMINAL (TUBO DE TORAX)

Complicación: SI NO X

Hallazgos :

- ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA
- LIQUIDO DE CARACTERISTICAS SEROHEMATICAS APROXIMADAMENTE 100 CC
- ASAS INTESTINALES LIMPIAS
- ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE, SIN FUGAS
- TUBO DE TORAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLOCA DERECHA
- FASCIA DE MUY MALA CALIDAD

Tejidos enviados a patología .SI NO X

GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

8170/2009

Reg.

CIRUGIA GENERAL

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

4. EGRESO

CONDICIONES DEL PACIENTE AL SALIR: MUERTO

FECHA DE DEFUNCIÓN: 05/01/22 21:15

NÚMERO DE DEFUNCIÓN: 730904815

5. ATENCIÓN

A. CONDICIONES AL INGRESO

DOLOR EN HIPOGASTRIO

03/12/21 Médico: M0689 NAYIBE DEL CARMEN PEREZ VASQUEZ MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA POR CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR EN HIPOGASTRIO ACOMPAÑADO DE INAPTENCIA FAMILIAR REFIERE QUE LA PACIENTE ANTE CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR SE REALIZA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL REALIZADA EL DIA 12-11-2021 LA CUAL REPORTA:MASA EN FOSA ILIACA DERECHA A DETERMINAR PACIENTE CON ANTECEDENTES FAMILIARES ONCOLOGICOS POR LO QUE SE REALIZA TOMOGRAFIA DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE DEL DIA 29-11-2021 LA CUAL REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO POR LO QUE CONSULTA

03/12/21 Médico: M0689 NAYIBE DEL CARMEN PEREZ VASQUEZ MEDICINA GENERAL

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO

C. PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCIÓN

/ / 00:00:00

Cantidad	Descripción	Observaciones
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	
1	COLORO	
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	
1	UROANALISIS	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOM	CONTRASTADO
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL 5 AM CAMA 8 MUJERES
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN	
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISIO	CONTROL 5 AM CAMA 8 MUJERES
1	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	
2	RESERVA DE GLOBULOS ROJOS DESL	
1	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	SE SOLICITA EMERGENTE (INDICADO POR CIRUGIA GENERAL).

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	
1	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PR	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	INGRESO A UCI
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	INGRESO A UCI
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	INGRESO A UCI
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	
1	COLORO	INGRESO A UCI
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	INGRESO A UCI
1	NITROGENO UREICO	INGRESO A UCI
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	INGRESO A UCI
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	INGRESO A UCI
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	CONTROL EN AM
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	CONTROL EN AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL EN AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL EN AM
1	COLORO	CONTROL EN AM
1	NITROGENO UREICO	CONTROL EN AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL EN AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL EN AM
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL EN AM
1	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIE	
1	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERIT	
1	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO V	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	
1	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO V	SE AGENDA EMERGENTE
1	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO V	EMERGENTE
1	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAS	TRANSFUNDIR 1 CADA 12 HRS
2	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOB	
1	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAS	DURANTE CX
1	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGAD	
1	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERIT	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	AM
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	AM
1	COLORO	AM
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	AM

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1	NITROGENO UREICO	AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AM
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	AM
1	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO V	SE AGENDA NORMAL 09 DE DICIMEBRE DE 2021
2	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOB	
1	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAS	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM
1	CLORO	CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM
1	NITROGENO UREICO	CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	
1	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PR	
3	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUC	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AHORA.
2	RESERVA DE GLOBULOS ROJOS DESL	CIRUGÍA: 9-XII-2021.
1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [E	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	AM
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	
1	CLORO	AM
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	AM
1	NITROGENO UREICO	AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AM
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	AM
1	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO V	EMERGENTE
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	
1	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PR	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL EN AM.
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL EN AM.
1	CLORO	CONTROL EN AM.
1	NITROGENO UREICO	CONTROL EN AM.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL EN AM.
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL EN AM.
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL EN AM.
1	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO V	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	AM
1	CLORO	AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL DE LABORATORIOS 12/12/2021 EN AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL DE LABORATORIOS 12/12/2021 EN AM
1	CLORO	CONTROL DE LABORATORIOS 12/12/2021 EN AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL DE LABORATORIOS 12/12/2021 EN AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL DE LABORATORIOS 12/12/2021 EN AM
3	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUC	
4	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	INCENTIVOS RESPIRATORIOS
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	AM
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	
1	CLORO	AM
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	AM
1	NITROGENO UREICO	AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AM
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	AM
1	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDO	
1	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OT	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL EN AM.
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL EN AM.
1	CLORO	CONTROL EN AM.
1	NITROGENO UREICO	CONTROL EN AM.
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL EN AM.
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL EN AM.
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL EN AM.
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	AM
1	CLORO	AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AM

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 16 DE DIC DEL 2021
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 16 DE DIC DEL 2021
1	CLORO	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 16 DE DIC DEL 2021
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 16 DE DIC DEL 2021
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 16 DE DIC DEL 2021
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	AM
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	AM
1	NITROGENO UREICO	AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AM
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	AM
1	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MIN	
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA	
1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZA	HEMOCULTIVO 1
1	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MIN	
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA	
1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZA	HEMOCULTIVO 2
1	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCE	
1	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MIN	
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA	
1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZA	RETROCULTIVO
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AHORA
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	AHORA
1	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO V	EMERGENTE
2	RESERVA DE GLOBULOS ROJOS DESL	
1	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERIT	
1	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO V	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	PORTÁTIL.
1	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PR	TÓRAX.
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	CONTROL EN AM.
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	CONTROL EN AM.
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL EN AM.
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL EN AM.
1	CLORO	CONTROL EN AM.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

1	NITROGENO UREICO	CONTROL EN AM.
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL EN AM.
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL EN AM.
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL EN AM.
4	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCT	VMI
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	AHORA
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	AM
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	AM
1	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	
1	COLOR	AM
1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AM
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	AM
1	NITROGENO UREICO	AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AM
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	AM
4	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCT	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA MAÑANA
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA MAÑANA
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA MAÑANA
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA MAÑANA
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA MAÑANA
1	COLOR	CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA MAÑANA
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA MAÑANA
1	NITROGENO UREICO	CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA MAÑANA
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA MAÑANA
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA MAÑANA
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA	CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA MAÑANA
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACE	CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA MAÑANA
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA MAÑANA
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	
1	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PR	
4	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUC	
4	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCT	
2	RESERVA DE GLOBULOS ROJOS DESL	
1	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOB	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	AHORA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	AHORA
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AHORA
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	
1	COLORO	AHORA
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	AHORA
1	NITROGENO UREICO	AHORA
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AHORA
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AHORA
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	AHORA
4	IRRIGACION O CURACION DE CONduc	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	CONTROL EN AM.
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	CONTROL EN AM.
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL EN AM.
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL EN AM.
1	COLORO	CONTROL EN AM.
1	NITROGENO UREICO	CONTROL EN AM.
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL EN AM.
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL EN AM.
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL EN AM.
1	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	
4	IRRIGACION O CURACION DE CONduc	
1	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO V	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	AM
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	AM
1	COLORO	AM
1	NITROGENO UREICO	AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AM
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	AM
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	
1	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PR	
4	IRRIGACION O CURACION DE CONduc	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/2021
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/2021
1	COLORO	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/2021
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/2021
1	NITROGENO UREICO	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/2021

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/2021
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/2021
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/2021
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	
1	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PR	
4	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUC	
4	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCT	
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	AM
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	
1	CLORO	AM
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	AM
1	NITROGENO UREICO	AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AM
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	AM
4	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCT	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL EN AM.
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	
1	CLORO	CONTROL EN AM.
1	NITROGENO UREICO	CONTROL EN AM.
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL EN AM.
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL EN AM.
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL EN AM.
4	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCT	VMI
1	OXIGENO MEDICINAL	VMI
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	AM
1	CLORO	AM
1	NITROGENO UREICO	AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AM
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	AM
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	
1	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PR	
1	TERAPIA FISICA INTEGRAL	
4	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCT	

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065		Edad 73 Años
Cedula 22381065	LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33		
EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16		
Atn. Ingreso TRIAGE		
Atn. Egreso HOSPITALIZACION		
Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS		

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM
1	COLORO	CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM
1	NITROGENO UREICO	CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM
3	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUC	
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	
4	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCT	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	
1	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PR	
1	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOB	HB: 7.8
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	AM
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	
1	COLORO	AM
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	AM
1	NITROGENO UREICO	AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AM
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	AM
4	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCT	
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AHORA
1	TERAPIA FISICA INTEGRAL	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL EN AM.
1	COLORO	CONTROL EN AM.
1	NITROGENO UREICO	CONTROL EN AM.
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL EN AM.
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL EN AM.
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL EN AM.
4	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCT	VMI
1	OXIGENO MEDICINAL	VMI
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AM
1	COLORO	AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AM
1	TERAPIA FISICA INTEGRAL	
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AHORA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN AM 2022
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN AM 2022
1	COLORO	CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN AM 2022
1	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUID	CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN AM 2022
1	NITROGENO UREICO	CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN AM 2022
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN AM 2022
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN AM 2022
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN AM 2022
3	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUC	
4	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	AM
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AM
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	
1	COLORO	AM
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	AM
1	NITROGENO UREICO	AM
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AM
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AM
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	AM
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL EN AM.
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL EN AM.
1	COLORO	CONTROL EN AM.
1	NITROGENO UREICO	CONTROL EN AM.
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL EN AM.
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL EN AM.
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL EN AM.
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	
4	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022
1	COLORO	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022
1	NITROGENO UREICO	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	
1	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PR	

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065		Edad 73 Años
Cedula 22381065	LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33		EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16
Atn. Ingreso TRIAGE		Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS		

1	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MIN	CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA	CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL
1	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS E	CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL
1	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCE	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA	
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACE	
1	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MIN	HEMOCULTIVO POR 1
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA	HEMOCULTIVO POR 1
1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZA	HEMOCULTIVO POR 1
1	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MIN	HEMOCULTIVO POR 2
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA	HEMOCULTIVO POR 2
1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZA	HEMOCULTIVO POR 2
1	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MIN	RETROCULTIVO
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA	RETROCULTIVO
1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZA	RETROCULTIVO
4	IRRIGACION O CURACION DE CONDOC	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/2022
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/2022
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/2022
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMAT	LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/2022
1	COLORO	LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/2022
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/2022
1	NITROGENO UREICO	LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/2022
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/2022
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/2022
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/2022
4	IRRIGACION O CURACION DE CONDOC	
1	CODIGO LILA	DUELO

EVOLUCIONES

03/12/2021 06:36:10 M0689 NAYIBE DEL CARMEN PEREZ VASQUEZ

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA POR CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR EN HIPOGASTRIO ACOMPAÑADO DE INAPETENCIA FAMILIAR REFIERE QUE LA PACIENTE ANTE CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR SE REALIZA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL REALIZADA EL DIA 12-11-2021 LA CUAL REPORTA:MASA EN FOSA ILIACA DERECHA A DETERMINAR PACIENTE CON ANTECEDENTES FAMILIARES ONCOLÓGICOS POR LO QUE SE REALIZA TOMOGRAFIA DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE DEL DIA 29-11-2021 LA CUAL REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE CON MEJORIA DE SU DOLOR SE RECIBE PARACLINICOS HEMOGRAMA DONDE SE EVIDENCIA LEUCOCITOSIS 18890 CLORO 96.20 GLICEMIA BASAL 129.20 PT 14.90 INR 1.37 PTT 24.8 POTASIO 4.31 SODIO 130.80 CREATININA 0.62 EN ESPERA DE VALORACION POR CIRUGIA ONCOLOGICA EN EL DIA DE HOY

03/12/2021 23:26:06 M1154 RUTH PAOLA ASCENCIO PERNIA

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION, IRRADIADO A FEMUR. CON REPORTE DE ECO ABDOMINAL DE MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULARMENTE TAC ABDOMINAL QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO.

ACTUALMENTE REFIERE PERSISTIR CON DOLOR.

EXAMEN FISICO: FC 90 X MIN FR 17 X MIN TA 120/70 MMHG GLASGOW 15/15

FASCIE ALGIDA. NORMOCEFALA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO, EXPANDIBLE, SIN TIRAJES. RSCSRS NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS. ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESBLE, DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA DE FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL E/E CON IMAGEN EN FOSA ILIACA DERECHA SUGESTIVA DE LESION TUMORAL, PARCIAL DE ORINA NORMAL, S/S HEMOGRAMA CONTROL. PENDIENTE VALORACION POR CX GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA (DR EZZIO PEZANO ENTERADO).

03/12/2021 23:53:53 M0962 EZIO PEZZANO MOLINA

PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, HISTERECTOMIA, ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA APORTA TAC DE ADBOMEN PARTICULAR DEL 29/11 LA CUAL REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO, ACTUALEMEN SIN SIGNOS DE OBSTRUCCION INTESTINAL TOLERNADO DIETA, AFEBRIL, EN ABDOMEN MASA PALPABLE EN FOSAILIACA DERECHA NO RRITACION PERITONEAL, EN PRIMERA INSTANCIA SE SOSPECHA PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO POR CIRUGIA GENERAL SE DECIDE

PLAN
HOSPITALIZAR
NADA VIA ORA
HARTMAN PASAR A 80 CC HORA
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HORAS
PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GR IV CADA 6 HORAS
DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS
SS TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO
SS HEMOGRAMA, PCR, GASES ARTERIALES. FUNCION RENAL, TIEMPOS DE COAGULACION
REVALORAR CON RESULTADOS

04/12/2021 09:26:00 M0594 GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, HISTERECTOMIA, ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA APORTA TAC DE ADBOMEN PARTICULAR DEL 29/11 LA CUAL REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO, EN ABDOMEN MASA PALPABLE EN FOSAILIACA DERECHA NO RRITACION PERITONEAL, EN PRIMERA INSTANCIA SE SOSPECHA PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO ENE LMOMENTO PACIENTEPRISTE CON DOLRO ABODMNAL TAQUICARDICA CON LEUCOCITOS EN ASCENSO , S EEXPLICA AFAMILAIR Y PACIENTE SITUACION ACTUAL SE AGENDA EMEREGNTE PARA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SE ORDENA RESERVA GRE CAMA UCI SE INICIA ANTIBIOTICO . S/S GASES ARTERIALES HEMOGRAMA CONTROL, GLUCOSA BUN CREAT , TP, TPT, , IONOGRAMA, LACTATO , S/S AGENDAR EMERGENTE PARA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA . CONETIMIENTO INFORMADO,

04/12/2021 17:57:32 M0594 GISELLA JUDITH SARMIENTO ROMERO

TRASLADOA UCI

PROGRAMAR AVADO EN 48 HORAS.

05/12/2021 04:44:43 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A UCI POLIVALENTE

DRA BERMEJO MD GENERAL

DR MARIA DEL MAR JARABA MD INTENSIVA

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; AL INGRESO SE ENCUENTRA MASA PALPABLE EN FOSA ILIACA DERECHA, DOLOROSA A LA PALPACION, ADEMAS LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, FUE VALORADA POR CIRUGIA GENERAL QUIEN DECIDE HOSPITALIZAR ADEMAS INDICA TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO EN PRIMERA INSTANCIA SE SOSPECHA PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, PRESENTANDO DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, DECIDEN PROGRAMAR PARA CIRUGIA; INGRESA PROCEDENTE DE CIRUGIA DONDE SE LE REALIZO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS, SE ESPERA REPORTE ESCRITO DE DESCRIPCION QUIRUGICA. CONTINUA CON MONITOREO EN LA UNIDAD.

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS

ALERGIA. NEGATIVA

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

EXAMEN FISICO



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065		Edad 73 Años
Cedula 22381065	LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33		
Atn. Ingreso TRIAGE	EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16	
Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

PACIENTE INGRESA DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CON PATRON RESPIRATORIO REGULAR, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TA: 123/70 MMHG FC 108 POR MIN, FR 20 POR MIN, SAT 98%
CCC: NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION YUGULAR, C/P TORAX SIMETRICO CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
ABD: CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, ACUSA DOLOR A LA PALPACION, BLANDO, DEPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.
G/U NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONTA VESICAL
EXTREMIDADES: EUTROFICAS CON PULSOS +, ADECUADO LLENADO DISTAL
SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANALISIS
PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; AL INGRESO SE ENCUENTRA MASA PALPABLE EN FOSA ILIACA DERECHA, DOLOROSA A LA PALPACION, ADEMAS LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, FUE VALORADA POR CIRUGIA GENERAL QUIEN DECIDE HOSPITALIZAR ADEMAS INDICA TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO EN PRIMERA INSTANCIA SE SOSPECHA PLASTRON APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, PRESENTANDO DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, DECIDEN PROGRAMAR PARA CIRUGIA; INGRESA PROCEDENTE DE CIRUGIA DONDE SE LE REALIZO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS, SE ESPERA REPORTE ESCRITO DE DESCRIPCION QUIRUGICA. CONTINUA CON MONITOREO EN LA UNIDAD.

- IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
- 1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA
 - 2. HIPERTENSION ARTERIAL

PLAN
INGRESO A UCI
NADA VIA ORAL
HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS
CONROL DE RX DE TORAX DE INGRESO
CONTROL DE LABORATORIOS DE INGRESO
SEGUIMIENTO POR CX GENERAL
NUEVO LAVADO EN 48 HRS.

05/12/2021 11:55:17 M0651 AMBROSIO CESAR AMIN CAVADIA
EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE
DRA DAILY TORRES MD GENERAL
DR AMBROSIO AMIN MED INTENSIVA

//

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA

2. HIPERTENSION ARTERIAL

3. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA

//

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS

ALERGIA. NEGATIVA

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO

CCC: NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION YUGULAR, C/P TORAX SIMETRICO CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABD: CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, ACUSA DOLOR A LA PALPACION, BLANDO, DEPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

G/U NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE Sonda VESICAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS CON PULSOS +, ADECUADO LLENADO DISTAL

SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 05/12/21

HEMOGLOBINA 9.3 HEMATOCRITO 27.7 LEUCOCITOS 39390 NEUTROFILOS 84.3% PLAQUETAS 421000 TP 17 INR 1.65 TPT 32.2

GLUCOSA 134.7 CREATININA 0.76 BUN 17.57 POTASIO 4.01 CLORO 103.6 ACIDO LACTICO 5.8

//

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZO EL DIA DE AYER LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO DE FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA AL VISOSCOPIO, SATURANDO ADECUADAMENTE, TOLERA OXIGENO AMBIENTE, BUEN PATRON RESPIRATORIO, BUEN RITMO DIURETICO, PRESENTA PERISTALSIS POSITIVA Y EFECTIVA, REFIERE FLATOS. CONTINUA TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM. PARACLINICOS CON REPORTE DE ANEMIA GRADO II, LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA MARCADAS, FUNCION RENAL NORMAL, SIN ALTERACION ELECTROLITICA, HIPERLACTATEMIA; ESTA PODRIA DEBERSE A DATOS DE DESHIDRATACION, SE INDICA BOLO DE CRISTALOIDES.

CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI. PRONOSTICO RESERVADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA ACTUAL, SE DILIGENCIA Y FIRMA CONSENTIMIENTO (RAFAEL NIEBLES- HERMANO) PARA LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL EL DIA DE MAÑANA.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

//
PLAN
ESTANCIA EN UCI
NADA VIA ORAL
HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
NUEVO LAVADO EN 48 HRS.

05/12/2021 19:50:03 M0962 EZIO PEZZANO MOLINA

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA (04/12/2021) 2. HIPERTENSION ARTERIAL 3. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA EXAMEN FISICO : NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION YUGULAR, C/P TORAX SIMETRICO CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABD: CON HERIDA QUIRURGICA MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL SIN SIGNOS DE SNGRADO ACTIVO, NI HEMATOMAS, (ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA), ACUSA DOLOR A LA PALPACIÓN, BLANDO, DEPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL. G/U NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONTA VESICAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS CON PULSOS +, ADECUADO LLENADO DISTAL SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. ----05/12/21 HEMOGLOBINA 9.3 HEMATOCRITO 27.7 LEUCOCITOS 39390 NEUTROFILOS 84.3% PLAQUETAS 421000 TP 17 INR 1.65 TPT 32.2 GLUCOSA 134.7 CREATININA 0.76 BUN 17.57 POTASIO 4.01 CLORO 103.6 ACIDO LACTICO 5.8 ANALISIS: PACIENTE AL MOMENTO AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS ANOTADOS, PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN LAPAROSTOMIA A QUIEN SE PROGRAMO LAVADO PERITONEAL PARA EL DIA 06 DE DICIEMBRE DE 2021, CONSENTIMIENTO INFORMADO YA DILIGENCIADO, SE EXPLICA DIAGNOSTICO Y MANEJO A PACIENTE QUEIN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. INDICACIONES : ESTANCIA EN UCI NADA VIA ORAL HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS - LAVADO PERITONEALPROGRAMADO PRA EL DIA 06 DE DICIEMBRE DE 2021 CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

05/12/2021 20:59:22 M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//
ANTECEDENTES PERSONALES:
PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.
FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.
ALERGIA. NEGATIVA.
QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

05/12/21: HEMOGLOBINA 9.3 HEMATOCRITO 27.7 LEUCOCITOS 39390 NEUTROFILOS 84.3% PLAQUETAS 421000 TP 17 INR 1.65

TPT 32.2 GLUCOSA 134.7 CREATININA 0.76 BUN 17.57 POTASIO 4.01 CLORO 103.6 ACIDO LACTICO 5.8

//

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, EN EL DÍA DE AYER SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS.

CONTINÚA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, PATRÓN DE FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA AL VISOSCOPIO.

RESPIRA AIRE AMBIENTE CON ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN, BUEN PATRON RESPIRATORIO.

ADECUADA DIURESIS.

REFIERE FLATOS.

CONTINÚA TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, PENDIENTE LAVADO QUIRÚRGICO PARA MAÑANA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

//

//

PLAN

ESTANCIA EN UCI

NADA VIA ORAL

HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

NUEVO LAVADO EN 48 HRS.

06/12/2021 10:04:29 M0595 JARIB DE JESUS ALVAREZ JIMENEZ

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA (04/12/2021) 2. HIPERTENSION ARTERIAL 3. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA EXAMEN FISICO : NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION YUGULAR, C/P TORAX SIMETRICO CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABD: CON HERIDA QUIRURGICA MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL SIN SIGNOS DE SNGRADO ACTIVO, NI HEMATOMAS, (ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA), ACUSA DOLOR A LA PALPACIÓN, BLANDO, DEPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL. G/U NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONTA VESICAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS CON PULSOS +, ADECUADO LLENADO DISTAL SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. --- ANALISIS: PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN SU POP INMEDIATO DE LAPATOROMIA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA PROCEDIMIENTO EN LA QUE ENCONTRARON GRAN COLECCION PURULENTO FETIDA Y FECAL. RETROPERITONEAL ASOCIADO A PLASTRON QUE COMPROMETE CIEGO ILEO

DISTAL COLON ASCENDENTE FIRMEMENTE ADHERIDO A PSOAS VASOS ILIACOS URETER DERECHO, ZONA CRUENTA QUE DISECA FACIA DE TOLD RETROPETITONEO SANGRADO EN CAPAS., SINDROME ADHERENCIAS SEVERO DE EPIPLON MAYOR A PAED ABDOMINAL COLONTRASVERSO ADHERDO A PAED ABDOMINAL, AL MOMENTO EN LAPAROSTOMIA Y EMPAQUETADA CON 1 COMPRESA EN RETROPERITONEO, QUIEN REQUIERE NUEVO LAVADO Y REVISION DE CAVIDAD DE FORMA EMERGENTE.

PLAN

-SE AGENDA EMERGENTE PARA LAVADO PERITONEAL MAS DESEMPAQUETAMIENTO PARA EL DIA DE HOY

- ATENTOS A LLAMADO DE QUIROFANO

- SS RESERVA DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS

06/12/2021 12:30:25 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

MARTHA BERMEJO MD GENERAL

DR JOSE JARABA MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 06/12/21

HEMOGLOBINA 8.6 HEMATOCRITO 25.9 LEUCOCITOS 40.230 NEUTROFILOS 89.7% PLAQUETAS 440.000 TP 23.8 INR 2.36 TPT 34.2

CREATININA 0.67 BUN 18 SODIO 138 POTASIO 3.82 CLORO 103 //

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, EN EL DÍA DE AYER SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, CON EPISODIOS DE DESORIENTACION, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, NADA VIA ORAL POR CIRUGIA RECIENTE, CON APOORTE DE OXIGENO CANULA NASAL A 3 LT POR MIN, CON REPORTE DE LABORATORIOS LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA, ALTGERACION EN AL COGULACION ELECTROLITOS NORMALES, CUMPEL ESQUEMA ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TQZOBACTAM, TENIENDO EN CUENTA PERSISTENCIA DE DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CON LEUCOCITOSIS EN AUMENTO, SE DECIDE EN RONDA MEDICA, INICIAR VANCOMICINA 1 GR IV ADAD 12 HRS, VITAMINA K 1 AMP IV CADA 12 HRS, PLASMA CADA 12 HS, SE RECIBE REPORTE DE DESCRIPCION QUIRUGICA LAPATOROMIA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA PROCEDIMIENTO EN LA QUE ENCONTRARON GRAN COLECCION PURULENTO FETIDA Y FECAL. RETROPERITONEAL ASOCIADO A PLASTRON QUE COMPROMETE CIEGO ILEO DISTAL COLON ASCENDENTE FIRMEMENTE ADHERIDO

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

A PSOAS VASOS ILIACOS URETER DERECHO, ZONA CRUENTA QUE DISECA FACIA DE TOLD RETROPETITONEO SANGRADO EN CAPAS., SINDROME ADHERENCIAS SEVERO DE EPIPLON MAYOR A PAED ABDOMINAL COLONTRASVERSO ADHERDO A PAED ABDOMINAL, AL MOMENTO EN LAPAROSTOMIA Y EMPAQUETADA CON 1 COMPRESA EN RETROPERITONEO, QUIEN REQUIERE NUEVO LAVADO Y REVISION DE CAVIDAD DE FORMA EMERGENTE.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//
PLAN
ESTANCIA EN UCI
NADA VIA ORAL
HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS
INICIAR VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
NUEVO LAVADO HOY

06/12/2021 21:04:28 M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE
DAILY TORRES MD GENERAL
DR RICARDO ROMERO MD INTENSIVA

//
PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//
ANTECEDENTES PERSONALES:
PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.
FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.
ALERGIA. NEGATIVA.
QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.
VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//
EXAMEN FISICO:
DELICADAS CONDICIONES GENERALES.
NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.
CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.
TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 06/12/21

HEMOGLOBINA 8.6 HEMATOCRITO 25.9 LEUCOCITOS 40.230 NEUTROFILOS 89.7% PLAQUETAS 440.000 TP 23.8 INR 2.36 TPT 34.2

CREATININA 0.67 BUN 18 SODIO 138 POTASIO 3.82 CLORO 103

//

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, EN EL DÍA DE AYER SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS. SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, CON EPISODIOS DE DESORIENTACION, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, NADA VIA ORAL POR CIRUGIA RECIENTE, CON APOORTE DE OXIGENO CANULA NASAL A 3 LT POR MIN. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TQZOBACTAM, TENIENDO EN CUENTA PERSISTENCIA DE DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CON LEUCOCITOSIS EN AUMENTO, SE INICIO VANCOMICINA. FUE LLEVADA NUEVAMENTE A QUIROFANO EL DIA DE HOY PARA LAVADO Y REVISION DE CAVIDAD DE FORMA EMERGENTE, CON HALLAZGOS:

-BOLSA DE VIAFLEX DENTRO DE CAVIDAD ABDOMINAL, UNA//1// COMPRESA EN FLANCO DERECHO.

-PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO.

-ASAS DE INTESTINO DELGADO EDEMATOSAS, DILATADAS.

-PERITONITIS GENERALIZADA FECALOIDEA -PURULENTE DE +/- 500 CC

-ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO LATERO/LATERAL CON FUGA DE +/- 70 PORCIENTO CON SALIDA DE SECRECION FECALOIDEA.

EN FOSA ILIACA DERECHA Y HUECO PELVICO DERECHO CON TEJIDO DURO, FIBROTICO FIRMEMENTE ADHERIDO A PERITONEO PARIETAL DE CAVIDAD ABDOMIAL Y PELVICA -RESPECTIVAMENTE.

-AUSENCIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL,CIEGO,APENDICE CECAL,COLON ASCENDENTE Y TERCIO DERECHO DEL COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR.

-HIGADO LOBULO DERECHO SEGMENTO VIII SE PALPA NODULO DURO DE +/- 8 MM.

SE ENVIO A PATAOLOGIA MUESTRA DE ANASTOMOSIS ILEON/COLON TRASVERSO. SE INDICA NUEVO LAVADO EL DIA 09/12/21.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ESTANCIA EN UCI

NADA VIA ORAL

HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS

INICIAR VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

NUEVO LAVADO HOY

07/12/2021 09:14:42 M0593 EDGAR GUERRA DEL VALLE

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1. POSOPERATORIO DE LAVADO PERITONEAL (06/12/2021) 2.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA (04/12/2021) 3. HIPERTENSION ARTERIAL 4.

FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA EXAMEN FISICO : NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS,

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION YUGULAR, C/P TORAX SIMETRICO CON MURMULLO VESICULAR

PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABD: CON HERIDA QUIRURGICA MEDIANA

SUPRA E INFRAUMBILICAL SIN SIGNOS DE SNGRADO ACTIVO, NI HEMATOMAS, (ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA), ACUSA DOLOR A LA

PALPACIÓN, BLANDO, DEPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL. G/U NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONTA VESICAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS CON PULSOS +, ADECUADO LLENADO DISTAL SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. ---

ANALISIS: PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN SU POP INMEDIATO DE LAPATOROMIA EXPLORATORIA AL

MOMENTO EN LAPAROSTOMIA QUIEN REQUIERE NUEVO LAVADO + REVISION DE CAVIDAD + CIERRE DE PARED ABDOMINAL PARA EL DIA 09 DE DICIEMBRE DE 2021 .

PLAN -SE AGENDA PARA LAVADO PERITONEAL + REVISION DE CAVIDAD + CIERRE DE PARED ABDOMINAL PARA EL DIA 09 DE

DICIEMBRE DE 2021 - SE RESERVAN DOS UNIDADES DE GLOBIOS ROJOS, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, CONTROL DE

SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

07/12/2021 12:31:32 N0012 AYLIN MARGARITA POLO DE LA HOZ

NUTRICION CLINICA

VALORACION NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSOPERATORIO DE LAVADO PERITONEAL (06/12/2021)

2. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA (04/12/2021)

3. HIPERTENSION ARTERIAL

4. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO

COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLTANDO, PIEL HIDRATADA, CON

SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE

POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR

REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 07/12/2021

BUN 10.37 MG/DL

POTASIO 3.33 MMOL/L

SODIO 140 MMOL/L

HEMOGLOBINA 7.9 MG/DL

CREATININA 0.48 G/DL

GLUCOSA 100.10 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----606.6 CC (1.3 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----350 CC (1.0 GR/KG/DÍA)

NATROL----- NO ADICIONAR (0 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26.4 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8.6 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403.2 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----236 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.680 CC/24

HORAS PASAR A -----70 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----91 GRS -----364 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----14.5 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----70 GR-----648 CALS

CALORÍAS -----1.695 (24.2 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 91.7:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

07/12/2021 14:45:11 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE DIA

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

PARACLINICOS 7/12/21 HB 7.9 HTO: 24.1 LEUCOCITOS 32.000 NEUTROFILOS 95.2 PLAQUETAS 420.000, TP: 12.8 INR 1.2 TPT:

30.8 GLUCOSA 100.2 CR 0.48 BUN 10.37 SODIO 140 POTASIO: 3.33 CLORO 100.5 ACIDO LACTICO: 2.72

//

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, EN EL DÍA DE AYER SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, CON EPISODIOS DE DESORIENTACION, AFEBRIL, SE DECIDE INICIAR NUTRICION PARENTERAL POR LO QUE SE IMPLANTA ACCESO VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO SIN COMPLICACION. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE, NORMOSATURADO A OXIGENO AMBIENTE, PARACLINICOS CONTROL CON HIPOKALEMIA LEVE POR LO QUE SE REALIZA REPOSUICION DE PORTASIOM, ANEMIA GRADO II POR LO QUE SE INDICA TRANSFUNDIR 2 UND DE GRE COMO MEDIDA PREQUIRURGICA. , RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE, CONSERVA DIURESIS, METABOLICAMENTE CONTROLADO. PENDIENTE LAVADO PERITONEAL 09/12/21 CONSENTIMIENTO FIRMADO. SE INDICA COMPRESION NEUMATICA PARA EVITAR TVP- FAMILIAR AMPLIAMENTE INFORMADO DE CONDICION CLINICA. INR EN METAS POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER VITAMINA K Y PLASMA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN

ESTANCIA EN UCI

NUTRICION PARENTERAL

HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS

INICIAR VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

TRANSFUNDIR 2 UND DE GRE

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21

07/12/2021 21:26:55 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

MARTHA BERMEJO MD GENERAL

DR BUZON MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, EN EL DÍA DE AYER SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, PATRON RESPIRATORIO REGULAR, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, SE INICIA ALIMENTACION PARENTERAL, SE ESTA TRANSFUNDIENDO SEGUNDA UNIDAD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS, RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE, CON GASTO URINARIO ADECUADO, EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, PENDIENTE LAVADO PERITONEAL 09/12/21 CONSENTIMIENTO FIRMADO. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CODNACION CLINICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN

ESTANCIA EN UCI

NUTRICION PARENTERAL

HARTMAN 500 CC A 80 CC/HRS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21

08/12/2021 08:56:19

N0006

MADELEINE MAGDANIEL LIZCANO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSOPERATORIO DE LAVADO PERITONEAL (06/12/2021)

2. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA (04/12/2021)

3. HIPERTENSION ARTERIAL

4. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLTANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 08/12/2021

BUN 12.99 MG/DL

POTASIO 3.46 MMOL/L

SODIO 139 MMOL/L

HEMOGLOBINA 10.3 MG/DL

CREATININA 0.46 G/DL

COLORO 97.2

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----700 CC (1.5 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----350 CC (1.0 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR (0 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- -- 70 CC (2 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26.4 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8.6 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403.2 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----106.8 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.680 CC/24

HORAS PASAR A -----70 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----105 RS -----420 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----16.8 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----70 GR-----648 CALS

CALORÍAS -----1.751.4 (25 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 79.25:1

META: SUMINISTRAR UN APORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

08/12/2021 12:18:06 M1133 MARIA DEL MAR JARABA CORONADO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

8/12/2021: HB: 10.3, HTO: 31.5, LEUC: 23940, NEUTR: 94, PLAQUETAS: 365000, TP: 10.9, INR: 1, TPT: 25.4, CREAT:

0.46, BUN: 12.9, SODIO: 139, POTASIO: 3.46, CLORO: 97, ÁCIDO LÁCTICO: 3.91.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS.

SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, DESPIERTA, ACEPTABLE PATRON RESPIRATORIO, ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

CIFRAS TENSIONALES CON TENDENCIA A LA HIPERTENSIÓN SISTÓLICA, EN MANEJO CON ANTIHIPERTENSIVOS ORALES, SE ADICIONA CALCIOANTAGONISTA. FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL.

BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL, GLUCOMETRÍAS EN METAS.

DIURESIS EN METAS, AZOADOS NORMALES, HIPOKALEMIA LEVE POR LO QUE RECIBE APORTE DE POTASIO EN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

NO HA PRESENTADO FIEBRE, LEUCOCITOSIS MODERADA CON TENDENCIA DECRECIENTE. RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE.
EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. PENDIENTE LAVADO PERITONEAL 09/12/21 CONSENTIMIENTO FIRMADO.
DEBE CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO.
PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA.
PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

HARTMAN 500 CC + 10 CC DE CLORURO DE POTASIO, PASAR A 80 CC/HR.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21

08/12/2021 16:32:08 M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

8/12/2021: HB: 10.3, HTO: 31.5, LEUC: 23940, NEUTR: 94, PLAQUETAS: 365000, TP: 10.9, INR: 1, TPT: 25.4, CREAT:

0.46, BUN: 12.9, SODIO: 139, POTASIO: 3.46, CLORO: 97, ÁCIDO LÁCTICO: 3.91.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS.

CONTINÚA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, DESPIERTA, ACEPTABLE PATRON RESPIRATORIO, ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, EN MANEJO CON ANTIHIPERTENSIVOS ORALES.

FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL.

BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL, GLUCOMETRÍAS EN METAS. PRESENTÓ EPISODIO DE FRANCA MELENA, POR LO QUE SE SOLICITA REALIZACIÓN DE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS, MANEJO CON INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONES Y HEMOGRAMA CONTROL. BUENA RATA URINARIA.

CONTINÚA ESQUEMA ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. PENDIENTE LAVADO PERITONEAL 09/12/21 CONSENTIMIENTO FIRMADO. SE RESERVARON 2 UNIDADES DE GRE.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: MARÍA DEL MAR JARABA.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC + 10 CC DE CLORURO DE POTASIO, PASAR A 80 CC/HR.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21.

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

08/12/2021 19:41:09 M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE NOCHE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

8/12/2021: HB: 10.3, HTO: 31.5, LEUC: 23940, NEUTR: 94, PLAQUETAS: 365000, TP: 10.9, INR: 1, TPT: 25.4, CREAT:

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

0.46, BUN: 12.9, SODIO: 139, POTASIO: 3.46, CLORO: 97, ÁCIDO LÁCTICO: 3.91.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, CON CIERRE DE PIEL PARA NUEVO LAVADO EN 48 HRS. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, NORMOSATURADA, REGULAR PATRON RERSPIRATORIO, CIFRAS TENSIONALES EN EMTEAS, RITMO SINUSAL PRESENTE, RECIBE NUTRICION PARENTERAL. PRESENTÓ EPISODIO DE FRANCA MELENA, POR LO QUE SE SOLICITA REALIZACIÓN DE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS, MANEJO CON INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONES, SE REALIZA HEMOGRAMA CONTROL CON REPORTE DE HEMOGLOBINA 11.5 EN METAS, NO REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL. CONTINÚA ESQUEMA ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. PENDIENTE LAVADO PERITONEAL 09/12/21 CONSENTIMIENTO FIRMADO. SE RESERVARON 2 UNIDADES DE GRE. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19. SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC + 10 CC DE CLORURO DE POTASIO, PASAR A 80 CC/HR.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21.

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

09/12/2021 08:24:26 N0006 MADELEINE MAGDANIEL LIZCANO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 09/12/2021

BUN 12.57 MG/DL

POTASIO 4.57 MMOL/L

SODIO 138 MMOL/L

HEMOGLOBINA 12.6 MG/DL

CREATININA 0.40 G/DL

COLORO 94.5 MMOL/L

GLICEMIA 191.9 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.735 CC/24

HORAS PASAR A -----72.2 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.9 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840 CALS

CALORÍAS -----1.751.4 (25 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

09/12/2021 09:32:57

M230

EFRAIN MASTRODOMENICO

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1. POSOPERATORIO DE LAVADO PERITONEAL (06/12/2021) 2. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA (04/12/2021) 3. HIPERTENSION ARTERIAL 4. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA EXAMEN FISICO : NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL SIN INGURGITACION YUGULAR, C/P TORAX SIMETRICO CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABD: CON HERIDA QUIRURGICA MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL SIN SIGNOS DE SNGRADO ACTIVO, NI HEMATOMAS, (ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA), ACUSA DOLOR A LA PALPACIÓN, BLANDO, DEPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL. G/U NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONTA VESICAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS CON PULSOS +, ADECUADO LLENADO DISTAL SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. --- ANALISIS: PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN SU POP INMEDIATO DE LAPATOROMIA EXPLORATORIA AL MOMENTO EN LAPAROSTOMIA QUIEN REQUIERE EMERGENTE PARA LAVADO PERTIONEAL VIA ABIERTA+ REVISION DE CAVIDAD + CIERRE DE PARED ABDOMINAL PARA CONTROLDE FOCO INFECCIOSO Y EVITAR COMPLICACIONES. PLAN -SE AGENDA EMERGENTE HOY PARA LAVADO PERITONEAL TEREPEUTICO + REVISION DE CAVIDAD + CIERRE DE PARED ABDOMINAL ,CONSENTIMIENTO INFORMADO,ORDENES DE UCI.COMUNCIAR NOVEDADES

09/12/2021 12:48:05 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 09/12/21

HEMOGLOBINA 12.6 HEMATOCRITO 38.9 LEUCOCITOS 20550 NEUTROFILOS 87% PLAQUETAS 322000 TP 9.9 INR 0.93 TPT 22

GLUCOSA 191 CREATININA 0.4 BUN 12 SODIO 138 POTASIO 4.57 CLORO 94 ACIDO LACTICO 4.85

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, VIENE EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CON EPISODIOS DE DESORIENTACION, AFEBRIL, SATURANDO ADECUADAMENTE, PATRON RESPIRATORIO ADECUADO, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS EN MANEJO CON ANTIHIPERTENSIVOS, RITMO DE FIBRILACION AURICULAR CON ALTA RESPUESTA VENTRICULAR AL VISOSCOPIO, SE ADMINISTRA DOSIS DE METOPROLOL ENDOVENOSO CON LO QUE MEJORA PARCIALMENTE LA FRECUENCIA, RECIBE NUTRICION PARENTERAL. EL DIA DE AYER PRESENTÓ EPISODIO DE FRANCA MELENA, POR LO QUE SE SOLICITA REALIZACIÓN DE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS, MANEJO CON INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONES. PARACLINICOS CON REPORTE DE ANEMIA GRADO I, LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, TIEMPOS DE COAGULACION Y AZOADOS NORMALES, SIN ALTERACION ELECTROLITICA, HIPERLACTATEMIA.

CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. PENDIENTE LAVADO PERITONEAL 09/12/21 CONSENTIMIENTO FIRMADO YA DILIGENCIADO. SE RESERVARON 2 UNIDADES DE GRE.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19. SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC + 10 CC DE CLORURO DE POTASIO, PASAR A 80 CC/HR.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21.

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

09/12/2021 23:28:57 M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 09/12/21

HEMOGLOBINA 12.6 HEMATOCRITO 38.9 LEUCOCITOS 20550 NEUTROFILOS 87% PLAQUETAS 322000 TP 9.9 INR 0.93 TPT 22

GLUCOSA 191 CREATININA 0.4 BUN 12 SODIO 138 POTASIO 4.57 CLORO 94 ACIDO LACTICO 4.85

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, VIENE EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CONTINÚA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRILDESORIENTACION, AFEBRIL, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS EN MANEJO CON ANTIHIPERTENSIVOS ORALES, FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, CON TENDENCIA AL LÍMITE SUPERIOR, PATRÓN DE FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. RESPIRA AIRE AMBIENTE CON ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN, ACEPTABLE PATRÓN RESPIRATORIO. ADECUADO CONTROL METABÓLICO, BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL. PRESENTÓ EPISODIO DE FRANCA MELENA, POR LO QUE SE SOLICITÓ REALIZACIÓN DE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS Y MANEJO CON INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONES. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. FUE LLEVADO A LAVADO PERITONEAL EN EL DÍA DE HOY, TIENE PENDIENTE NUEVO LAVADO EN 48 HORAS. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19. SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC + 10 CC DE CLORURO DE POTASIO, PASAR A 80 CC/HR.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 9/12/21.

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

10/12/2021 09:12:42 N0009 LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 10/12/2021

BUN 20.18 MG/DL

POTASIO 4.71 MMOL/L

SODIO 138 MMOL/L

HEMOGLOBINA 12.6 MG/DL

CREATININA 0.36 G/DL

COLORO 98.4 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.735 CC/24

HORAS PASAR A -----72.2 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.9 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840 CALS

CALORÍAS -----1.751.4 (25 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

10/12/2021 12:09:06 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

DRA. MARTHA BERMEJO MD GENERAL

DR. JOSE JARABA MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA CON MULTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 10/12/21

CREATININA 0.36 BUN 20.1 SODIO 138 POTASIO 4.71 CLORO 98.4

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, VIENE EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, CON PATRON RESPIRATORIO REGULAR, SE DISMINUYE APOORTE DE OXIGENO A CANULA NASAL A 3 LT POR MIN, CON CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, ALIMENTACION PARENTERAL, CON GASTO URINARIO 2950 CC EN

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

24 HRS, BD +540 BA -1816, SE LE REALIZO EL DIA DE AYER LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS
ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA, BOLSA DE VIAFLEX N°1

COLECCION SEROPURULENTO DE APROXIMADAMENTE 500 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL
INDEMNTE, PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO, AUSENCIA POR ANTECEDENTE
QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL, CIEGO, APENDICE CECAL, COLON ASCENDENTE Y TERCIO

DERECHO DEL COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR, TIENE PENDIENTE NUEVO LAVADO EN 48 HORAS (MAÑANA EN AM) CUMPLE
ESQUEMA ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. , REPORTE DE
LABORATORIOS FUNCION RENAL, ELECTROLITOS NORMALES, SE ESPERA REPORTE DE HEMOGRAMA Y ACIDO LACTICO, NO HA
REALIZADO MAS EPISODIOS DE MELENAS, EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE INCIAR ENOXAPARINA 40
MG SC CADA 24 HRS, FAMILIARES ENTERADOS DE CODNACION CLINICA. (CONSENTIMIENTO FIRMADO REALIZADO)

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE
PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

INICIAR ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 11/12/21.

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

10/12/2021 21:19:35 M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MD GENERAL

DR RICARDO ROMERO MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA CON MULTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD
ABDOMINAL

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 10/12/21

CREATININA 0.36 BUN 20.1 SODIO 138 POTASIO 4.71 CLORO 98.4

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, VIENE EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL. SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, CON PATRON RESPIRATORIO ADECUADO, APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LT POR MIN, CON CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, ALIMENTACION POR VIA PARENTERAL, CON GASTO URINARIO ADECUADO. SE LE REALIZO EL DIA DE AYER LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL CON HALLAZGOS DE ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA, BOLSA DE VIAFLEX N°1, COLECCION SEROPURULENTO DE APROXIMADAMENTE 500 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNTE, PERDIDA DE TEJIDO RETROPERITONEAL EN FLANCO DERECHO SIN SANGRADO ACTIVO, AUSENCIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO DE ILEON TERMINAL, CIEGO, APENDICE CECAL, COLON ASCENDENTE Y TERCIO DERECHO DEL COLON TRASVERSO Y OMENTO MAYOR, TIENE PENDIENTE NUEVO LAVADO EN 48 HORAS (MAÑANA EN AM). CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. NO HA REALIZADO MAS EPISODIOS DE MELENAS. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065	Edad 73 Años
Cedula 22381065	Sexo Femenino
LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33	EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS	

PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//
PLAN:
ESTANCIA EN UCI.
NUTRICION PARENTERAL.
NADA VÍA ORAL.
HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.
VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS
METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS
INICIAR ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
LAVADO PERITONEAL QUIRURGICO 11/12/21.
ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

11/12/2021 08:58:58 N0008 MARINA ROSA CORONELL MIRANDA

NUTRICION CLINICA
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL
PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:
1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.
PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.
NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.
PARACLINICOS 11/12/2021
BUN 20.18 MG/DL
POTASIO 4.28 MMOL/L
SODIO 137 MMOL/L
HEMOGLOBINA 12.4 MG/DL
CREATININA 0.36 G/DL
CLORO 98.4 MMOL/L
PLAN NUTRICIONAL:
SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.735 CC/24

HORAS PASAR A -----72.2 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.9 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840 CALS

CALORÍAS -----1.751.4 (25 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

11/12/2021 15:15:23 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UC POLIVALENTE DIA

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA CON MULTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

PARACLINICOS 11/12/21:: HB 12.4 HTO: 33.7 LEUCOCITOS 35790 NEUTROFILOS 71% PLAQUETAS 246.000 SODIO 137 POTASIO

4.28 CLORO 100.4 ACIDO LACTICO: 4.54

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, VIENE EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITM SINUSAL PRESENTE. CONSERVA DIURESIS, RECIBE ALIMENTACION PARENTERAL, FUE LLEVADA A LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZA DRENAJE DE COLECCION SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA DE REALIZA COLOCACION DE DREN ABDOMINALCUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. NO HA REALIZADO MAS EPISODIOS DE MELENAS. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS
METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS
INICIAR ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

11/12/2021 22:18:49 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA. MARTHA BERMEJO MD GENERAL

DR. BUZON MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA CON MULTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, VIENE EN LAPAROSTOMIA PARA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL. PACIENTE EN CONDICION DELICADA SALUD, DESPIERTA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, CON GASTO URINARIO ADECUADO, FUE LLEVADA A LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZA DRENAJE DE COLECCION SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO-LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA DE REALIZA COLOCACION DE DREN ABDOMINALCUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. NO HA REALIZADO MAS EPISODIOS DE MELENAS. CEN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//
PLAN:
ESTANCIA EN UCI.
NUTRICION PARENTERAL.
NADA VÍA ORAL
HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.
VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS
METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS
INICIAR ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

12/12/2021 08:18:10 N0008 MARINA ROSA CORONELL MIRANDA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIO MAS HEMICOLECTOMIA DERECHA.
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellón Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 12/12/2021

POTASIO 4.72 MMOL/L

SODIO 137 MMOL/L

HEMOGLOBINA 11.5 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.735 CC/24

HORAS PASAR A -----72.2 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.9 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840 CALS

CALORÍAS -----1.751.4 (25 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

12/12/2021 14:04:24 M1133 MARIA DEL MAR JARABA CORONADO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

12/12/2021: HB: 11.5, HTO: 35, NEUTR: 34.940, NEUTR: 79.8, PLAQUETAS: 251000, SODIO: 137, POTASIO: 4.72, CLORO:

103, ÁCIDO LÁCTICO: 3.74.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA SALUD, DESPIERTA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO.

CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR.

FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, EN RITMO SINUSAL.

RECIBE SUPLEMENTO DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL, SIN DIFICULTAD, ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

BUEN CONTROL METABÓLICO, BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL POR VÍA CENTRAL.

DIURESIS EN LÍMITES NORMALES.

FUE LLEVADA, EN EL DÍA DE AYER, A LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCION SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZA COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE.

PERSISTE LEUCOCITOSIS, NO HA HECHO FIEBRE.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

12/12/2021 19:56:33 M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE NOCHE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

12/12/2021: HB: 11.5, HTO: 35, NEUTR: 34.940, NEUTR: 79.8, PLAQUETAS: 251000, SODIO: 137, POTASIO: 4.72, CLORO:

103, ÁCIDO LÁCTICO: 3.74.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICADA SALUD, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. APORTE D OXIGENO POR CANULA NASAL; NORMOSATURADA, BUEN CONTROL METABÓLICO, BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL POR VÍA CENTRAL, CONSERVA DIURESIS. FUE LLEVADA, EN EL DÍA DE AYER, A LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCION SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZA COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

13/12/2021 08:24:55 N0009 LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. //

ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE NADA VIA ORAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 13/12/2021

POTASIO 4.51 MMOL/L

SODIO 133 MMOL/L

HEMOGLOBINA 11.5 MG/DL

BUN 18.83 MG/DL

CREATININA 0.41 G/DL

COLORO 99.4 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.735 CC/24

HORAS PASAR A -----72.2 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.9 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201 GR-----683.4 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840 CALS

CALORÍAS -----1.751.4 (25 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

13/12/2021 12:58:13 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

13/12/2021: HB: 11.5, HTO: 35,3 LEUCO: 25240, NEUTR: 84%, PLAQUETAS: 257000, SODIO: 133, POTASIO: 4.51, CLORO:

99, ÁCIDO LÁCTICO: 3.28.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICADA SALUD, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO DE FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA, SATURANDO ADECUADAMENTE CON APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL;BUEN PA RESPIRATORIO, BUEN CONTROL METABÓLICO, BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL POR VÍA CENTRAL, BUEN RITMO DIURETICO CON DIURESIS DE 2600 CC EN 24HR. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL, ULTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCION SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO-LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZA COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN UCI. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

13/12/2021 20:32:15 M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

13/12/2021: HB: 11.5, HTO: 35,3 LEUCO: 25240, NEUTR: 84%, PLAQUETAS: 257000, SODIO: 133, POTASIO: 4.51, CLORO:

99, ÁCIDO LÁCTICO: 3.28.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGEIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CONTINÚA EN DELICADA CONDICIÓN DE SALUD, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL.

CIFRAS TENSIONALES EN LÍMITES NORMALES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, PATRÓN DE FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

RECIBE SUPLEMENTO DE OXÍGENO POR SISTEMA DE BAJO FLUJO TIPO CÁNULA NASAL, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

CONTROL METABÓLICO EN METAS, BAJO NUTRICIÓN PARENTERAL POR VÍA CENTRAL.

DIURESIS EN METAS.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL, FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMÁTICA DE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNTE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL.

CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA COBERTURA METICILINORESISTENTE.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: EVER BUZÓN FONTALVO.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VÍA ORAL.

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

14/12/2021 09:09:43

N0009

LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. //

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL. EL DIA DE AYER POR INDICACION MEDICA DR JARABA DE INICIAR VIA ORAL CON FORMULA HIDROLIZADA, EL DIA DE HOY SE INICIO INFORMA LA AUX DE DIETA CON BUENA TOLERANCIA , SE ESPERA RONDA MEDICA SEGUN ORDEN MEDICA Y EVOLUCION DE PACIENTWE

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 14/12/2021

POTASIO 4.34 MMOL/L

SODIO 132 MMOL/L

HEMOGLOBINA 11.1 MG/DL

BUN 16.02 MG/DL

CREATININA 0.38 G/DL

COLORO 98.8 MMOL/L}

ALBUMINA 2.25 G/DL

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----933 CC (2. GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR (0 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- --- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----443 CC (2.2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----35 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.915 CC/24

HORAS PASAR A -----79.7 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----139.9 GRS -----559.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----22.3 GR

CARBOHIDRATOS -----221.5 GR-----886 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2285 (32 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 78.45:1

MAS FORMULA HIDROLIZADA ATOLERANCIA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

NUTRIENTE

PROTEINA 30 GRS

GRASAS 30 GRS

CARBOHIDRATOS 96 GRS

CALORIAS 250 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

14/12/2021 09:19:58 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MD GENERAL

DR JOSE JARABA MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 14/12/21

HEMOGLOBINA 11.1 HEMATOCRITO 33.6 LEUCOCITOS 21.200 NEUTROFILOS 80.8% PLAQUETAS 250.000 CREATININA 0.38 BUN 16

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SODIO 132 POTASIO 4.34 CLORO 98.8

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCEUNTRA DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, PATRON RESPIRATORIO REGULAR, OXIGENO POR CANULA NASAL, CON ALIMENTACION PARENTERAL, ADEMAS ALIMENTACION POR VIA ORAL, GASTO URINARIO 2450 CC BD +728 BA 5636 CON DREN 150 CC EN 24 HRS, REALIZANDO DEPOSICIONES, CON REPORTE DE LABORATORIOS HB NORMAL, LEUCOCITOS EN DESCENSO, PLAQUETAS NORMALES, ELECTROLITOS NOMRALES, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA INFECCION ABDOMINAL, FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. EN RONDA MEDCIA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL, FAMILIARES ENTERADOS D CONDICION CLINICA DE MANERA AMPLIA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

14/12/2021 20:38:59

M0839

DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MD GENERAL

DR RICARDO ROMERO MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 14/12/21

HEMOGLOBINA 11.1 HEMATOCRITO 33.6 LEUCOCITOS 21.200 NEUTROFILOS 80.8% PLAQUETAS 250.000 CREATININA 0.38 BUN 16

SODIO 132 POTASIO 4.34 CLORO 98.8

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, PATRON RESPIRATORIO REGULAR, CON APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, CON ALIMENTACION PARENTERAL, ADEMAS ALIMENTACION POR VIA ORAL CON AMINOACIDOS, GASTO URINARIO ADECUADO, CON DREN 150 CC EN 24 HRS, PERISTALSIS POSITIVA, REALIZANDO DEPOSICIONES. CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA, PARA INFECCION ABDOMINAL, FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//
PLAN:
ESTANCIA EN UCI.
NUTRICION PARENTERAL.
DIETA POR VIA ORAL
HARTMAN 500 CC PASAR A 50 CC/HR.
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.
VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS
METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

15/12/2021 11:42:36 N0009 LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. //

ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL. CON BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON FORMULA HIDROLIZADA SE

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

AUMENTA A 500 CC/H , SE ESPERA RONDA MEDICA SEGUN ORDEN MEDICA Y EVOLUCION DE PACIENTWE

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 15/12/2021

POTASIO 4.39 MMOL/L

SODIO 132 MMOL/L

HEMOGLOBINA 10.5 MG/DL

COLORO 103.2 MMOL/L

ALBUMINA 2.25 G/DL

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----933 CC (2. GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----443 CC (2.2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.915 CC/24

HORAS PASAR A -----79.79 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----139.9 GRS -----559.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----22.3 GR

CARBOHIDRATOS -----221.5 GR-----886 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2285 (32 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 78.45:1

MAS FORMULA HIDROLIZADA ATOLERANCIA

NUTRIENTE

PROTEINA 60 GRS

GRASAS 60 GRS

CARBOHIDRATOS 192 GRS

CALORIAS 500 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES, HASTA LOGRAR UNA ALIMENTACION MAS FISIOLÓGICA.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

15/12/2021 12:21:34

M0650

JOSE FIDEL JARABA SIERRA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DANIELA ARIAS MD GENERAL

DR JOSE JARABA MD INTENSIVA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 14/12/21

HEMOGLOBINA 11.1 HEMATOCRITO 33.6 LEUCOCITOS 21.200 NEUTROFILOS 80.8% PLAQUETAS 250.000 CREATININA 0.38 BUN 16

SODIO 132 POTASIO 4.34 CLORO 98.8

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SIONUSAL PRESENTE, APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL; NORMOSATURAD HERIDA QUIRURGICA LIMPIA CUBIERTA CON APOSITO ESTERI, PERISTALSIS POSITIVA, CON DREN 50 CC DE CONTENIDO SEROHEMATICO. REALIZA DEPOSICIONES. CON ALIMENTACION PARENTERAL, ADEMAS ALIMENTACION POR VIA ORAL CON AMINOACIDOS. PARACLINICOS CONTROL CON LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, FUNCION RENAL CONSERVADA, HIPONATREMIA ASINTOMATICA, RESTO SIN ALTERACIONES. CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA FOCO ABDOMINAL. FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//
PLAN:
ESTANCIA EN UCI.
NUTRICION PARENTERAL.
DIETA POR VIA ORAL
HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.
VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS
METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

15/12/2021 20:14:17 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MD GENERAL

DR AMIN MD INTENSIVA

//
PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.
SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.
HIPERTENSIÓN ARTERIAL.
FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CON CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR IA ORAL Y RECIBE ALIMENTACION PARENTERAL, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA FOCO ABDOMINAL. FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

16/12/2021 11:43:58 N0009 LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. //

ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL. CON BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON FORMULA HIDROLIZADA SE AUMENTA A 750 CC/H , SE ESPERA RONDA MEDICA SEGUN ORDEN MEDICA Y EVOLUCION DE PACIENTWE

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PARACLINICOS 16/12/2021

POTASIO 4.22 MMOL/L

SODIO 134 MMOL/L

HEMOGLOBINA 9.3 MG/DL

CLORO 103.6 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----933 CC (2. GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

KATROL----- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

DAD 50%-----443 CC (2.2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.915 CC/24

HORAS PASAR A -----79.79 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----139.9 GRS -----559.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----22.3 GR

CARBOHIDRATOS -----221.5 GR-----886 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2285 (32 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 78.45:1

MAS FORMULA HIDROLIZADA ATOLERANCIA

NUTRIENTE

PROTEINA 30 GRS

GRASAS 30 GRS

CARBOHIDRATOS 96 GRS

CALORIAS 750 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

16/12/2021 12:39:23 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

16/12/2021: HB: 9.3, HTO: 27.2, LEUC: 20330, NEUTR: 79, PLAQUETAS: 336000, SODIO: 134, POTASIO: 4.22, CLORO: 103, ÁCIDO LÁCTICO: 3.29.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO. CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR.

FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, EN RITMO SINUSAL.

ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

CONTROL METABÓLICO EN METAS, RECIBE ALIMENTACION PARENTERAL, SE INICIÓ VÍA ORAL CON FÓRMULA NUTRICIONAL OLIGOMÉRICA, HIPERPROTÉICA, NORMOCALÓRICA (PEPTAMEN).

CUMPLE ESQUEMA ANTIBIÓTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA FOCO ABDOMINAL. FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.

DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN CUIDADO CRÍTICO.

PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES INFORMADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

16/12/2021 20:41:34 M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE DIA

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS:

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

16/12/2021: HB: 9.3, HTO: 27.2, LEUC: 20330, NEUTR: 79, PLAQUETAS: 336000, SODIO: 134, POTASIO: 4.22, CLORO: 103, ÁCIDO LÁCTICO: 3.29.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. REGULAR PATRON RESPIRATORIO, NORMOSATURADA. CONSERVA DIURESIS, METABOLICAMENTE CONTROLADA. ECIBE ALIMENTACION PARENTERAL, SE INICIÓ VÍA ORAL CON FÓRMULA NUTRICIONAL OLIGOMÉRICA, HIPERPROTÉICA, NORMOCALÓRICA (PEPTAMEN). CUMPLE ESQUEMA ANTIBIÓTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA PARA FOCO ABDOMINAL. FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO-LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN CUIDADO CRÍTICO. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES INFORMADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

17/12/2021 06:15:52

M1139

DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

NOTA MEDICA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

//

PACIENTE QUIEN REALIZA PICO FEBRIL POR 3 HORAS, SE REALIZA REPOSICION DE PERDIDAS INSENSIBLES, SE INDICA ADEMÁS ANTIPIRETIICO, POR LO ANTERIOR SE SOLICITA HEMOCULTIVOSX2, UROCULTIVO.

17/12/2021 11:25:23 N0009 LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. //

ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA SE SUSPENDE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL Y INDICA DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA SIN LACTEOS, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL. CON BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON FORMULA HIDROLIZADA SE AUMENTA A 750 CC/H .

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PLAN NUTRICIONAL:

SE SUSPENDE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL

MAS DIETA LIQUIDA COMPLETA SIN LACTEOS SIN IRRITANTES

FORMULA HIDROLIZADA ATOLERANCIA

NUTRIENTE

PROTEINA 30 GRS

GRASAS 30 GRS

CARBOHIDRATOS 96 GRS

CALORIAS 750 CALS

META: OPTIMIZAR APOORTE DE CALORIAS NECESARIAS Y NUTRIENTES POR MEDIO DE SUMINISTRO DE UNA FORMULA ORAL CON EL FIN DE MEJORAR ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

17/12/2021 13:41:01 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 17/12/21

HEMOGLOBINA 8.9 HEMATOCRITO 27 LEUCOCITOS 14070 NEUTROFILOS 83% PLAQUETAS 360000 TP 11.1 INR 1.05 TPT 24.7

GLUCOSA 131 CREATININA 0.46 BUN 17 SODIO 133 POTASIO 4.03 ACIDO LACTICO 3.01

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL. CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO, REGULAR PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE CON APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, MANTIENE BUEN RITMO DIURETICO. SE INICIÓ VÍA ORAL CON FÓRMULA NUTRICIONAL OLIGOMÉRICA, HIPERPROTÉICA, NORMOCALÓRICA (PEPTAMEN), LA CUAL VIENE TOLERANDO, POR LO QUE SE SUSPENDE NUTRICION PARENTERAL AL TERMINAR. CON DATOS DE DESHDIRATACION, POR LO QUE SE PASA BOLO DE CRISTALOIDES. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM Y VANCOMICINA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PARA FOCO ABDOMINAL, SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMÁTICA DE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMN, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.

DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN CUIDADO CRÍTICO, RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES INFORMADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS.

17/12/2021 16:22:03 M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR CARLOS REBOLLEDO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL EN TRATAMIENTO.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 17/12/21

HEMOGLOBINA 8.9 HEMATOCRITO 27 LEUCOCITOS 14070 NEUTROFILOS 83% PLAQUETAS 360000 TP 11.1 INR 1.05 TPT 24.7

GLUCOSA 131 CREATININA 0.46 BUN 17 SODIO 133 POTASIO 4.03 ACIDO LACTICO 3.01

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AL MOMENTO PRESENTA NUEVAMENTE PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS EN 38,6°C, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO, REGULAR PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE CON APOR DE OXIGENO POR CANULA NASAL, MANTIENE BUEN RITMO DIURETICO. SE INICIÓ VÍA ORAL CON FÓRMULA NUTRICIONAL OLIGOMÉRICA, HIPERPROTÉICA, NORMOCALÓRICA (PEPTAMEN), LA CUAL VIENE TOLERANDO, POR LO QUE SE SUSPENDE NUTRICION PARENTERAL AL TERMINAR. TENIENDO EN CUENTA DATOS DE FIEBRE, SE REPONEN PERDIDAS INSENSIBLES Y SE ESCALONA TERAPIA ANTIMICROBIANA, CONTINUARA CON MEROPENE Y VANCOMICINA, ADEMAS, SE CALCULA SCORE DE SEVILLA 9 PUNTOS, RIESGO MODERADO DE INFECCION CANDIDIASICA, PÓR LO QUE SE INICIA ANTIFUNGICO - FLUCONAZOL. SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO- LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL, CON DRENAJE ESCASO SEROHEMATICO AL MOMENTO. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.

DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN CUIDADO CRÍTICO, RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES INFORMADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS. SUSPENDER

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

17/12/2021 17:08:26 M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR CARLOS REBOLLEDO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL SECUNDARIO A PERITONITIS FECALOIDE?

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, BLANDO, COMPRESIBLE, CON LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

//

LABORATORIOS 17/12/21

HEMOGLOBINA 8.9 HEMATOCRITO 27 LEUCOCITOS 14070 NEUTROFILOS 83% PLAQUETAS 360000 TP 11.1 INR 1.05 TPT 24.7

GLUCOSA 131 CREATININA 0.46 BUN 17 SODIO 133 POTASIO 4.03 ACIDO LACTICO 3.01

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, TRANQUILA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AL MOMENTO PRESENTA NUEVAMENTE PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS EN 38,6°C, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO, REGULAR PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO ADECUADAMENTE CON APOR DE OXIGENO POR CANULA NASAL, MANTIENE BUEN RITMO DIURETICO. SE INICIÓ VÍA ORAL CON FÓRMULA NUTRICIONAL OLIGOMÉRICA, HIPERPROTÉICA, NORMOCALÓRICA (PEPTAMEN), LA CUAL VIENE TOLERANDO, POR LO QUE SE SUSPENDE NUTRICION PARENTERAL AL TERMINAR. TENIENDO EN CUENTA DATOS DE FIEBRE, SE REPONEN PERDIDAS INSENSIBLES Y SE ESCALONA TERAPIA ANTIMICROBIANA, CONTINUARA CON MEROPENEM Y VANCOMICINA, ADEMAS, SE CALCULA SCORE DE SEVILLA 9 PUNTOS, RIESGO MODERADO DE INFECCION CANDIDIASICA, PÓR LO QUE SE INICIA ANTIFUNGICO - FLUCONAZOL. SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. PACIENTE QUE FUE LLEVADA A ÚLTIMO LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL EL DIA 11/12/21: SE REALIZÓ DRENAJE DE COLECCIÓN SEROHEMATICADE APROXIMADAMENTE 100 CC, ANASTOMOSIS DE ILEON Y COLON TRANSVERSO LATERO-LATERAL INDEMNE, SIN EVIDENCIA DE FUGAS, POR CONTRABERTURA EN FOSA ILIACA DERECHA SE REALIZÓ COLOCACIÓN DE DREN ABDOMINAL, CON DRENAJE ESCASO SEROHEMATICO AL MOMENTO.

PACIENTE QUE PERSISTE TAQUICARDICA, CON DATOS DE DESHIDRATACION, GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA, BE -9.04; SE OBSERVA SALIDA DE MATERIAL FECALOIDE EN PUNTO DISTAL DE HERIDA QUIRURGICA, ASI COMO ALREDEDOR DE DREN ABDOMINAL, POR LO QUE SE COMUNICAN NOVEDADES DE MANERA INMEDIATA A SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA QUIRURGICA.

DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO EN CUIDADO CRÍTICO, RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES INFORMADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA POR VIA ORAL

HARTMAN 500 CC PASAR A 60 CC/HR.

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HRS. SUSPENDER

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

17/12/2021 17:25:35 M0593 EDGAR GUERRA DEL VALLE

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL SECUNDARIO A PERITONITIS

FECALOIDE? POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. //

ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS. ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS. VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID. FUIIMOS LLAMADOS POR APARENTE INESTABILIDAD DE LA PACIENTE CON HIPOXEMIA , TAQUICARDIA, Y SALIDA

DEMATERIAL FECAL ALREDEDOR DEL DREN Y POR HERIDA. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CONSCIENTE, ALGIDA, CON SIGNOS

VITALES EN ELMOMENTO ESTABLES, CON DISNEA, A LAPALPACION ABDOMINAL DOLOROSO CON RESISTENCIA, EN EL MOMENTO NO SE

OBSERVA POR HERIDA NI ALREDEDOR DELDREN SALIDA DE NINGUN MATERIALFECAL. SE CONSIDERA SIN EMBARGO REALIZAR

LAPAROTOMIA DE REVISION, SE AGENDA EMERGENTE

17/12/2021 22:21:34 M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL SECUNDARIO A PERITONITIS FECALOIDE?

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4,

//

LABORATORIOS 17/12/21

HEMOGLOBINA 8.9 HEMATOCRITO 27 LEUCOCITOS 14070 NEUTROFILOS 83% PLAQUETAS 360000 TP 11.1 INR 1.05 TPT 24.7

GLUCOSA 131 CREATININA 0.46 BUN 17 SODIO 133 POTASIO 4.03 ACIDO LACTICO 3.01

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

PRESENTÓ FIEBRE, DESHIDRATACIÓN, TAQUICARDIA, ACIDOSIS METABÓLICA, SALIDA DE MATERIAL, APARENTEMENTE FECALOIDE, EN PUNTO DISTAL DE HERIDA QUIRURGICA, ASI COMO ALREDEDOR DE DREN ABDOMINAL. FUE VALORADA POR CIRUJANO GENERAL EN TURNO, QUIEN INDICA LLEVAR A QUIRÓFANO, ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE A PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS.

INGRESA PROCEDENTE DE QUIRÓFANO BAJO VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, DOBLE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA Y VASOPRESINA. SIGUE ANALGESIA EN INFUSIÓN.

SE CONTINÚA TERAPIA ANTIBIÓTICA BICONJUGADA CON MEROPENEM Y VANCOMICINA, TERAPIA ANTIFÚNGICA CON FLUCONAZOL. SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

VASOPRESINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 60 CC/HR.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR. :::SUSPENDER:::

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS :::SUSPENDER:::

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS :::SUSPENDER:::

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

18/12/2021 11:03:11 N0015 GLORIA ESTHER OSPINA MERIÑO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. 3. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. //

ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA SE SUSPENDE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL Y INDICA DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA SIN LACTEOS, CON EL OBJETIVO DE CUBRIR REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES Y EVITAR DETERIORO NUTRICIONAL. INICIA SOPORTE NUTRICIONALENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA SE AUMENTA A 750 CC/H .

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA 3 TOMAS AL DIA

NUTRIENTE

PROTEINA 30 GRS

GRASAS 30 GRS

CARBOHIDRATOS 96 GRS

CALORIAS 750 CALS

META: OPTIMIZAR APORTE DE CALORIAS NECESARIAS Y NUTRIENTES POR MEDIO DE SUMINISTRO DE UNA FORMULA ORAL CON EL FIN DE MEJORAR ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

18/12/2021 13:10:57 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL SECUNDARIO A PERITONITIS FECALOIDE?

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SNC: RASS:- 4,

//

LABORATORIOS 18/12/21

HEMOGLOBINA 9.1 HEMATOCRITO 28.5 LEUCOCITOS 38.050 NEUTROFILOS 88.7% PLAQUETAS 374000 TP 12.7 INR 1.21 TPT 34.2

CREATININA 0.8 BUN 26.3 SODIO 134 POTASIO 5.1 CLORO 106.6 ACIDO LACTICO 5.42

GASES ARTERIALES PO2 114.3 PCO2 48.1 PH 7.290 HCO3 22.6

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PRESENTÓ FIEBRE, DESHIDRATACIÓN, TAQUICARDIA, ACIDOSIS METABÓLICA, SALIDA DE MATERIAL, APARENTEMENTE FECALOIDE, EN PUNTO DISTAL DE HERIDA QUIRURGICA, ASI COMO ALREDEDOR DE DREN ABDOMINAL. FUE VALORADA POR CIRUJANO GENERAL EN TURNO, QUIEN INDICA LLEVAR A QUIRÓFANO, ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA CON SEDACION Y ANALGESIA, RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C, CON ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS, FIO2 90% PEEP 10, DOBLE SOPORTE VASOACTIVO TIPO NOREPINEFRINA A DOSIS 0.2 MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 2 UD /HRS, CON ESQUEMA ANTIBIOTICO MEROPENEM Y VANCOMICINA, ADEMAS SE LE INICIO ANTIFUNGICO, SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. GASTO URINARIO 1530 CC EN 24 HRS, ADEMAS BD 5535 BA 13430 CC, CON REPORTE DE LABORAOTRIOS QUE MUESTRA ANEMIA, LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, ACIDO LACTICO ELEVADO, ELECTROLITOS NORMALES, SE INDICA COLOCACION DE BICARBONATO SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

VASOPRESINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 60 CC/HR.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21
FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21
VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR. :::SUSPENDER:::
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS :::SUSPENDER:::
METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS :::SUSPENDER:::
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.
REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

18/12/2021 17:49:38 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL SECUNDARIO A PERITONITIS FECALOIDE?

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4,

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

//

LABORATORIOS 18/12/21

HEMOGLOBINA 9.1 HEMATOCRITO 28.5 LEUCOCITOS 38.050 NEUTROFILOS 88.7% PLAQUETAS 374000 TP 12.7 INR 1.21 TPT 34.2

CREATININA 0.8 BUN 26.3 SODIO 134 POTASIO 5.1 CLORO 106.6 ACIDO LACTICO 5.42

GASES ARTERIALES PO2 114.3 PCO2 48.1 PH 7.290 HCO3 22.6 CON REPORTE DE LABORAOTRIOS QUE MUESTRA ANEMIA,

LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, ACIDO LACTICO ELEVADO, ELECTROLITOS NORMALES

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PRESENTÓ FIEBRE, DESHIDRATACIÓN, TAQUICARDIA, ACIDOSIS METABÓLICA, SALIDA DE MATERIAL, APARENTEMENTE FECALOIDE, EN PUNTO DISTAL DE HERIDA QUIRURGICA, ASI COMO ALREDEDOR DE DREN ABDOMINAL. FUE VALORADA POR CIRUJANO GENERAL EN TURNO, QUIEN INDICA LLEVAR A QUIRÓFANO, ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMN. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA CON SEDACION Y ANALGESIA, RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C, CON ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS, FIO2 90% PEEP 10, DOBLE SOPORTE VASOACTIVO TIPO NOREPINEFRINA A DOSIS 0.2 MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 2 UD /HRS, CON ESQUEMA ANTIBIOTICO MEROPENEM Y VANCOMICINA, ADEMAS SE LE INICIO ANTIFUNGICO, SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. GASTO URINARIO 1530 CC EN 24 HRS, ADEMAS BD 5535 BA 13430 CC, SE INDICO COLOCACION DE BICARBONATO DEBIDO A QUE SE ENCUENTRA CON DOBLE SOPORTE VASOACTIVO. SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

VASOPRESINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 60 CC/HR.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HR. :::SUSPENDER:::

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HRS :::SUSPENDER:::

METOPROLOL 50 MG CADA 12 HRS :::SUSPENDER:::

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

18/12/2021 21:35:58 M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR RICARDO ROMERO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

GASES ARTERIALES PO2 131 PCO2 33.1 PH 7.31 HCO3 16.6 BE -8.3

GASES VENOSOS PO2 61.2 PCO2 39.6 PH 7.27 HCO3 18.1 BE -8.1

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. SE ENCUENTRA EN CONDICION CRITICA, CON DATOS DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA ENDOVENOSA, RASS -4, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS CON REQUERIMIENTO DE DOBLE SOPORTE VASOACTIVO TIPO NOREPINEFRINA A DOSIS 0.3 MCG/KG/MIN, VASOPRESINA 2 UD /HR, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C, CON ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS, FIO2 80% PEEP 10, OLIGOANURICA EN LA ULTIMAS 6 HORAS. SE REALIZAN GASES ARTERIOVENOSOS CONTROL, CON MEJORIA DE ESTADO ACIDO BASE, ACIDEMIA METABOLICA, SE INDICA BOLO DE CRISTALOIDE Y DE ACUERDO A RESPUESTA SE DEFINE HACER RETO DIURETICO CON FUROSEMIDA. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM Y VANCOMICINA, ADEMAS MANEJO ANTIFUNGICO CON FLUCONAZO SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. EL DIA DE AYER FUE LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS. CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

VASOPRESINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 60 CC/HR.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

19/12/2021 09:14:26 N0015 GLORIA ESTHER OSPINA MERIÑO

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

1. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. .

2. HTA POR AP

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, PIEL HIDRATADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, POR ORDEN MEDICA SE SUSPENDE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL Y SE INDICA REINICIAR NUTRICIONA PARENTERA CENTRAL .

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 18/12/2021

HB: 9.6 G/DL

K: 5.17 MMOL/DL

NA: 142 MMO/DL

BUN: 35 MG/DL

GLICEMIA: 133 MG/DL

COLORO: 109 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----700 CC (1.5 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA

KATROL----- -- NO ADICIONAR

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403.2 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----293 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.900CC/24 HORAS

PASAR A -----79 CC/H

APORTE NUTRICIONAL: PROTEÍNA -----105 GRS -----420 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----16.8 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CALORÍAS -----1945 (32 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 90.7:1

META: SUMINISTRAR UN APORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES. -SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-
SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

19/12/2021 10:23:13 M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DR BUZON MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

GASES ARTERIALES PO2 131 PCO2 33.1 PH 7.31 HCO3 16.6 BE -8.3

GASES VENOSOS PO2 61.2 PCO2 39.6 PH 7.27 HCO3 18.1 BE -8.1

//

PARACLINICOS 19/12/21: HB 9.6 HTO 29.0 LEUCOCITOS 50550 NEUTROFILOS 91% PLAQUETAS 312.000 TP 12.5 INR 1.19 TPT

31.3 GLUCOSA 133 CR 1.15 BUN 35 SODIO 142 POTASIO 5.17 CLORO 109.3 CALCIO 7.1 ACIDO LACTICO: 4.98 FOSFORO 4.87

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, BAJO EFECTO DE SEDOANALGESIA RASS-4, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL EN MODO AC/CV PEEP 10 FIO2 50% VT 400, NORMOSATURADO Y ACOPLADO. HEMODINAMICAMENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA Y VASOPRESINA, TAQUICARDIA CON RITMO SINUSAL. PARACLINICOS CONTROL CON LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, HIPERLACTATEMIA. CUMPLE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON VANCOMCINA Y MEROPENEM. DEMAS MANEJO ANTIFUNGICO CON FLUCONAZOL, SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS SOLICITADOS. ELDIA DE AYER FUE LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE A PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNTE. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS 20/12/21. FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DE CONDICION CLINICA DE PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO, CONTNUA EN LA UNIDAD POR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR. . MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

VASOPRESINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 60 CC/HR.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

19/12/2021 22:04:19

M0849

MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR BUZON MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA CON SEDACION Y ANALGESIA, EN VENTILACION MECANICA CON ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS, CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, SE LE SUSPENDIO VASOPRESINA, CON NOREPINEFRINA EN ESTE MOMENTO, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL, SE ESPERA REPORTE D

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CULTIVOS SOLICITADOS. FUE LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE A PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMN. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS 20/12/21. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DE CONDICION CLINICA DE PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO, CONTNUA EN LA UNIDAD POR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR. . MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 60 CC/HR.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

20/12/2021 10:40:59

N0009

LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON SALIDA DE MATERIAL BILIOSO CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA , SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL .

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 20/12/2021

HB: 8.7 G/DL

K: 3.54 MMOL/DL

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

NA: 143 MMO/DL

BUN: 47.38 MG/DL

GLICEMIA: 254.3 MG/DL

COLOR: 11.8 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.5 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403.2 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----199.8 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.900CC/24 HORAS

PASAR A -----79.16 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

20/12/2021 11:49:41 M0595 JARIB DE JESUS ALVAREZ JIMENEZ

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL 17/12/21. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. // ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA. FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 M VO CADA 24 HRS. ALERGIA. NEGATIVA. QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS. VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID. // EXAMEN FISICO: DELICADAS CONDICIONES GENERALES. NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA. CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS. TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO . GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUAD LLENADO DISTAL. SNC: RASS:- 4 // ANÁLISIS:

PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN SU POP MEDIATO DE HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL, EL DIA 17/12/21 FUE LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD POR SOSPECHA DE QABDOMEN AGUDO, SIN

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

EMBARGO SEENCONTRO COLECCION PURULETA EN PARED ABDOMINAL, CON ORGANOS ABDOMIALES INDEMNES, AL MOMENTO ENMALA CONDICIONES GENERALES, CON REQUERIMIENTO VASOPRESOR Y VENTILATORIO, JEFE DE TURNO INFORMAQUESEENCUETRA PROGRAM PARA LAVADO PERITONEAL PARA EL DIA DE MAÑANA.PENDIENTES A EVOLUCION CLINICA . PLAN: ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA. FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR. NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR. NUTRICION PARENTERAL. NADA VIA ORAL HARTMAN PASAR A 60 CC/HR. MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21 FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21 VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS. OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS. PROGRAMADA PARA LAVADO PERITONEAL PARA EL DIA DE MAÑANA

20/12/2021 14:46:38 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACION MECANICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

CCC: NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA. CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS 20/12/21

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

HEMOGLOBINA 8.7 HEMATOCRITO 25.1 LEUCOCITOS 38.200 NEUTROFILOS 95% PLAQUETAS 253.000 TP 11.6 INR 1.1 TPT 27.2

CREATININA 1.35 BUN 47 SODIO 143 POTASIO 3.54 CLORO 111 ACIDO LACTICO 2.02 GT 191 GPT 203 BILIRRUBINAS TOTAL 1.3

DIR 1.32 IND 0.01

GASES ARTERIALES PO2 106 PCO2 46.9 PH 7.24 HCO3 19.9

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA CON SEDACION Y ANALGESIA, RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS, EN VENTILACION MECANICA CON ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS, CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, CON NOREPINEFRINA EN ESTE MOMENTO 0.3MCG/KG/MIN, SIN VASOPRESINA, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL 4 DIAS, REPORTE DE HEMOCULTIVO Y RETROCULTIVO + PARA E. COLI, REPORTE DE LABORATORIO CON ANEMIA, LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, FUNCION RENAL LIGERMANETE ELEVADA, HIPERCLOREMIA, ACIDO LACTICO NORMAL, CON TRANSAMINASAS ELEVADAS. GASTO URINARIO 1650 CC BD 2717 BA 19420 CC, FUE LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE EXTIENDE A PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS 20/12/21, EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, DISMINUIR LIQUIDOS BASALES A 40 CC/HRS, TRANSFUNDIR 1 UD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS Y POSTERIOMENTE ADMINISTRAR FUROSEMIDA 20 MG IV DU, ADEMAS RESERVA DE 2 UD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS, KATROL A LIQUIDOS BASALES Y PARA CONTROL DE FRECUENCIA CARDIACA INICIAR BETAMETILDIGOXINA, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DE CONDICION CLINICA DE PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO, CONTNUA EN LA UNIDAD POR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR. . MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.
TRANSFUNDIR 1 UD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS
RESERVAS DE 2 UD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.
REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

20/12/2021 20:35:46 M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE NOCHE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DR MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACION MECANICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

CCC: NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA. CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS 20/12/21

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

HEMOGLOBINA 8.7 HEMATOCRITO 25.1 LEUCOCITOS 38.200 NEUTROFILOS 95% PLAQUETAS 253.000 TP 11.6 INR 1.1 TPT 27.2

CREATININA 1.35 BUN 47 SODIO 143 POTASIO 3.54 CLORO 111 ACIDO LACTICO 2.02 GT 191 GPT 203 BILIRRUBINAS TOTAL 1.3

DIR 1.32 IND 0.01

GASES ARTERIALES PO2 106 PCO2 46.9 PH 7.24 HCO3 19.9

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, SE BAJO SEDACION Y ANALGESIA, RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS RASS -4 EN VENTILACION MECANICA EN MODO AC/CV PEEP 10 VT 400 FIO 50%, CIFRAS TENSIONALES CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR A 0.1 MCR/KG/MIN, EN PLAN DESTETE. RITMO DE FIBRILACION AURICULAR DE RESPUESTA VENTRICULAR VARIABLE A PESAR RECIBIR DIGITALICO, POR LO QUE SE INDICA AMIODARONA 400 MG AHORA, RECIBE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL 4 DIAS, REPORTE DE HEMOCULTIVO Y RETROCULTIVO + PARA E. COLI,. GASTO URINARIO 1650 CC BD 2717 BA 19420 CC, SE MODIFICA LIQUIDOS ENDOVENOSO A RAZON DE 40CC/HORA MAS KATROL. SE TRANSFUNDE DOS UNIDADES DE GRE CON POSTERIOS ADMINISTRACION DE DIURETICO DE ASA. FUE LLEVADA A REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, ENCONTRANDO COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 50 CC EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO QUE SE EXTIENDE A PARED POSTERIOR DE CAVIDAD ABDOMINAL, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE. DECIDE DEJAR ABDOMEN ABIERTO PARA REVISIÓN EN 72 HORAS 20/12/21, EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DE CONDICION CLINICA DE PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO, CONTNUA EN LA UNIDAD POR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR. . MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

RESERVAS DE 2 UD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN EN 72 HORAS (20/12/2021).

21/12/2021 11:44:46

N0009

LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON

MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA

GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA ,

SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA

CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL .

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 21/12/2021

HB: 9.4 G/DL

K: 3.31 MMOL/DL

NA: 144 MMO/DL

BUN: 54.34 MG/DL

GLICEMIA: 156 MG/DL

CLORO: 114.55 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.5 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403.2 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----199.8 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.900CC/24 HORAS

PASAR A -----79.16 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

21/12/2021 13:20:35 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACION MECANICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FISICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

CCC: NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA. CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS 21/12/21

HEMOGLOBINA 9.4 HEMATOCRITO 28.2 LEUCOCITOS 27380 NEUTROFILOS 92.2% PLAQUETAS 175000 TP 10.6 INR 1.0 TPT 26.8

GLUCOSA 156 CREATININA 1.3 BUN 54.34 SODIO 144 POTASIO 3.31 CLORO 114.5 ACIDO LACTICO 1.88

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

GASES ARTERIALES PO2 130.1 PCO2 31.9 PH 7.32 HCO3 16.3 BE -8.4

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESA REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD, BAJO EFECTOS DE SEDACION Y ANALGESIA, LEVE RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS, RASS -4, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA, EN MODO ASISTIDO CONTROLADO POR VOLUMEN PEEP 10 VT 400 FIO 50%, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SE LOGRA DESTETE DE NOREPINEFRINA, SE OBSERVA RITMO DE FIBRILACION AURICULAR DE RESPUESTA VENTRICULAR VARIABLE, MANTIENE BUEN RITMO DIURETICO, SIN EMBARGO CON BALANCE ACUMULADO 22200, DATOS DE SOBRECARGA HIDRICA; POR LO QUE SE INDICA MANEJO CON DIURETICO DE ASA. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL; SE RECIBE REPORTE DE HEMOCULTIVOS Y RETROCULTIVO + PARA E. COLI, UROCULTIVO CON CANDIDA TROPICALIS. PARACLINICOS CON REPORTE DE ANEMIA GRADO II, LEUCOCITOSIS Y ENUTROFILIA EN DESCENSO, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, AZOADOS ELEVADOS, HIPOKALEMIA LEVE, POR LO QUE SE INDICA REPOSICION DE POTASIO Y APOORTE EN LIQUIDOS BASALES AL TERMINAR. EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, PENDIENTE NUEVA REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL EL DIA DE HOY.

EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DE CONDICION CLINICA DE PACIENTE. CONTNUA EN LA UNIDAD POR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR, MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NOREPINEFRINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV AHORA Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/21

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

RESERVAS DE 2 UD DE GRE DESLEUCOCITADOS Y FILTRADOS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

REVISIÓN (21/12/2021).

21/12/2021 21:49:53 M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS:

21/12/2021: HEMOGLOBINA 9.4 HEMATOCRITO 28.2 LEUCOCITOS 27380 NEUTROFILOS 92.2% PLAQUETAS 175000 TP 10.6 INR

1.0 TPT 26.8 GLUCOSA 156 CREATININA 1.3 BUN 54.34 SODIO 144 POTASIO 3.31 CLORO 114.5 ACIDO LACTICO 1.88.

GASES ARTERIALES PO2 130.1 PCO2 31.9 PH 7.32 HCO3 16.3 BE -8.4.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

CONTINÚA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, EN MODO ASISTIDO CONTROLADO POR VOLUMEN PEEP 10 VT 400 FIO 50%, ACOPLADA BAJO SEDO-ANALGESIA CON FENTANILO Y MIDAZOLAM., ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SE LOGRÓ DESTETE DE NOREPINEFRINA, PERSISTE PATRÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR DE RESPUESTA VENTRICULAR VARIABLE.

ADECUADA DIURESIS, EN MANEJO CON DIURÉTICO DE ASA PARA CONTROL DE SOBRECARGA DE LÍQUIDOS.

CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL; SE RECIBE REPORTE DE HEMOCULTIVOS Y RETROCULTIVO + PARA E, COLI, UROCULTIVO CON CANDIDA TROPICALIS.

EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, FUE LLEVADA A NUEVA REVISIÓN DE CAVIDAD ABDOMINAL EN LA NOCHE DE HOY, REGRESÓ CON VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, REFIEREN CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO:

REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO.

PRONÓSTICO RESERVADO. RIESGO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

MIDAZOLAM EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

22/12/2021 08:17:45

N0009

LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCION DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA , SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL .

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 21/12/2021

HB: 9.1 G/DL

K: 3.36 MMOL/DL

NA: 146 MMO/DL

BUN: 57.66 MG/DL

COLORO: 115.7 MG/DL

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.5 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- --- 70 CC (2 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----NO ADICIONAR

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

22/12/2021 14:05:50

M0650

JOSE FIDEL JARABA SIERRA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS:

22/12/2021: HEMOGLOBINA 9.1 HEMATOCRITO 26.8 LEUCOCITOS 19.750 NEUTROFILOS 89.4% PLAQUETAS 183.000 TP 10.4 INR

0.98 TPT 24.8 CREATININA 1.2 BUN 57.6 SODIO 146 POTASIO 3.36 CLORO 115 ACIDO LACTICO 2.8.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA CON SEDACION Y ANALGESIA, CON PAUSA DE NOREPINEFRINA, CON CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C, FIO2 50% PEEP 10, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, SONDA ENTERAL A DRENAJE LIBRE FUNCIONANTE, CON GASTO URINARIO 3250 CC BD -726 BA 88923, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL CON REPORTE DE LABORATORIOS CON ANEMIA, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, PLAQUETAS NORMALES, FUNCION RENAL CON LIGERO AUMENTO, HIPOKALEMIA ACIDO LACTICO EN DESCENSO, FUER LLEVADA CIRUGIA DONDE SE LE ENCONTRON ASIAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA, SERA LLEVADA A CX EL DIA 23 DE DIC PARA NUEVO LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED, EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE PAUSAR SEDACION, ADEMAS REPOSICION DE POTASIO, FAMILIARES FENTERADOS DE CONDICION CLINICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

MIDAZOLAM EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

22/12/2021 21:15:13 M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR RICARDO ROMERO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS:

22/12/2021: HEMOGLOBINA 9.1 HEMATOCRITO 26.8 LEUCOCITOS 19.750 NEUTROFILOS 89.4% PLAQUETAS 183.000 TP 10.4 INR

0.98 TPT 24.8 CREATININA 1.2 BUN 57.6 SODIO 146 POTASIO 3.36 CLORO 115 ACIDO LACTICO 2.8.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, BAJO EFECTOS DE ANALGESIA, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR,, EN VENTILACION MECANICA MODO ASISTIDO CONTROLADO, FIO2 50% PEEP 10, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, SONDA ENTERAL A DRENAJE LIBRE FUNCIONANTE, CON GASTO URINARIO ADECUADO, CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM , VANCOMICINA, FLUCONAZOL. FUE LLEVADA CIRUGIA EL DIA DE AYER, CON HALLAZGOS DE ASAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA, SERA LLEVADA EL DIA DE MAÑANA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PARA NUEVO LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO. PRONOSTICO RESERVADO.
PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

MIDAZOLAM EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

23/12/2021 08:42:19 N0009 LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA , SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL .

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 21/12/2021

HB: 10.3 G/DL

K: 4.95 MMOL/DL

NA: 144 MMO/DL

BUN: 57.89 MG/DL

COLORO: 114.6 MG/DL

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CREATININA 1.15

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.5 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- --- NO ADICIONAR (0 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----70 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

23/12/2021 11:18:44 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRADANIELA ARIAS MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RASS:- 4

//

LABORATORIOS:

PARACLINICOS 23/12/21 HB 10.3 HTO: 30.6 LEUCOCITOS: 16790 NEUTROFILOS 885 PLAQUETAS 198.000 TP 10.5 INR .9 TPT:

14.6 SODIO 144 POTASIO: 4.95 CLORO 114.6 ACIDO LACTICO 2.6

GAES ARTERIOALES: PH 7.35 PCO2: 35.6 PO2: 178 CHO3: 19.2 PF 357

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENRTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, BAJO ANALGESIA CON FENTANILO, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL CON PARAMETROS VENTILATORIOS EN MODO AC/CV VT 400 FIO2 50% PEEP 10. HEMODINAMICAMENTE SIN REQUERIMEINTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. RECIBE NUTIRICION PARENTERAL; METABOLICAMENTE CONTROLADA, CONSERVA DIURESIS. PARACLINICOS CONTROL CON LEUCOCITOSIS, HIPERLACTEMIA. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM , VANCOMICINA, FLUCONAZOL. HEMOCULTIVOS X2 POSITIVO PARA E. COL, UROCULTIVO POSITIVO PARA CANDIDA TROPICALIS. FUE LLEVADA CIRUGIA EL DIA 21/12/21 , CON HALLAZGOS DE ASAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA. PENDIENTE NUEVO LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. PRONOSTICO RESERVADO, CONTINUA EN LA UNIDAD POR REQUERIMIENTO VENTILATORIO INVASIVO.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

MIDAZOLAM EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

HARTMAN PASAR A 40 CC/HR. MAS KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

23/12/2021 22:38:45 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR BUZON MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCEUNTRA CON ANALGESIA, RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS, EN VENTILACION MECANICA MODO A/C SIN REQUIERIR DE VASOACTIVO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, A DEMAS ANTIFUNGICO FLUCONAZOL, FUE LLEVADA CIRUGIA EL DIA 21/12/21 , CON HALLAZGOS DE ASAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA. PENDIENTE NUEVO LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CODNCIION CLINICA. PRONOSTICO RESERVADO, CONTINUA EN LA UNIDAD POR REQUERIMIENTO VENTILATORIO INVASIVO.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

SS 0.9 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

24/12/2021 08:41:55 N0009 LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 24/12/2021

HB: 9.6 G/DL

K: 4.02 MMOL/DL

NA: 147 MMO/DL

BUN: 69.53 MG/DL

CLORO: 112.8 MG/DL

CREATININA 1.13

GLICEMIA 164.8

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- --- NO ADICIONAR (0 MEQ/KG/DÍA

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----70 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

24/12/2021 12:57:56 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS:

24/12/2021: HB: 9.6, HTO: 29.9, LEUC: 22430, NEUTR: 82.9, PLAQUETAS: 219000, GLUCOSA: 164, CREAT: 1.13, BUN_ 69,

SODIO: 147, POTASIO: 4.02, CLORO: 112, ÁCIDO LÁCTICO: 2.39.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

SE ENCUENTRA EN DELICADIDAD CONDICIONES GENERALES, BAJO VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, BUEN ACOPLE, CON ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN. RECIBE ANALGESIA CON FENTANILO.

CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR.

FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, EN RITMO SINUSAL.

LEUCOCITOSIS MODERADA CON TENDENCIA AL ALZA, NEUTRÓFILOS EN DESCENSO, ÁCIDO LÁCTICO EN DESCENSO. CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, ADEMAS ANTIFUNGICO: FLUCONAZOL.

FUE LLEVADA CIRUGIA EL DIA 21/12/21 , CON HALLAZGOS DE ASAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA. PENDIENTE NUEVO LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED PARA EL DÍA DE MAÑANA (SÁBADO 25/12/2021). EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.

DEBE CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO.

PRONOSTICO RESERVADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

SS 0.9 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

24/12/2021 19:21:06 M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE NOCHE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS:

24/12/2021: HB: 9.6, HTO: 29.9, LEUC: 22430, NEUTR: 82.9, PLAQUETAS: 219000, GLUCOSA: 164, CREAT: 1.13, BUN_ 69,

SODIO: 147, POTASIO: 4.02, CLORO: 112, ÁCIDO LÁCTICO: 2.39.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICDAS CONDICIONES GENERALES, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL; ACOPLADO BAJO ANALGESIA CON FENTANILO. NORMOSATURADA. CIFRAS TENSIONALES EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. METABOLICAMENTE CONTROLADA. CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, ADEMAS ANTIFUNGICO: FLUCONAZOL. FUE LLEVADA CIRUGIA EL DIA 21/12/21 , CON HALLAZGOS DE ASAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME POR

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA. PENDIENTE NUEVO LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED PARA EL DÍA DE MAÑANA (SÁBADO 25/12/2021). EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. PRONOSTICO RESERVADO, CONTINUA EN LA UNIDAD POR REQUERIMIENTO VENTILATORIO INVASIVO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

SS 0.9 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

25/12/2021 09:31:16 N0009 LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA , SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL .

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 24/12/2021

HB: 9.8 G/DL

K: 4.26 MMOL/DL

NA: 148 MMO/DL

BUN: 72.05 MG/DL

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

COLORO: 113.7 MG/DL

CREATININA 0.80

GLICEMIA 135.9

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----35 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

25/12/2021 13:04:29 M0651 AMBROSIO CESAR AMIN CAVADIA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR AMBROSIO AMIN MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO .

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS 25/12/21

HEMOGLOBINA 9.8 HEMATOCRITO 30.2 LEUCOCITOS 18810 NEUTROFILOS 80% PLAQUETAS 259000 TP 10.6 INR 1.0 TPT 20.9

GLUCOSA 135 CREATININA 0.8 BUN 72 SODIO 148 POTASIO 4.26 CLORO 113 ACIDO LACTICO 2.16

GASES ARTERIALES PO2 190.8 PCO2 38.5 PH 7.35 HCO3 20.9 BE -4.23

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL; ACOPLADO BAJO ANALGESIA CON FENTANILO, NORMOSATURADA, CIFRAS TENSIONALES EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO DE FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA AL VISOSCOPIO. METABOLICAMENTE CONTROLADA. CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, ADEMAS ANTIFUNGICO: FLUCONAZOL.

FUE LLEVADA CIRUGIA EL DIA 21/12/21 , CON HALLAZGOS DE ASAS INTESTINALES LIMPIAS, FUGA PUNTIFORME POR ANASTOMOSIS ILEOCOLICA CON SALIDA DE MATERIAL INTESTINAL ESCASO, CONTENIDO ENTRE ASAS INTESTINALES, SE ENCUENTRA CON DREN ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCOLICA DERECHA. PENDIENTE NUEVO LAVADO Y POSIBLE CIERRE DE PARED PARA EL DÍA DE MAÑANA (SÁBADO 25/12/2021). EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. PRONOSTICO RESERVADO, CONTINUA EN LA UNIDAD POR REQUERIMIENTO VENTILATORIO INVASIVO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

SS 0.9 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

25/12/2021 21:46:44 M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS 25/12/21

HEMOGLOBINA 9.8 HEMATOCRITO 30.2 LEUCOCITOS 18810 NEUTROFILOS 80% PLAQUETAS 259000 TP 10.6 INR 1.0 TPT 20.9

GLUCOSA 135 CREATININA 0.8 BUN 72 SODIO 148 POTASIO 4.26 CLORO 113 ACIDO LACTICO 2.16

GASES ARTERIALES PO2 190.8 PCO2 38.5 PH 7.35 HCO3 20.9 BE -4.23

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

CONTINÚA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL; ACOPLADO BAJO ANALGESIA CON FENTANILO, ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN.

CIFRAS TENSIONALES EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, PATRÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA AL VISOSCOPIO.

CONTROL METABÓLICO EN METAS,

CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, ADEMAS ANTIFUNGICO: FLUCONAZOL.

FUE LLEVADA A CIRUGÍA EL DIA DE HOY 21/12/2021, ENCONTRANDO ABDOMEN EN LAPAROSTOMÍA, LÍQUIDO DE CARACTERÍSTICAS SEROHEMÁTICAS APROXIMADAMENTE 100 CC, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE, SIN FUGAS, TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA, FASCIA DE MUY MALA CALIDAD; REALIZARON CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

NADA VIA ORAL.

SS 0.9 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

26/12/2021 08:02:22 N0009 LIZBETH PATRICIA AHUMADA VERGARA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA , SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL .

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 26/12/2021

HB: 9.2 G/DL

K: 3.94 MMOL/DL

NA: 146 MMO/DL

BUN: 65.84 MG/DL

COLORO: 110.3 MG/DL

CREATININA 0.84

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- --- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

AGUA ESTERIL -----35 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

26/12/2021 14:34:50 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA BERMEJO MED GENERAL

DR ROMERO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS 26/12/21

HEMOGLOBINA 9.2 HEMATOCRITO 29.2 LEUCOCITOS 17.850 NEUTROFILOS 79.2% PLAQUETAS 255.000 CREATININA 0.8 BUN 65.8

SODIO 146 POTASIO 3.94 CLORO 110 ACIDO LACTICO 2.15

GASES ARTERIALES PO2 114.6 PCO2 44.0 PH 7.40 HCO3 27.2 BE 2.33

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, EN VENTILACION MECANICA MODO SIMV MAS PS, SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, CON GASTO URINARIO EN 24 HRS 5290 CC ADEMAS BD -827 BA -409 CC SIN PICOS FEBRILES, CVUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL, REPORTE DE LABORAOTRIOS CON LEUCOCITOSIS LEVE, PLAQUETAS NORMALES, FUNCION RENAL LIGERAMENTE ELEVADO, CON DESCENSO PROGRESIVO DEL BUN, ELECTROLITOS NORMALES, FUE LELVADA A CX EN ESTE MOMENTO ESTA CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL, SE ENCONTRO CON ABDOMEN EN LAPAROSTOMÍA, LÍQUIDO DE CARACTERÍSTICAS SEROHEMÁTICAS APROXIMADAMENTE 100 CC, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE, SIN FUGAS, TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA, FASCIA DE MUY MALA CALIDAD; REALIZARON CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTIAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

SS 0.9% 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.
FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.
LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS
METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

26/12/2021 21:03:31 M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR RICARDO ROMERO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS 26/12/21

HEMOGLOBINA 9.2 HEMATOCRITO 29.2 LEUCOCITOS 17.850 NEUTROFILOS 79.2% PLAQUETAS 255.000 CREATININA 0.8 BUN 65.8

SODIO 146 POTASIO 3.94 CLORO 110 ACIDO LACTICO 2.15

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

GASES ARTERIALES PO2 114.6 PCO2 44.0 PH 7.40 HCO3 27.2 BE 2.33

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, EN VENTILACION MECANICA MODO SIMV MAS PS, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION PARENTERAL, CON GASTO URINARIO ADECUADO, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL. FUE LELVADA A CIRUGIA, EN ESTE MOMENTO ESTA CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL, SE ENCONTRO CON ABDOMEN EN LAPAROSTOMÍA, LÍQUIDO DE CARACTERÍSTICAS SEROHEMÁTICAS APROXIMADAMENTE 100 CC, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNTE, SIN FUGAS, TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA, FASCIA DE MUY MALA CALIDAD; REALIZARON CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

SS 0.9% 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

27/12/2021 08:55:47

N0011

DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA A DRENAJE LIBRE CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA , SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA POR ORDEN MEDICA CONTINUA SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL .

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 27/12/2021

HB: 8.5 G/DL

K: 4.16MMOL/DL

NA: 149 MMO/DL

BUN: 64.67 MG/DL

COLORO: 114.70 MG/DL

CREATININA 0.81

PLAN NUTRICIONAL: SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----35 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

27/12/2021 13:08:22 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE DIA

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE A LOS ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

//

PARACLINICOS 27/12/21: HB 8.5 HTO: 27 LEUCOCITOS 16630 NEUTROFILOS 82.2% PLAQUETAS 254.000 CR 0.81 BUN 64.67

SODIO 149 POTASIO: 4.16 CLORO 114.7 ACIDO LACTICO: 1.45

GASES ARTERIALES: PH 7.39 PCO2: 37.2 PO2: 148.7 PF 371 CHCO3 22.5

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, APERTURA OCULAR, DIRIGE MIRADA, AFEBRIL. EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL EN MODO SIMV PEEP 5 PSOP 14 FIO2 40%, ACOPLADO BAJO ANALGESIA CON FENTANILO, NORMOSATURADA, REGULAR PATRON RESPIRATORIA. HEMODINAMICAMENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. PARACLINICO CONTROL CON LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, HIPERNATREMIA POR LO QUE SE INDICA SOLUCION HIPOTONICA, CONSERVA DIURESIS. CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL FUE LELVADA A CIRUGIA, EN ESTE MOMENTO ESTA CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL, SE ENCONTRO CON ABDOMEN EN LAPAROSTOMÍA, LÍQUIDO DE CARACTERÍSTICAS SEROHEMÁTICAS APROXIMADAMENTE 100 CC, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNE, SIN FUGAS, TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA, FASCIA DE MUY MALA CALIDAD; REALIZARON CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL.25/12/21. RECIBE NUTRICION PARENTEREAL, SE INICIA NUTRICION PEPTAMEN. PRONOSTICO RESERVAFO; FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL.

NADA VIA ORAL.

SS 0.9% 500 CC MAS KATROL A 60 CC

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

27/12/2021 14:28:47 N0011 DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

REAJUSTE DE SOPORTE

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA, SIN DEFICIT NEUROLÓGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE FIDEL JARABA SIERRA REFIERE INICIAR NUTRICION ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA IR PROBANDO TOLERANCIA Y CONTINUA CON SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL Y SE INDICA INICIO DE SOPORTE ENTERAL PARA IR PROBANDO TOLERANCIA NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA. DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE. LABORATORIOS : 27/12/2021

HB: 8.5 G/DL

K: 4.16MMOL/DL

NA: 149 MMO/DL

BUN: 64.67 MG/DL

COLORO: 114.70 MG/DL

CREATININA 0.81

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA MAS SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- -- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----35 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

APORTE NUTRICIONAL DE LA FORMULA

PROTEINA: 30 GRS

GRASA : 96 GRS

CARBOHIDRATOS:

CALORIAS: 250 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

27/12/2021 21:28:41 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR EVER BUZON MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD

ABDOMINAL.,.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO

SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15

DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE

FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA

TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE

ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA

VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO

APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, CON ANALGESIA, EN PROGRESO VENTILATORIO SIN EMBARGO CON TAQUIPNEA Y TAQUICARDIA, SE COLOICA NUEVAMENTE EN SIMV MAS PS, ADEMAS SE LE INICIA SEDACION CONCIENTE CON DEXMEDETOMIDINA, CON GASTO URINARIO ADECUADO 1630 CC EN 12 HRS, SIN PICOS FEBRILES, SE LE REINICIO ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, ADEMAS CON NUTRICION PARENTERAL, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL, POR HIPERNATREMIA SE INICIO SOLUCION AL MEDIO, EN ESTE MOMENTO ESTA CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL, SE ENCONTRO ABDOMEN EN LAPAROSTOMÍA, LÍQUIDO DE CARACTERÍSTICAS SEROHEMÁTICAS APROXIMADAMENTE 100 CC, ASAS INTESTINALES LIMPIAS, ANASTOMOSIS ILEOCOLICA INDEMNTE, SIN FUGAS, TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA, FASCIA DE MUY MALA CALIDAD; REALIZARON CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL.25/12/21. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE COTNINUAR MANEJO EMDICO INSTAURADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINCIA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

SEDACION CONCIENTE CON DEXMEDETOMIDINA

NUTRICION PARENTERAL.

DIETA ENTERAL

SOLUCION AL MEDIO A 60 CC /HORS

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

28/12/2021 08:31:37

N0011

DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

REAJUSTE DE SOPORTE

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA, SIN DEFICIT NEUROLÓGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLANTANDO, MASA MUSCULOESQUELÉTICA CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE FIDEL JARABA SIERRA REFIERE INICIAR NUTRICION ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA IR PROBANDO TOLERANCIA Y CONTINUA CON SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL CENTRAL HASTA NUEVA ORDEN DE CAMBIO DE DIETA. NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA. DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE. LABORATORIOS : 28/12/2021

HB: 7.8 G/DL

K: 3.76 MMOL/DL

NA: 146 MMO/DL

BUN: 62.71 MG/DL

COLORO: 110.80 MG/DL

CREATININA 0.80

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA MAS SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL POR VIA CENTRAL PESO 70 KG

AMINOÁCIDOS 15% -----793 CC (1.7 GR/KG/DÍA)

LÍPIDOS 20%-----420 CC (1.2 GR/KG/DÍA)

NATROL----- -- NO ADICIONAR

KATROL----- --- 35 CC (1 MEQ/KG/DÍA)

CALCIO----- 26 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

MAGNESIO-----8 CC (0.2 MG/KG/DÍA)

DAD 50%-----403 CC (2 MG/KG/DÍA)

OLIGOELEMENTOS -----10 CC

MULTIVITAMINAS-----5 CC

AGUA ESTERIL -----35 CC

VOLUMEN TOTAL -----1.735CC/24 HORAS

PASAR A -----72.29 CC/H

APORTE NUTRICIONAL:

PROTEÍNA -----118.95 GRS -----475.8 CALS

GRAMOS DE NITRÓGENO -----19 GR

CARBOHIDRATOS -----201.5 GR-----685 CALS

LÍPIDOS -----84 GR-----840CALS

CALORÍAS -----2000.8 (28.5 CAL/KG/DÍA)

RELACIÓN GR DE NITRÓGENO/CALORÍAS NO PROTEICAS 80.26:1

APORTE NUTRICIONAL DE LA FORMULA

PROTEINA: 30 GRS

GRASA : 96 GRS

CARBOHIDRATOS:

CALORIAS: 250 CALS

META: SUMINISTRAR UN APORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

28/12/2021 13:28:53 N0011 DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA

SE SUSPENDE PARENTERAL CENTRAL POR ORDEN DEL INTENSIVISTA JOSE ARABA SIERRA, REFIERE PACIENTE QUE SOLO QUEDARA CON NUTRICION ENTERAL A TOLERANCIA, HASTA NUEVA ORDEN DE AVANZAR SOPORTE ENTERAL .

28/12/2021 14:37:02 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL,.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS:

28/12/2021: HB: 7.8, HTO: 24.1, LEUC: 13260, NEUTR: 80.9, PLAQUETAS: 224000, CREAT: 0.8, BUN: 62, SODIO: 146,

POTASIO: 3.76, CLORO: 110, ÁCIDO LÁCTICO: 1.76.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES.

SE ENCUENTRA EN CONDICIÓN DELICADA DE SALUD, ALERETABLE, BAJO VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, EN MODO SIMV, ACOPLADA BAJO ANALGESIA CON FENTANILO Y SEDACIÓN CONSCIENTE CON DEXMEDETOMIDINA, SATURA EN METAS.

CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR.

FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL, EN RITMO SINUSAL.

CONTROL METABÓLICO EN METAS, TERMINA NUTRICIÓN PARENTERAL EN EL DÍA Y SE CONTINUARÁ NUTRICIÓN ENTERAL CON PEPTAMEN.

BUENA RATA URINARIA, SIN ALTERACIÓN DE AZOADOS NI DE ELECTROLITOS.

LACTATO NORMAL.

LEUCOCITOSIS CON TENDENCIA DECRECIENTE, CUMPLE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL.

ANEMIA GRADO III, POR LO QUE SE INDICA TRANSFUNDIR UNA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS.

ESTE MOMENTO TIENE ABDOMEN CERRADO Y CON DRENAJE ABDOMINAL DADO POR TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA.

SE DECIDE COTNINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO.

PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL (TERMINA HOY).

NUTRICIÓN ENTERAL.

SOLUCION AL MEDIO A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

28/12/2021 22:08:58 M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE NOCHE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS:

28/12/2021: HB: 7.8, HTO: 24.1, LEUC: 13260, NEUTR: 80.9, PLAQUETAS: 224000, CREAT: 0.8, BUN: 62, SODIO: 146,

POTASIO: 3.76, CLORO: 110, ÁCIDO LÁCTICO: 1.76.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, DIRIGE MIRADA,, AFEBRIL. EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, EN MODO SIMV, ACOPLADO CON FENTANILO Y SEDACIÓN CONSCIENTE CON DEXMEDETOMIDINA. HEMODINAMICAMENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. METABOLICAMENTE CONTROLADO, TERMINA NUTRICIÓN PARENTERAL EN EL DÍA Y SE CONTINUARÁ NUTRICIÓN ENTERAL CON PEPTAMEN. RECIBE ANTIBIOTICO CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL. RECIBE UNA UND DE GRE POR ANEMIA GRADO III. ESTE MOMENTO TIENE ABDOMEN CERRADO Y CON DRENAJE ABDOMINAL DADO POR TUBO DE TÓRAX ADECUADAMENTE ALOJADO EN CORREDERA PARIETOCÓLICA DERECHA.

SE DECIDE COTNINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL (TERMINA HOY).

NUTRICIÓN ENTERAL.

SOLUCION AL MEDIO A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

29/12/2021 12:50:29 N0011 DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

INICIA NUTRICION POR Sonda PARA ALIMENTACION

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

-CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

-POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ABDOMINAL,.

-POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

-FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO NORMOIMPLANTANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE FIDEL JARABA SIERRA REFIERE CONTINUAR CON NUTRICION ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS : 28/12/2021

HB: 7.8 G/DL

K: 3.76 MMOL/DL

NA: 146 MMO/DL

BUN: 62.71 MG/DL

COLORO: 110.80 MG/DL

CREATININA 0.80

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES .

APORTE NUTRICIONAL DE LA FORMULA

PROTEINA: 120 GRS

GRASA :120 GRS

CARBOHIDRATOS: 384 GRS

CALORIAS: 1000 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

29/12/2021 14:41:18 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL,.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ULIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 29/12/21

HEMOGLOBINA 10 HEMATOCRITO 31.3 LEUCOCITOS 16170 NEUTROFILOS 71% PLAQUETAS 247000 TP 10.8 INR 1.02 TPT 24.5

GLUCOSA 75 CREATININA 0.8 BUN 59 SODIO 142 CLORO 110 ACIDO LACTICO 1.2

GASES ARTERIALES PO2 157.1 PCO2 35.4 PH 7.40 HCO3 31.7 BE -2.62

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE APARICION PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN 29/11 QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRO APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA MODO SIMV MAS PS, SE DECIDE HACER PRUEBA DE VENTILACION ESPONTANEA EN MODO CPAP CON PS 8, SIN EMBARGO, PACIENTE NO TOLERA, CON VOLUMEN TIDAL BAJO, SE DEJA CON PS 12, TOLERANDO HASTA EL MOMENTO. CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, SIN PICOS FEBRILES, CON ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, TOLERANDO HASTA EL MOMENTO, MANTIENE BUEN GASTO URINARIO, DIURESIS DE 2050 CC EN 24 HRS, SIN PICOS FEBRILES. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y FLUCONAZOL. PARACLINICOS CON REPORTE DE LEUCOCITOSIS, PLAQUETAS NORMALES, TIEMPOS DE COAGULACION Y ELECTROLITOS NORMALES, BUN ELEVADO EN DESCENSO. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PRONÓSTICO RESERVADO.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICION PARENTERAL (TERMINA HOY).

NUTRICIÓN ENTERAL.

SOLUCION AL MEDIO A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

29/12/2021 21:14:51 M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. OROINTUBADA.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA. ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS:

29/12/2021: HEMOGLOBINA 10, HEMATOCRITO 31.3, LEUCOCITOS 16170, NEUTROFILOS 71%, PLAQUETAS 247000, TP 10.8, INR

1.02, TPT 24.5, GLUCOSA 75, CREATININA 0.8, BUN 59, SODIO 142, CLORO 110, ACIDO LACTICO: 1.2.

GASES ARTERIALES: PO2 157.1 PCO2 35.4 PH 7.40 HCO3 31.7 BE -2.62.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. TIENE PENDIENTE REPORTE DE PATOLOGÍA.

CONTINÚA EN CONDICIÓN DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ÓRDENES SENCILLAS, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, MODO SIMV MAS PS, SE DECIDIÓ HACER PRUEBA DE VENTILACIÓN ESPONTÁNEA EN MODO CPAP CON PS 8, SIN EMBARGO NO TOLERÓ, HIZO VOLUMEN TIDAL BAJO, POR LO QUE CONTINÚA SOPORTE VENTILATORIO. AL MOMENTO SATURA EN METAS.

CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, FRECUENCIA CARDÍACA NORMAL.

BAJO NUTRICIÓN ENTERAL, CONTROL METABÓLICO EN METAS.

MANTIENE BUEN GASTO URINARIO.

NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y ANTIFÚNGICA CON FLUCONAZOL.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL FUNCIONAL.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA GUIADA POR GASOMETRÍA.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR.

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR.

NUTRICIÓN ENTERAL.

SOLUCION AL MEDIO A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

30/12/2021 09:05:32 N0011 DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

CONTINUA CON NUTRICION POR Sonda PARA ALIMENTACION

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

-CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

-POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.,.

-POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

-FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, CON TUBO OROTRAQUIAL CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA , SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE FIDEL JARABA SIERRA REFIERE CONTINUAR CON NUTRICION ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS: 30-12-21

HEMOGLOBINA 9.7 G/DL;

CREATININA 0.84 MG/DL;

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SODIO 144 MMOL/L;

POTASIO 3.54 MMOL/L

COLOR 110.60 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES .

APORTE NUTRICIONAL DE LA FORMULA

PROTEINA: 120 GRS

GRASA :120 GRS

CARBOHIDRATOS: 384 GRS

CALORIAS: 1000 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

30/12/2021 12:41:45 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 30/12/21

HEMOGLOBINA 9.7 HEMATOCRITO 30.1 LEUCOCITOS 11940 NEUTROFILOS 68.5% PLAQUETAS 247000 CREATININA 0.84 BUN 48.9

SODIO 144 POTASIO 3.54 CLORO 110

GASES ARTERIALES PO2 146 PCO2 35.5 PH 7.42.3 HCO3 22.6

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ÓRDENES SENCILLAS, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, MODO CPAP MAS PS, TOLERANDOLO, SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, CON SEDACION CONCIENTE Y ANALGESIA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, SIN RESIDUO GASTRICO, CON DRENAJE ABDOMINAL FUNCIONANTE, GASTO URINARIO 2250 CC EN 24 HRS, BD +184 BA 1254 CC, REPORTE DE LABORATORIOS ANEMIA, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, PLAQUETAS NORMALES, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS NORMALES, CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y ANTIFÚNGICA CON FLUCONAZOL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL FUNCIONAL. SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA PROGRESO VENTILATORIO HASTA REALIZAR EXTUBACION OROTRAQUEAL, EL CUAL SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, CON VE3NTURY AL 50%, SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION ERADIAL LIBRE DE COPMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRUGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMURAO. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO, CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

NUTRICIÓN ENTERAL.

SOLUCION AL MEDIO 500 CC A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

30/12/2021 12:58:22 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 30/12/21

HEMOGLOBINA 9.7 HEMATOCRITO 30.1 LEUCOCITOS 11940 NEUTROFILOS 68.5% PLAQUETAS 247000 CREATININA 0.84 BUN 48.9

SODIO 144 POTASIO 3.54 CLORO 110

GASES ARTERIALES PO2 146 PCO2 35.5 PH 7.42.3 HCO3 22.6

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ÓRDENES SENCILLAS, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, MODO CPAP MAS PS, TOLERANDOLO, SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, CON SEDACION CONCIENTE Y ANALGESIA, DIRIGE LA MIRADA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, SIN RESIDUO GASTRICO, CON DRENAJE ABDOMINAL FUNCIONANTE, GASTO URINARIO 2250 CC EN 24 HRS, BD +184 BA 1254 CC, REPORTE DE LABORATORIOS ANEMIA, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, PLAQUETAS NORMALES, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS NORMALES, CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y ANTIFÚNGICA CON FLUCONAZOL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA Y CON DRENAJE ABDOMINAL FUNCIONAL. SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA PROGRESO VENTILATORIO HASTA REALIZAR EXTUBACION OROTRAQUEAL, EL CUAL SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, CON VE3NTURY AL 50%, SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION ERADIAL LIBRE DE COPMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRURGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMURAO. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO, CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. PRONÓSTICO RESERVADO. FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

NUTRICIÓN ENTERAL.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SOLUCION AL MEDIO 500 CC A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

30/12/2021 21:45:52 M0839 DAILY DANIELA TORRES VILLAZON

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA DAILY TORRES MED GENERAL

DR RICARDO ROMERO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

//

LABORATORIOS 30/12/21

HEMOGLOBINA 9.7 HEMATOCRITO 30.1 LEUCOCITOS 11940 NEUTROFILOS 68.5% PLAQUETAS 247000 CREATININA 0.84 BUN 48.9

SODIO 144 POTASIO 3.54 CLORO 110

GASES ARTERIALES PO2 146 PCO2 35.5 PH 7.42.3 HCO3 22.6

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. SE ENCUENTRA EN CONDICION DELICADA DE SALUD, DESPIERTA, OBEDECE ÓRDENES SENCILLAS, FUE EXTUBADA EN HORAS DE LA MAÑANA, TOLERANDO HASTA EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES, CON APORTE DE OXIGENO POR VENTURY FIO2 50%, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIR DE VASOACTIVOS, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, SIN RESIDUO GASTRICO, CON DRENAJE ABDOMINAL FUNCIONANTE, GASTO URINARIO ADECUADO. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y ANTIFÚNGICA CON FLUCONAZOL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRURGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. CONTINUA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE REINTUBACION Y REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. PRONÓSTICO RESERVADO.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

NUTRICIÓN ENTERAL.

SOLUCION AL MEDIO 500 CC A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

31/12/2021 10:59:03 N0008 MARINA ROSA CORONELL MIRANDA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

-CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

-POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL,.

-POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

-FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, EXTUBADA EL DIA DE AYER, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CABELLO

NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE FIDEL JARABA SIERRA REFIERE CONTINUAR CON NUTRICION ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES.

POR ORDEN DE INTENSIVISTA JOSE JARABA SE INICIA VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS: 30-12-21

HEMOGLOBINA 9.7 G/DL;

CREATININA 0.84 MG/DL;

SODIO 144 MMOL/L;

POTASIO 3.54 MMOL/L

CLORO 110.60 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE ENTERAL CON FORMULA NUTRICIONAL COMPLETA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES .

NUTRIENTE

PROTEINA 37,92 GRS

GRASAS 27 GRS

CARBOHIDRATOS 137,2 GRS

CALORIAS 1008 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

31/12/2021 13:18:25 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE DIA

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 30/12/21

PARACLINICOS 31/12/21 HB 9.8 HTO: 29.5 LEUCOCITOS: 10.520 NEUTROFILOS 70% PLAQUETAS 265.000 SODIO 143 POTASIO:

3.04 CLORO 109.6

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, AFEBRIL. CON APOORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50% NORMOSATURADA, REGULAR PATRON RESPIRATORIO, HEMODINAMICAMENTE SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS O VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. RECIBE ALIMENTACION POR VIA ENTERAL; METABOLICAMENTE CONTROLADA, CONSERVA DIURESIS, PARACLINICOS CONTROL CON HIPOKALEMIA, POR LO QUE SE REALIZA REPOSICION, HIPERNATREMIA RESUELTA, SE INDICA L.RINGER ADEMAS DE KATROL EN LIQUIDOS DE BASE. SE SOLICITA POTASIO CONTROL AHORA. GASOMETRIA CON ALCALOSIS METABOLICA COMPENSANDA. CUMPLE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON MEROPENEM, VANCOMICINA Y ANTIFÚNGICA CON FLUCONAZOL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRURGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. CONTINUA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE REINTUBACION E INESTABILIDAD HEMODINAMICA. PRONÓSTICO RESERVADO. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

FENTANILO EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

DEXMEDETOMIDINA EN INFUSIÓN A TITULAR. SUSPENDER AL TERMINO

NUTRICIÓN ENTERAL.

L RINGER A 60 CC /HORAS + 10 CC KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

31/12/2021 14:31:29 M230 EFRAIN MASTRODOMENICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO). POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CO MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL. POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL. HIPERTENSIÓN ARTERIAL. FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

EXAMEN FÍSICO: DELICADAS CONDICIONES GENERALES. NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS. TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA. ILÍACA DERECHA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL. SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

ANALISIS

PACIENTE EN SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA QUIEN SE ENCUENTRA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IRRITACION, COON DEBITO MODEERADO POR DREN ABDOMINAL, POR PARTE DE X GENERAL SE CONSIDERA INICIO DE DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA, CONTINUA BAJO VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIO

31/12/2021 23:11:47 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR BUZON MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

ANÁLISIS:

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, SIN RESIDUO GASTRICO, CON ESQUEMA ANTIBIOTICO MEROPENEM Y VANCOMICINA, ADEMAS DE ANTIFUNGICO FLUCONAZOL, EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRUGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. INICIO DE DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA, CONTINUA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE REINTUBACION, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL PROBAR VIA ORAL.

L RINGER A 60 CC /HORAS + 10 CC KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

01/01/2022 08:34:35 N0008 MARINA ROSA CORONELL MIRANDA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

-CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

-POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL,,.

-POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

-FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, EXTUBADA EL DIA DE AYER, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE FIDEL JARABA SIERRA REFIERE CONTINUAR CON NUTRICION ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES. POR ORDEN DE INTENSIVISTA JOSE JARABA SE INICIA VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS: 30-12-21

HEMOGLOBINA 9.7 G/DL

CREATININA 0.84 MG/DL

SODIO 144 MMOL/L

POTASIO 3.54 MMOL/L

COLORO 110.60 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE ENTERAL CON FORMULA NUTRICIONAL COMPLETA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES .

NUTRIENTE

PROTEINA 37,92 GRS

GRASAS 27 GRS

CARBOHIDRATOS 137,2 GRS

CALORIAS 1008 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

01/01/2022 15:57:19 M1133 MARIA DEL MAR JARABA CORONADO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DR ALVARO BARRIOS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

PARACLINICOS: 01/01/2022

HB:10.1 HTO:30.8 LEU:10.510 NEU:67.2 PLAQ:276.000 CR:0.77 BUN:30 NA:142 K:3.93 CL:107 MG:1.82 ACIDO LACTICO:2.06

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, SIN RESIDUO GASTRICO, CON ESQUEMA ANTIBIOTICO MEROPENEM Y VANCOMICINA, ADEMAS DE ANTIFUNGICO FLUCONAZOL, EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRURGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. PROBAR VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA, CONTINUA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE REINTUBACION, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL PROBAR VIA ORAL.

L RINGER A 60 CC /HORAS + 10 CC KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

01/01/2022 20:07:59 M1139 DANIELA VANESSA ARIAS CORONELL

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE NOCHE

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

DRA MARIA DEL MAR JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA. ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

PARACLINICOS: 01/01/2022

HB:10.1 HTO:30.8 LEU:10.510 NEU:67.2 PLAQ:276.000 CR:0.77 BUN:30 NA:142 K:3.93 CL:107 MG:1.82 ACIDO LACTICO:2.06

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL. OBEDECE ORDENES SENCILLAS. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADA, SIN SOPORTE VASOPRESOR, RITMO SINUSAL PRESENTE. RECIBE NUTRICION ENTERAL; NO SE OBSERVA RESIDUO GASTRICO, METABOLICAMENTE CONTROLADA, CONSERVA DIURESIS. RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL CON VANCOMICINA Y MEROPENEM, ANTIFUNGICO CON FLUCONAZOL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISTICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRURGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. PROBAR VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA, CONTINUA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE REINTUBACION, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL PROBAR VIA ORAL.

L RINGER A 60 CC /HORAS + 10 CC KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS. 17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.
SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

02/01/2022 07:50:20 N0008 MARINA ROSA CORONELL MIRANDA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA MAS VENTILACIÓN MECÁNICA.

-CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL. R

-POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL,.

-POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

-FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, CON Sonda NASOGASTRICA, EXTUBADA EL DIA DE AYER, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO

NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA. INTENSIVISTA JOSE FIDEL JARABA SIERRA REFIERE CONTINUAR CON NUTRICION ENTERAL CON FORMULA HIDROLIZADA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES. POR ORDEN DE INTENSIVISTA JOSE JARABA SE INICIA VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

LABORATORIOS: 30-12-21

HEMOGLOBINA 9.7 G/DL

CREATININA 0.84 MG/DL

SODIO 144 MMOL/L

POTASIO 3.54 MMOL/L

COLORO 110.60 MMOL/L

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE SOPORTE ENTERAL CON FORMULA NUTRICIONAL COMPLETA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES .

NUTRIENTE

PROTEINA 37,92 GRS

GRASAS 27 GRS

CARBOHIDRATOS 137,2 GRS

CALORIAS 1008 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

02/01/2022 11:46:03 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR AMIN MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALERGIA. NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA.

ILÍACA DERECHA

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 2/01/22

HEMOGLOBINA 11.0 HEMATOCRITO 33.0 LEUCOCITOS 11220 NEUTROFILOS 66.8% PLAQUETAS 257000 TP 11.3 INR 1.07 TPT 29.89

GLUCOSA 105 CREATININA 0.76 BUN 26 SODIO 145 POTASIO 4.09 CLORO 109 ACIDO LACTICO 3.06

GASES ARTERIALES PO2 124 PCO2 37 PH 7.46 HCO3 26

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ADBOMINAL. PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ENTERAL, SIN RESIDUO GASTRICO, REALIZADNO DEPOSICIONES, CON PATRON RESPIRATORIO REGULAR, RECIBE OXIGENO POR CANULA NASAL, REALIZA INCENTIVOS RESPIRATORIOS, CON GASTO URINARIO 2300 CC, BD -447 BA +399 LABORATORIOS CON HB NORMAL, LEUCOCITOSIS, PLAQUETAS NORMALES, COAGULACION NORMAL, FUNCION RENAL EN DESCENSO, ELECTROLITOS NORMALES, A CIDO LACTICO LIUGERAMENTE ELEVADO, RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL CON VANCOMICINA Y MEROPENEM, ANTIFUNGICO CON FLUCONAZOL. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRUGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. PROBAR VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA, METOPROLOL 50 MG VO CADA 8 HRS CONTINÚA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION, PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL PROBAR VIA ORAL.

L RINGER A 60 CC /HORAS + 10 CC KATROL

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS. AUMENTAR DOSIS 50 MG VO CADA 8 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

02/01/2022 20:56:10 M0853 ALVARO BARRIOS NUÑEZ

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 2/01/22:

HEMOGLOBINA 11.0 HEMATOCRITO 33.0 LEUCOCITOS 11220 NEUTROFILOS 66.8% PLAQUETAS 257000 TP 11.3 INR 1.07 TPT 29.89

GLUCOSA 105 CREATININA 0.76 BUN 26 SODIO 145 POTASIO 4.09 CLORO 109 ACIDO LACTICO 3.06

GASES ARTERIALES PO2 124 PCO2 37 PH 7.46 HCO3 26

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ADBOMINAL.

CONTINÚA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, SIN PICOS FEBRILES.

CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN REQUERIMIENTO DE VASOPRESORES.

RECIBE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL, ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN. PATRÓN RESPIRATORIO REGULAR. CONTINÚA

REALIZACIÓN DE INCENTIVOS RESPIRATORIOS.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

TOLERA ALIMENTACIÓN POR VÍA ENTERAL, SIN RESIDUO GASTRICO.

GASTO URINARIO EN METAS.

RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL CON VANCOMICINA Y MEROPENEM, ANTIFUNGICO CON FLUCONAZOL.

EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCIÓN RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRÚRGICOS DE SECCIÓN PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMORAL. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

SE VALORÓ EN RONDA MÉDICA CON ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA.

PRONÓSTICO RESERVADO.

FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICIÓN CLÍNICA.

ESPECIALISTA EN TURNO: AMBROSIO AMÍN.

//

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL.

PROBAR VIA ORAL.

LACTATO DE RINGER 500 CC + 10 CC DE KATROL, PASAR A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 400 MG IV DOSIS INICIAL Y CONTINUAR 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS. AUMENTAR DOSIS 50 MG VO CADA 8 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

03/01/2022 11:31:30 N0011 DEISY TATIANA DE LA HOZ ESTRADA

NUTRICION CLINICA

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

-CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

-POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ABDOMINAL.

-POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

-FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

PACIENTE EN LA UNIDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO, TOLERANDO VIA ORAL, EXTUBADA EL DIA DE AYER, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE,CABELLO NORMOIMPLATANDO, MASA MUSCULOESQUELETICA CONSERVADA.

PACIENTE CON INDICACION MEDICA DE AVANZAR DEITA A TOLERANCIA, RECIBE DIETA BLANDA MAS FORMULA COMPLETA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES. POR ORDEN DE INTENSIVISTA JOSE JARABA SE INICIA VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA.

NO SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS POR CONDICION CLINICA DELICADA.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SUBJETIVO: PACIENTE EN ALTO RIESGO DE DESNUTRICION ASOCIADO A SU PATOLOGIA DE BASE.

PLAN NUTRICIONAL:

RECIBE DIETA BLANDA A TOLERANCIA MAS FORMULA NUTRICIONAL COMPLETA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS CALORICOS DE MICRO Y MACRO NUTRIENTES .

NUTRIENTE

PROTEINA 18.96 GRS

GRASAS 13.5 GRS

CARBOHIDRATOS 68.6 GRS

CALORIAS 504 CALS

META: SUMINISTRAR UN APOORTE PARENTERAL QUE CUBRA REQUERIMIENTOS DE CALORIAS Y NUTRIENTES.

-SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN-

03/01/2022 11:56:45 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR JOSE JARABA MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

LABORATORIOS 3/01/22

HEMOGLOBINA 10.3 HEMATOCRITO 31.9 LEUCOCITOS 11.370 NEUTROFILOS 65.7% PLAQUETAS 276.000 CREATININA 0.79 BUN 23.1

SODIO 146 POTASIO 4.02 CLORO 107.8 ACIDO LACTICO 2.91

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ADBOMINAL. PACIENTE EN CONDICION DELICADA DE SALUD, SE ENCUENTRA DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ORAL Y VIA ENTERAL SIN RESIDUO GASTRICO, CON GASTO URINARIO ADECUADO EN LAS ULTIMAS 24 HRS, CON REPORTE DE LABORATORIO QUE MUESTRA HB NORMAL, LEUCOCITOSIS LEVE, PLAQUETAS NORMALES, COAGULACION NORMAL, FUNCION RENAL EN DESCENSO, ELECTROLITOS NORMALES, ACIDO LACTICO LIUGERAMENTE ELEVADO PERO EN DESCENSO, RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL CON VANCOMICINA Y MEROPENEM, ANTIFUNGICO CON FLUCONAZOL 18/21. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENTECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRURGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. CONTINUAR DIETA POR VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA TOTAL, RETIRO DE LINEA ARTERIAL, SOLICITAR FAJA ABDOMINAL PARA SENTAR FUERA DE CAMA, CONTINÚA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION, PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL.

PROBAR VIA ORAL. - PROGRESO A DIETA BLANDA.

LACTATO DE RINGER 500 CC + 10 CC DE KATROL, PASAR A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HRS. AUMENTAR DOSIS 50 MG VO CADA 8 HRS

AMLODIPINO 10 MG POR Sonda CADA 24 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

03/01/2022 20:33:00 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR ROMERO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO DISTAL.

SNC: RESPONDE AL LLAMADO, DIRIGE LA MIRADA.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ADBOMINAL. PACIENTE EN DELICADO ESTADO, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, CONTROL DE LAS CIFRAS TENSIONALES, SIN PICOS FEBRILES, TOLERA ALIMENTACION POR VIA ORAL Y VIA ENTERAL SIN RESIDUO GASTRICO, CON GASTO URINARIO ADECUADO, RECIBE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL CON VANCOMICINA Y MEROPENEM, ANTIFUNGICO CON FLUCONAZOL 18/21. EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, AL MOMENTO CERRADA. SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGIA DEL DIA 4 DE DIC 2021 CON EPIPLON MAYOR (OMENECTOMIA) PROCESO INFLAMATORIO AGUDO MARCADO SEVERO, ILEO COLON (HEMICOLECTOMIA DERECHA), ADENOCARCINOMA INVASOR DE TIPO USUAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON CARACTERISITICAS MUCINOSAS LOCALIZADAS A NIVEL ILEOCECAL Y ASOCIADO A ADHERENCIAS FIBROTICAS, TAMAÑO TUMORAL 5X4.5 X 4 CM, UNIFOCAL PERFORADO, INVASION LINFOVASCULAR NO EVIDENTE, INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE. ADHERENCIAS FIBROTICAS EXTENSAS, CON BORDES QUIRURGICOS DE SECCION RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, BORDES QUIRUGICOS DE SECCION PROXIMAL Y DISTAL LIBRES DE COMPROMISO TUMOR. ADENOMA VELLOSO SIN DISPLASIA DE ALTO RIESGO. CONTINUAR DIETA POR VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA TOTAL Y PROGRESO A DIETA BLANDA, RETIRO DE LINEA ARTERIAL, FAJA ABDOMINAL PARA SENTAR FUERA DE CAMA, CONTINÚA MANEJO EN CUIDADO CRÍTICO: FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINCIA. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION, PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL.

PROBAR VIA ORAL. - PROGRESO A DIETA BLANDA.

LACTATO DE RINGER 500 CC + 10 CC DE KATROL, PASAR A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 8 HRS

AMLODIPINO 10 MG POR Sonda CADA 24 HRS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

03/01/2022 23:25:59 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR ROMERO MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, MALA PERFUSION PERIFERICA.

SNC: CON ANALGESIA.

//

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ADBOMINAL. PACIENTE EN MUY CRITICAS CONDICIONES GENERALES, QUE REALIZA DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO, CON COMPROMISO DE LOS INDICES DE OXIGENACION, BRADICARDIA, SE INICIA MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA (2 MIN) INTUBACION OORTRAQUAL PRIMERA INTENCION, CON DATOS DE MALA PERFUSION PEIFERICA, ADEMAS REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO TIPO NOREPINEFRINA A DOSIS DE 0.2 MCG/KG/MIN, POR INDICACION DE MEDICINA INTENSIVA SE INDICA CONTROL DE LABORATORIOS AHORA INCLUYENDO ACIDO LACTICO, TRANSAMINASAS Y BILIRRUBINAS, ADEMAS RX E TORAX PORTATIL, HEMOCULTIVO POR 2, RETROCULTIVO, UROCULTIVO Y CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL, SUSPENDER FLUCONAZOL E INICIAR CASPOFUNGINA 70 MG IV AHORA, CON GASES ARTERIALES QUE MUESTRA ACIDOSIS METABOLICA, SE LE REALIZA REANIMACION CON LIQUIDOS, CONTINUA CON RIESGO ALTO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO, SE AVISA A FAMILIARE CONDICION CLINICA.

PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL.

PROBAR VIA ORAL. - PROGRESO A DIETA BLANDA.

LACTATO DE RINGER 500 CC + 10 CC DE KATROL, PASAR A 60 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021. SUSPENDER

CASPOFUNGINA 70 MG IV CADA 24 HRS 3/01/2022

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS SUSPENDER

METOPROLOL 50 MG VO CADA 8 HRS SUSPENDER

AMLODIPINO 10 MG POR Sonda CADA 24 HRS SUSPENDER

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

04/01/2022 15:08:38 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE DIA

DRA DANIELA ARIAS MED GENERAL

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

DR JOSE JARABA INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, MALA PERFUSION PERIFERICA.

SNC: CON ANALGESIA.

//

PARACLINICOS 4/01/21: HB 11.8 HTO: 37.7 LEUCOCITOS: 4540 NEUTROFILOS 91% PLAQUETAS 364.000 TP 12.1 INR 1.15 TPT:

29 GLUCOSA 142 CRT 0.86 BUN 2.14 SODIO 144 POTASIO 4.12 CLORO 106 GPT 154 GOT 96 BT 1.1 BD 1.08 BI: 0.03 ACIDO

LACTICO: 9.39

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ABDOMINAL. PACIENTE QUIEN REALIZA EL 3/01/21 DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO, CON COMPROMISO DE LOS INDICES DE OXIGENACION, BRADICARDIA, SE INICIA MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA (2 MIN) POR LO QUE SE ASEGURA VIA AEREA. ACTUALMENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO AC/CV VT 380 PEEP 7 FIO2 100%; NORMOSATUADA. HEMODINAMICAMENTE CON DOBLE SOPORTE VASOPRESOR; VASOPRESINA Y NOREPINEFRINA; CIFRAS TENSIONALES FLUCTUANTES, TAQUICARDIA CON RITMO SINUSAL, SE OBSERVA EXTRASISTOLES VENTRICULARES AL VISOSCOPIO. CONSERVA DIURESIS PARACLINICOS CON HIPERLACTEMIA SEVERA, SE INDICA BOLO CON CRISTALOIDES, SE AUMENTA LIQUIDOS ENDOVENOSOS A RAZON DE 80CC/HORA. PENDIENTE CULTIVOS SOLICITADOS. CONTINUA CON RIESGO ALTO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL.

PROBAR VIA ORAL. - PROGRESO A DIETA BLANDA.

LACTATO DE RINGER 500 CC + 10 CC DE KATROL, PASAR A 80 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021. SUSPENDER

CASPOFUNGINA 70 MG IV CADA 24 HRS 3/01/2022

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS. 17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS SUSPENDER

METOPROLOL 50 MG VO CADA 8 HRS SUSPENDER

AMLODIPINO 10 MG POR Sonda CADA 24 HRS SUSPENDER

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

05/01/2022 00:17:11 M0849 MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

EVOLUCION MEDICA UCI POLIVALENTE

DRA MARTHA BERMEJO MED GENERAL

DR BUZON MED INTENSIVISTA

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTO

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL (RESUELTO).

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA , BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, MALA PERFUSION PERIFERICA.

SNC: CON ANALGESIA.

//

PARACLINICOS 4/01/21: HB 11.8 HTO: 37.7 LEUCOCITOS: 4540 NEUTROFILOS 91% PLAQUETAS 364.000 TP 12.1 INR 1.15 TPT:

29 GLUCOSA 142 CRT 0.86 BUN 2.14 SODIO 144 POTASIO 4.12 CLORO 106 GPT 154 GOT 96 BT 1.1 BD 1.08 BI: 0.03 ACIDO

LACTICO: 9.39

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN INGRESÓ REMITIDA DE SEDE ANDES POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO DE APARICIÓN PROGRESIVA, LOCALIZADO A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AUTOMEDICADA, RECONSULTANTE Y MANEJADA CON ANALGESIA TIENE REPORTE DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILÍACA DERECHA, POR LO QUE SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR TAC DE ABDOMEN (29/11/2021) QUE REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLÁSICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURAS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO; ANTE SOSPECHA DE PROBABLE PLASTRÓN APENDICULAR VS NEO DE COLON DERECHO INFILTRATIVO, SE LE REALIZÓ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS HEMICOLECTOMIA DERECHA, HA REQUERIDO LAVADO PERITONEAL EN VARIAS OCASIONES. EN ESTE MOMENTO CON CIERRE DE PARED ADBOMINAL. PACIENTE QUIEN REALIZA EL 3/01/21 DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO, CON COMPROMISO DE LOS INDICES DE OXIGENACION, BRADICARDIA, SE INICIA MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA (2 MIN) POR LO QUE SE ASEGURA VIA AEREA. PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENEALES, CON HIPOTENSION SOSTENIDA, REFRACTARIA A TRATAMIENTO, HIPOGLICEMIA, SDATOS DE BAJO GASTO, MALA PERFUSION PERIFERICA, CON FIBRILACION AURICULAR DE RESPUESTA VENTIRUCLAR VARIABLE, GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA, EN ENVENTILACION MECANCIA MODO A/C, PENDIENTE CULTIVOS SOLICITADOS.CONTINUA CON RIESGO ALTO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS. PARA LA REVISIÓN DE PACIENTE EN RONDA MÉDICA Y POR PERSONAL ASISTENCIAL SE HAN APLICADO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, RESPIRADOR N95, VISOR, BATA Y GUANTES) REQUERIDAS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR TRANSMISIÓN DE COVID-19.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

//

PLAN:

ESTANCIA EN UCI.

NUTRICIÓN ENTERAL.

PROBAR VIA ORAL. - PROGRESO A DIETA BLANDA.

LACTATO DE RINGER 500 CC + 10 CC DE KATROL, PASAR A 80 CC /HORAS.

MEROPENEM 1 GR IV CADA 8 HRS FI 17/12/21.

FLUCONAZOL 200 MG CADA 12 HORAS FI 17/12/2021. SUSPENDER

CASPOFUNGINA 70 MG IV CADA 24 HRS 3/01/2022

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HRS.17/12/2021.

LOSARTAN 50 MG POR Sonda CADA 12 HRS SUSPENDER

METOPROLOL 50 MG VO CADA 8 HRS SUSPENDER

AMLODIPINO 10 MG POR Sonda CADA 24 HRS SUSPENDER

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HRS.

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS.

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HRS.

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL.

05/01/2022 11:01:04 M0650 JOSE FIDEL JARABA SIERRA

EVOLUCIÓN MÉDICA UCI POLIVALENTE.

INTENSIVISTA: JOSE JARABA.

MEDICO GENERAL: ÁLVARO BARRIOS.

//

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA.

CHOQUE SÉPTICO DE FOCO ABDOMINAL.

POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA MAS HEMICOLECTOMÍA DERECHA CON MÚLTIPLES LAVADOS DE CAVIDAD ABDOMINAL.

POP DE LAVADO PERITONEAL + DRENAJE DE COLECCIÓN DE PARED ABDOMINAL.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

//

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.

FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN 100 MG VO CADA 24 HRS METOPROLOL 100 MG VO CADA 24 HRS.

ALÉRGICOS: NEGATIVA.

QUIRURGICOS: HISTERECTOMÍA HACE MAS DE 40 AÑOS.

VACUNA PARA COVID + PFIZER ÚLTIMA DOSIS EN MARZO / NO HA TENIDO COVID.

//

EXAMEN FÍSICO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES.

NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS PALIDAS, PUPILAS HIPORREFLÉXICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE.

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR NI ADENOPATÍAS.

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICO SIN SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO, VENDAJE OCLUSIVO SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA, BLANDO, COMPRESIBLE, DREN EXTERIORIZADO EN FOSA ILÍACA DERECHA.

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, EDEMATOSAS, PULSOS PERIFÉRICOS DISMINUIDOS EN INTENSIDAD Y AMPLITUD, FRIALDAD DISTAL, MALA PERFUSIÓN PERIFÉRICA.

SNC: POBRE RESPUESTA A LOS ESTÍMULOS NOCICEPTIVOS.

//

LABORATORIOS:

5/12/2021: HB: 9.3, HTO: 30.7, LEUC: 32480, NEUTR: 84.4, PLAQUETAS: 219000, TP: 24.3, INR: 2.39, TPT: 56.9, CREAT: 1.96, BUN: 37, SODIO: 145, POTASIO: 6.33, CLORO: 107, ÁCIDO LÁCTICO: 13.6.

//

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN SU OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, PERSISTE TENDENCIA A LA HIPOTENSIÓN A PESAR DE DOBLE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA Y VASOPRESINA A DOSIS ÓPTIMAS. FRECUENCIA CARDÍACA CON TENDENCIA A LA BRADICARDIA, CON SIGNOS DE MALA PERFUSIÓN PERIFÉRICA.

EN VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA POR TUBO OROTRAQUEAL, ACOLPADA BAJO ANALGESIA CON FENTANILO, NIVELES DE SATURACIÓN POR DEBAJO DE METAS, A PESAR DE PARÁMETROS ÓPTIMOS.

LEUCOCITOSIS SEVERA, CON TENDENCIA CRECIENTE, ANEMIA GRADO II, SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, EMPEORAMIENTO SIGNIFICATIVO DE LA FUNCIÓN RENAL Y DE LAS PRUEBAS DE COAGULACIÓN, SE OBSERVA HIPERKALEMIA POR LO QUE SE INDICÓ SOLUCIÓN POLARIZANTE Y MEDIDAS ANTI-HIPERKALEMIA.

ÁCIDO LÁCTICO ELEVADO, POR ENCIMA DE 12.

PRESENTA DISMINUCIÓN SOSTENIDA DE LA FRECUENCIA CARDÍACA HASTA LLEGAR A LA PARADA CARDÍACA EN PATRÓN DE ASISTOLIA, QUE NO RESPONDE A LAS MANIOBRAS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR.

SE DECLARA FALLECIDA A LAS 11:15 AM DE 5 DE ENERO DE 2021.

SE INFORMA A FAMILIARES, SE BRINDA APOYO PSICOLÓGICO POR PARTE DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA DE LA INSTITUCIÓN Y SE ORIENTA EN LOS TRÁMITES FUNERARIOS.

07/01/2022 07:26:26 M0883 ALVARO JOSE VIÑAS GRANADILLO

PACIENTE CON DOBLE SOPORTE VASOPRESOR CON ACCESO VENOSO CON FAV POR LO QUE DECIDE CON INDICACIÓN DE HEMODIALISIS

PLAN: --HEMODIALISIS EXTENDIDA : FILTRO REVACLEAR 300, TIEMPO 8H. FLUJO: 200CC/MIN: UF: 2. LT, SIN HEPARINA

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA POR CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR EN HIPOGASTRIO ACOMPAÑADO DE INAPTENCIA FAMILIAR REFIERE QUE LA PACIENTE ANTE CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR SE REALIZA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL REALIZADA EL DIA 12-11-2021 LA CUAL REPORTA: MASA EN FOSA ILIACA DERECHA A DETERMINAR PACIENTE CON ANTECEDENTES FAMILIARES ONCOLOGICOS POR LO QUE SE REALIZA TOMOGRAFIA DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE DEL DIA



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

29-11-2021 LA CUAL REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO PACIENTE QUEJUMBROSA SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A FAMILIARES LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

Evolucion realizada por : NAYIBE DEL CARMEN PEREZ VASQUEZ EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 02/12/2021 23:59:07

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD , CON ANTECEDENTES DE HTA , QUE INGRESA POR CUADRODE APROX 20 DIAS CARACTERIZADO POR DOLOR PERSISTENTE EN HIPOGASTRIO, FOSA ILIACA DERECHA Y EN MUSLO DERECHO, FIEBRES VESOERTINAS , ACOMPAÑADO DE INAPETENCIA FAMILIAR TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL REALIZADA EL DIA 12-11-2021 QUE MUESTRA:MASA EN FOSA ILIACA DERECHA A DETERMINAR Y TOMOGRAFIA DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE DEL DIA 29-11-2021 LA CUAL REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO PACIENTE CON ANTECEDENTES FAMILIARES ONCOLOGICOS LE REALIZAN MARCADORES TUMORIALES CON AUMENTO DE CA 125 SE TRASLADA DE ANDES PARA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL SE ORDENAN LEV - P DE O - ANALGESICOS -CSV Y AC

Evolucion realizada por : LIDA ISABEL ZAMORA BENITES EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha:

03/12/2021 18:31:36

PLAN Y MANEJO

OBSERVACION

SE ORDENA DIPIRONA 2 GRAMOS IV AHORA

SE ORDENA PARACLINICOS

SE ORDENA VALORACION POR CX ONCOLOGICA

CSV Y AC

Evolucion realizada por : NAYIBE DEL CARMEN PEREZ VASQUEZ EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 07/01/2022 09:02:01

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNÓSTICO

Cantidad	Descripción	Observaciones
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	
Fecha de Orden: 03/12/2021		
RESULTADOS:		
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/12/2021 01:21:02		
TIEMPO DE PROTROMBINA PT :14.9 -		
INR :1.37 -		
CONTROL PT :12.10 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : JULIO CERVANTES MORIS 1140816649		

Usuario:72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

14.9

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Fecha de Orden: 03/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/12/2021 01:21:02

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :24.8 -

CONTROL PTT :26.0 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : JULIO CERVANTES MORIS 1140816649

INTERPRETACIÓN

24.8

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES

Fecha de Orden: 03/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/12/2021 01:21:02

GLOBULOS BLANCOS :18.890 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :4.090 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :10.4 12 - 14

HEMATOCRITO :31.6 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :77.3 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.4 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.9 28 - 36

PLAQUETAS :479 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :39.4 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :9.7 7 - 11

RDW CV :14.1 -

NEUTROFILOS % :77.8 45 - 75

LINFOCITOS % :9.9 30 - 40

MONOCITOS % :8.6 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.2 0 - 5

BASOFILOS % :0.3 0 - 1

NEUTROFILOS. :14.70 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.87 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.62 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.03 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.06 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : JULIO CERVANTES MORIS 1140816649

INTERPRETACIÓN

GLOBULOS BLANCOS 18890 HEMOGLOBINA 10.4 NEUTROFILOS 77.8

1 CLORO

Fecha de Orden: 03/12/2021

RESULTADOS:

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/12/2021 01:21:02

CLORO EN SUERO :96.20 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : JULIO CERVANTES MORIS

1140816649

INTERPRETACIÓN

96.20

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha de Orden: 03/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/12/2021 01:21:02

GLICEMIA BASAL :129.20 82 - 115TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa

REALIZADO POR : JULIO CERVANTES MORIS 1140816649

INTERPRETACIÓN

129.20

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 03/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/12/2021 01:21:02

POTASIO :4.31 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : JULIO CERVANTES MORIS 1140816649

INTERPRETACIÓN

4.31

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 03/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/12/2021 01:21:02

SODIO :130.80 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : JULIO CERVANTES MORIS 1140816649

INTERPRETACIÓN

130.80

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 03/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/12/2021 01:21:02

CREATININA EN SUERO :0.62 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : JULIO CERVANTES MORIS

1140816649

INTERPRETACIÓN

0.62

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA ONCOLOGICA

Fecha de Orden: 03/12/2021

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / 00:00:00 REALIZADO POR: KATYA

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 03/12/2021

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

OBSERVACIONES: PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD QUE INGresa POR CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR EN HIPOGASTRIO ACOMPAÑADO DE INAPTENCIA FAMILIAR REFIERE QUE LA PACIENTE ANTE CUADRO PERSISTENTE DE DOLOR SE REALIZA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL REALIZADA EL DIA 12-11-2021 LA CUAL REPORTA:MASA EN FOSA ILIACA DERECHA A DETERMINAR PACIENTE CON ANTECEDENTES FAMILIARES ONCOLOGICOS POR LO QUE SE REALIZA TOMOGRAFIA DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE DEL DIA 29-11-2021 LA CUAL REPORTA IMAGEN DE ASPECTO NEOPLASICO QUE COMPROMETE ILIO PSOAS DERECHO CON COMPROMISO DE LA VALVULA ILEO CECAL CON ESTRUCTURS VASCULARES DE POSIBLE ORIGEN SARCOMATOSO PACIENTE QUEJUMBROSA SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A FAMILIARES LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR
RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / 00:00:00 REALIZADO POR: KATYA

1 UROANALISIS

Fecha de Orden: 03/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/12/2021 20:19:44

COLOR :AMBAR -

ASPECTO :TURBIO + -

DENSIDAD :1.015 1.01 - 1.02

pH :6.5 4.8 - 7.4

NITRITOS :NEGATIVO -

ESTERASA LEUCOCITARIA :NEGATIVO -

PROTEINAS EN ORINA :NEGATIVO -

GLUCOSA EN ORINA :NORMAL -

CUERPOS CETONICOS :NEGATIVO -

UROBILINOGENO :8 -

BILIRRUBINAS EN ORINAS :1 -

SANGRE EN ORINA :10 -

BACTERIAS EN ORINA :1+ -

MOCO EN ORINA :NEGATIVO -

CILINDRO HIALINO EN ORINA :NEGATIVO -

ERITROCITOS AUTOMATIZADOS :2.64 0 - 5.28

LEUCOCITOS AUTOMATIZADO :1.98 0 - 6.16

CELULA EPITELIALES NO ESCAMOSAS AUTOMATIZADA :ESCASAS -

CELULA EPITELIALES ESCAMOSAS AUTOMATIZADA :1+ -

LEVADURA :NEGATIVO -

CILINDROS AUTOMATIZADO :NEGATIVO -

CRISTALES AUTOMATIZADO :NEGATIVO -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES

Fecha de Orden: 03/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / 00:00:00

Usuario:72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

REALIZADO POR: KATYA

1 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

CONTRASTADO

Fecha de Orden: 03/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/12/2021 12:37:51

REALIZADO POR: CINDY VANESSA GONZALEZ ORTIZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/12/2021 12:37:51

REALIZADO POR DEIMER F REALIZADO POR: CINDY VANESSA GONZALEZ ORTIZ

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Fecha de Orden: 04/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/12/2021 14:01:24

OK REALIZADO POR: WENDY JOHANA GONZALEZ GALINDO

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL 5 AM CAMA 8 MUJERES)

Fecha de Orden: 04/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/12/2021 06:02:06

GLOBULOS BLANCOS :19.720 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :4.230 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :10.5 12 - 14

HEMATOCRITO :33.0 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :78.0 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :24.8 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :31.8 28 - 36

PLAQUETAS :457 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :39.5 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :9.9 7 - 11

RDW CV :14.3 -

NEUTROFILOS % :76.9 45 - 75

LINFOCITOS % :13.2 30 - 40

MONOCITOS % :9.3 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.1 0 - 5

BASOFILOS % :0.5 0 - 1

NEUTROFILOS. :15.16 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.61 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.84 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.02 0.09 - 0.45

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

BASOFILOS. :0.09 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

CONTROL 5 AM CAMA 8 MUJERES

Fecha de Orden: 04/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/12/2021 06:24:36

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA :18.43 0 - 0.5TECNICA EMPLEADA : Inmunoturbidimetria

REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES

Fecha de Orden: 04/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/12/2021 14:10:04

GLOBULOS BLANCOS :18.940 5 - 10

RECuento DE G. ROJOS :4.260 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :10.8 12 - 14

HEMATOCRITO :32.7 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :76.8 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.4 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.0 28 - 36

PLAQUETAS :449 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :39.1 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :9.6 7 - 11

RDW CV :14.3 -

NEUTROFILOS % :77.5 45 - 75

LINFOCITOS % :13.1 30 - 40

MONOCITOS % :8.7 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.3 0 - 5

BASOFILOS % :0.4 0 - 1

NEUTROFILOS. :14.67 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.48 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.64 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.05 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.08 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 04/12/2021

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/12/2021 16:07:59

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :3.06 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YULENNY LEUDO

CASTELLANOS 49717999

INTERPRETACIÓN

ALTO

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LAT

Fecha de Orden: 04/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/12/2021 10:56:46

REALIZADO POR: JOSE ALFREDO SIERRA PRADA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/12/2021 10:56:46

OK REALIZADO POR: JOSE ALFREDO SIERRA PRADA

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

INGRESO A UCI

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/12/2021 07:52:41

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :17.0 -

INR :1.65 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : MEIBYS ESPINOZA MEJIA 55227755

INTERPRETACIÓN

LIGERAMENTE ELEVADO.

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

INGRESO A UCI

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/12/2021 07:52:41

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :32.2 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : MEIBYS ESPINOZA MEJIA 55227755

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES INGRESO A UCI

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/12/2021 10:22:29

GLOBULOS BLANCOS :39.390 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.580 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :9.3 12 - 14

HEMATOCRITO :27.7 35 - 43

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :77.4 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.0 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.6 28 - 36

PLAQUETAS :421 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :40.1 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :10.4 7 - 11

RDW CV :14.5 -

NEUTROFILOS % :89.3 45 - 75

LINFOCITOS % :7.8 30 - 40

MONOCITOS % :1.9 0 - 8

EOSINOFILOS % :1.0 0 - 5

BASOFILOS % :0.0 0 - 1

NEUTROFILOS. :35.18 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :3.06 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.76 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.38 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.00 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : KETTY GOMEZ HERNANDEZ 32631778

INTERPRETACIÓN

LEUCOCITOSIS SEVERA. ANEMIA GRADO II

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/12/2021 10:12:06

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :5.80 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA

ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

ALTO

1 CLORO

INGRESO A UCI

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/12/2021 08:06:11

CLORO EN SUERO :103.60 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA

ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

INGRESO A UCI

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/12/2021 10:12:06

GLICEMIA BASAL :134.70 82 - 115TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 NITROGENO UREICO

INGRESO A UCI

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/12/2021 10:12:06

NITROGENO UREICO BUN :17.57 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

INGRESO A UCI

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/12/2021 08:06:11

POTASIO :4.01 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

INGRESO A UCI

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/12/2021 10:12:06

CREATININA EN SUERO :0.76 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LAT

Fecha de Orden: 05/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/12/2021 10:58:25

REALIZADO POR: ADAN YESID LOBO MARTINEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/12/2021 10:58:25

OK REALIZADO POR: ADAN YESID LOBO MARTINEZ

1 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Fecha de Orden: 05/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/12/2021 10:58:19

REALIZADO POR: ADAN YESID LOBO MARTINEZ

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/12/2021 10:58:19

OK REALIZADO POR: ADAN YESID LOBO MARTINEZ

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

CONTROL EN AM

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2021 03:46:08

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :23.8 -

INR :2.36 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO
1090390879

INTERPRETACIÓN

ALTO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

CONTROL EN AM

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2021 03:46:08

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :34.2 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO
1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL EN AM

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2021 03:27:08

GLOBULOS BLANCOS :40.230 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.360 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :8.6 12 - 14

HEMATOCRITO :25.9 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :77.1 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.6 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.2 28 - 36

PLAQUETAS :440 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :40.6 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :10.2 7 - 11

RDW CV :14.9 -

NEUTROFILOS % :89.7 45 - 75

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

LINFOCITOS % :4.1 30 - 40

MONOCITOS % :1.8 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.0 0 - 5

BASOFILOS % :0.2 0 - 1

NEUTROFILOS. :36.09 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.64 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.74 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.00 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.08 0 - 0.11

INTERPRETACIÓN

LEUCOCITOSIS SEVERA. ANEMIA GRADO II.

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL EN AM

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2021 06:51:49

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :4.01 0.5 - 2.2

TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

ALTO

1 CLORO

CONTROL EN AM

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2021 03:41:25

CLORO EN SUERO :103.30 98 - 107

TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 NITROGENO UREICO

CONTROL EN AM

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2021 03:41:25

NITROGENO UREICO BUN :18.08 8 - 23

TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2021 03:41:25

POTASIO :3.82 3.5 - 5.1

TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2021 03:41:25

SODIO :139.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM

Fecha de Orden: 05/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2021 03:41:25

CREATININA EN SUERO :0.67 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Fecha de Orden: 06/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2021 11:27:39

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :25.7 -

INR :2.56 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : KETTY GOMEZ HERNANDEZ 32631778

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Fecha de Orden: 06/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2021 11:27:39

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :40.2 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : KETTY GOMEZ HERNANDEZ 32631778

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES

Fecha de Orden: 06/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/12/2021 10:57:45

GLOBULOS BLANCOS :43.180 5 - 10

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

RECuento de G. ROJOS :3.540 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :9.0 12 - 14

HEMATOCRITO :26.5 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :74.9 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.4 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :34.0 28 - 36

PLAQUETAS :469 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :39.2 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :10.2 7 - 11

RDW CV :14.6 -

NEUTROFILOS % :95.0 45 - 75

LINFOCITOS % :3.1 30 - 40

MONOCITOS % :1.7 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.0 0 - 5

BASOFILOS % :0.2 0 - 1

NEUTROFILOS. :40.97 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.36 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.75 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.00 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.10 0 - 0.11 TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : YUDI ESMERALDA LUGO BAQUERO 51788730

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

AM

Fecha de Orden: 06/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/12/2021 04:09:57

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :12.8 -

INR :1.22 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

AM

Fecha de Orden: 06/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/12/2021 04:09:57

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :30.8 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AM

Fecha de Orden: 06/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/12/2021 03:07:47

GLOBULOS BLANCOS :32.000 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.120 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :7.9 12 - 14

HEMATOCRITO :24.1 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :77.2 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.3 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.8 28 - 36

PLAQUETAS :420 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :40.8 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :10.3 7 - 11

RDW CV :14.8 -

NEUTROFILOS % :95.2 45 - 75

LINFOCITOS % :3.3 30 - 40

MONOCITOS % :1.3 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.0 0 - 5

BASOFILOS % :0.2 0 - 1

NEUTROFILOS. :32.10 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.07 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.41 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.00 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.05 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

AM

Fecha de Orden: 06/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/12/2021 03:59:00

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :2.72 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA

ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

AM

Fecha de Orden: 06/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/12/2021 03:49:01

CLORO EN SUERO :100.50 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA

ROSA 22657251

Usuario:72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA AM

Fecha de Orden: 06/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/12/2021 03:49:01

GLICEMIA BASAL :100.10 82 - 115TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa

REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO AM

Fecha de Orden: 06/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/12/2021 03:49:01

NITROGENO UREICO BUN :10.37 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS AM

Fecha de Orden: 06/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/12/2021 03:49:01

POTASIO :3.33 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS AM

Fecha de Orden: 06/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/12/2021 03:49:01

SODIO :140.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS AM

Fecha de Orden: 06/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/12/2021 03:49:01

CREATININA EN SUERO :0.48 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM

Fecha de Orden: 07/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 04:35:58

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :10.9 -

INR :1.00 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM

Fecha de Orden: 07/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 04:35:58

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :25.4 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM

Fecha de Orden: 07/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 03:26:46

GLOBULOS BLANCOS :23.940 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :4.030 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :10.3 12 - 14

HEMATOCRITO :31.5 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :78.2 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.6 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.7 28 - 36

PLAQUETAS :365 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :41.5 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :10.3 7 - 11

RDW CV :14.9 -

NEUTROFILOS % :94.1 45 - 75

LINFOCITOS % :3.5 30 - 40

MONOCITOS % :2.1 0 - 8

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

EOSINOFILOS % :0.0 0 - 5

BASOFILOS % :0.3 0 - 1

NEUTROFILOS. :21.55 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :0.84 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.50 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.00 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.07 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM

Fecha de Orden: 07/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 04:22:15

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :3.91 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA

ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM

Fecha de Orden: 07/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 03:59:18

CLORO EN SUERO :97.20 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA

ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM

Fecha de Orden: 07/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 03:59:18

NITROGENO UREICO BUN :12.99 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA

ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM

Fecha de Orden: 07/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 03:59:18

POTASIO :3.46 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA

22657251

INTERPRETACIÓN



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM

Fecha de Orden: 07/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 03:59:18

SODIO :139.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS 8 DE DIC EN AM

Fecha de Orden: 07/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 03:59:18

CREATININA EN SUERO :0.46 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LAT

Fecha de Orden: 07/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 01:05:46

REALIZADO POR: JONATHAN RAFAEL LOPEZ ORTEGA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 01:05:46

ok REALIZADO POR: JONATHAN RAFAEL LOPEZ ORTEGA

1 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Fecha de Orden: 07/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 01:05:57

REALIZADO POR: JONATHAN RAFAEL LOPEZ ORTEGA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 01:05:57

ok REALIZADO POR: JONATHAN RAFAEL LOPEZ ORTEGA

3 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Fecha de Orden: 08/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 06:44:33

ok REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CONCLUSIONES

ok

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 06:44:33

ok REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

CONCLUSIONES

ok

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 06:44:33

ok REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

CONCLUSIONES

ok

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AHORA.

Fecha de Orden: 08/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/12/2021 18:03:04

GLOBULOS BLANCOS :19.990 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :4.500 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :11.5 12 - 14

HEMATOCRITO :34.9 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :77.6 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.6 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.0 28 - 36

PLAQUETAS :341 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :39.8 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :10.5 7 - 11

RDW CV :14.5 -

NEUTROFILOS % :81.3 DIFERENCIAL PROCESADO POR CELLAVISION:

PROMIELOCITO: 1.9%, MIELOCITO:1.9%, METAMIELOCITO:0.9% 45 - 75

LINFOCITOS % :13.1 30 - 40



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

MONOCITOS % :0.9 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.0 0 - 5

BASOFILOS % :0.0 0 - 1

NEUTROFILOS. :16.25 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.62 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.19 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.00 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.00 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : YUDI ESMERALDA LUGO BAQUERO 51788730

INTERPRETACIÓN

LEUCOCITOSIS MODERADA.

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

AM

Fecha de Orden: 08/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 05:13:14

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :9.9 -

INR :0.93 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

OK

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

AM

Fecha de Orden: 08/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 05:13:14

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :22.2 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

OK

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AM

Fecha de Orden: 08/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 03:39:29

GLOBULOS BLANCOS :20.550 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :4.970 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :12.6 12 - 14

HEMATOCRITO :38.9 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :78.3 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.4 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.4 28 - 36

PLAQUETAS :322 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :40.1 -

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :10.9 7 - 11

RDW CV :14.7 -

NEUTROFILOS % :87.0 45 - 75

LINFOCITOS % :7.3 30 - 40

MONOCITOS % :5.1 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.5 0 - 5

BASOFILOS % :0.1 0 - 1

NEUTROFILOS. :17.87 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.51 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.04 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.11 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.03 0 - 0.11 TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Danny Rivera Jaime 91448224

INTERPRETACIÓN

LEUCOCITOSIS

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 08/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 04:37:00

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :4.85 0.5 - 2.2 TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA

URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

ALTO

1 CLORO

AM

Fecha de Orden: 08/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 04:17:44

CLORO EN SUERO :94.50 98 - 107 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

AM

Fecha de Orden: 08/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 04:17:44

GLICEMIA BASAL :191.90 82 - 115 TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa

REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 NITROGENO UREICO

AM

Fecha de Orden: 08/12/2021

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 04:17:44

NITROGENO UREICO BUN :12.57 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 08/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 04:17:44

POTASIO :4.57 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO

1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 08/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 04:17:44

SODIO :138.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO

1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 08/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 04:17:44

CREATININA EN SUERO :0.40 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LAT

Fecha de Orden: 09/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 11:53:09

REALIZADO POR: SAMIR MEJIA CERVANTES

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 11:53:09

OK REALIZADO POR: SAMIR MEJIA CERVANTES

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Fecha de Orden: 09/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 11:52:19

REALIZADO POR: SAMIR MEJIA CERVANTES

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/12/2021 11:52:19

OK REALIZADO POR: SAMIR MEJIA CERVANTES

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 09/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/12/2021 12:02:18

GLOBULOS BLANCOS :29.260 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :4.850 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :12.6 12 - 14

HEMATOCRITO :38.8 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :80.0 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.0 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.5 28 - 36

PLAQUETAS :233 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :43 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :11.6 7 - 11

RDW CV :15.3 -

NEUTROFILOS % :79.0 DIFERENCIAL PROCESADO POR CELLAVISION:PROMIELOCITO:1.9%, MIELOCITO:2.9%,

METAMIELOCITO:3.8%. 45 - 75

LINFOCITOS % :7.6 30 - 40

MONOCITOS % :3.8 0 - 8

EOSINOFILOS % :1.0 0 - 5

BASOFILOS % :0.0 0 - 1

NEUTROFILOS. :23.13 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.23 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.11 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.28 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.00 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : YUDI ESMERALDA LUGO BAQUERO 51788730

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 09/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/12/2021 11:49:07

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :4.90 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Janeth Tamara
1140850120

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 09/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/12/2021 04:54:41

CLORO EN SUERO :98.40 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO
1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 NITROGENO UREICO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 09/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/12/2021 04:54:41

NITROGENO UREICO BUN :20.18 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA
ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 09/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/12/2021 04:54:41

POTASIO :4.71 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO
1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 09/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/12/2021 04:54:41

SODIO :138.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO
1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 09/12/2021

RESULTADOS:

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/12/2021 04:54:41

CREATININA EN SUERO :0.36 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AM

Fecha de Orden: 10/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:11/12/2021 04:50:52

GLOBULOS BLANCOS :35.790 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :4.800 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :12.4 12 - 14

HEMATOCRITO :37.4 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :77.9 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.8 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.2 28 - 36

PLAQUETAS :246 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :41.9 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :12.2 7 - 11

RDW CV :15.7 -

NEUTROFILOS % :71.7 VERIFICADO POR CELLAVISION

SE OBSERVO: PROMIELOCITO 5.1%, MIELOCITO 5.1%, METAMIELOCITO 3% 45 - 75

LINFOCITOS % :5.0 30 - 40

MONOCITOS % :6.1 0 - 8

EOSINOFILOS % :4.0 0 - 5

BASOFILOS % :0.0 0 - 1

NEUTROFILOS. :25.67 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.81 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :2.17 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :1.45 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.00 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

AM

Fecha de Orden: 10/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:11/12/2021 05:29:43

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :4.54 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Johanna Margarita

Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 CLORO

AM

Fecha de Orden: 10/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:11/12/2021 04:05:13

CLORO EN SUERO :100.40 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Johanna Margarita

Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 10/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:11/12/2021 04:05:13

POTASIO :4.28 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 10/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:11/12/2021 04:05:13

SODIO :137.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL DE LABORATORIOS 12/12/2021 EN AM

Fecha de Orden: 11/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 03:55:21

GLOBULOS BLANCOS :34.940 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :4.530 SE OBSERVO NORMOBLASTO 1% 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :11.5 12 - 14

HEMATOCRITO :35.7 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :78.8 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.4 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.2 28 - 36

PLAQUETAS :251 SE OBSERVARON ALGUNAS PLAQUETAS GIGANTES Y AGREGACION PLAQUETARIA 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :43.2 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :12.3 7 - 11

RDW CV :16.9 -

NEUTROFILOS % :79.8 VERIFICADO POE CELLAVISION

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SE OBSERVO:

PROMIELOCITO 2%, MIELOCITO 4%, METAMIELOCITO 2% 45 - 75

LINFOCITOS % :5.1 30 - 40

MONOCITOS % :6.1 0 - 8

EOSINOFILOS % :1.0 0 - 5

BASOFILOS % :0.0 0 - 1

NEUTROFILOS. :27.88 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.76 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :2.12 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.35 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.00 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL DE LABORATORIOS 12/12/2021 EN AM

Fecha de Orden: 11/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 06:21:05

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :3.74 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Johanna Margarita

Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

CONTROL DE LABORATORIOS 12/12/2021 EN AM

Fecha de Orden: 11/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 03:43:40

CLORO EN SUERO :103.60 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero

Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS 12/12/2021 EN AM

Fecha de Orden: 11/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 03:43:40

POTASIO :4.72 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS 12/12/2021 EN AM

Fecha de Orden: 11/12/2021

RESULTADOS:

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 03:43:40

SODIO :137.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran
22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

3 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Fecha de Orden: 12/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 23:17:10

OK REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 23:18:10

OK REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 23:18:50

OK REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

4 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

INCENTIVOS RESPIRATORIOS

Fecha de Orden: 12/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 16:07:22

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LPM. SIGNOS VITALES
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA ASÍ: EJERCICIOS CON INCENTIVO
RESPIRATORIO 20 REPETICIONES+ DRENAJE POSTURAL.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 16:10:22

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LPM.
SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

CONCLUSIONES

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA ASÍ: EJERCICIOS CON INCENTIVO
RESPIRATORIO 20 REPETICIONES+ DRENAJE POSTURAL.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 16:13:16

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LPM. SIGNOS VITALES
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMENTA

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA ASÍ: EJERCICIOS CON INCENTIVO
RESPIRATORIO 20 REPETICIONES+ DRENAJE POSTURAL.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/12/2021 19:30:34

Paciente con soporte se oxigeno por canula nasal a 3lit/min. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza ejercicios respiratorio con incentivo

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

AM

Fecha de Orden: 12/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/12/2021 03:56:24

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :10.2 -

INR :0.96 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO
1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

AM

Fecha de Orden: 12/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/12/2021 03:56:24

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :23.4 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AM

Fecha de Orden: 12/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/12/2021 03:34:27

GLOBULOS BLANCOS :25.240 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :4.470 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :11.5 12 - 14

HEMATOCRITO :35.3 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :79.0 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.7 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.6 28 - 36

PLAQUETAS :257 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :43.7 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :12.2 7 - 11

RDW CV :17.9 -

NEUTROFILOS % :84.3 metamielocitos 2 %

mielocitos 2% 45 - 75

LINFOCITOS % :6.0 30 - 40

MONOCITOS % :4.8 0 - 8

EOSINOFILOS % :3.6 0 - 5

BASOFILOS % :0.3 0 - 1

NEUTROFILOS. :21.52 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.51 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.20 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.90 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.07 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

LEUCOCITOSIS

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 12/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/12/2021 04:54:38

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :3.28 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA

ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

ALTO



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065		Edad 73 Años
Cedula 22381065	LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	Sexo Femenino
<hr/>		
INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33	EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS		

1 CLORO AM
Fecha de Orden: 12/12/2021

RESULTADOS:
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/12/2021 03:34:54
CLORO EN SUERO :99.40 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

OK
1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA AM
Fecha de Orden: 12/12/2021

RESULTADOS:
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/12/2021 03:34:54
GLICEMIA BASAL :143.40 82 - 115TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa
REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

OK
1 NITROGENO UREICO AM
Fecha de Orden: 12/12/2021

RESULTADOS:
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/12/2021 03:34:54
NITROGENO UREICO BUN :18.83 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

OK
1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS AM
Fecha de Orden: 12/12/2021

RESULTADOS:
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/12/2021 03:34:54
POTASIO :4.51 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

OK
1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS AM
Fecha de Orden: 12/12/2021

RESULTADOS:
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/12/2021 03:34:54
SODIO :133.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

BAJO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 12/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/12/2021 03:34:54

CREATININA EN SUERO :0.41 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON
1065806253

INTERPRETACIÓN

OK

1 ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 13/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/12/2021 16:33:02

ALBUMINA EN SUERO :2.25 3.97 - 4.94TECNICA EMPLEADA : Colorimetrico REALIZADO POR : Janeth Tamara
1140850120

INTERPRETACIÓN

BAJO

1 PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 13/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:13/12/2021 16:33:02

PROTEINAS TOTALES :4.78 6.4 - 8.3TECNICA EMPLEADA : Colorimetrico REALIZADO POR : Janeth Tamara
1140850120

INTERPRETACIÓN

BAJO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 13/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 03:32:40

GLOBULOS BLANCOS :21.200 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :4.290 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :11.1 12 - 14

HEMATOCRITO :33.6 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :78.3 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.9 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.0 28 - 36

PLAQUETAS :250 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :44.1 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :---- 7 - 11

RDW CV :18.1 -

NEUTROFILOS % :80.8 45 - 75

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

LINFOCITOS % :9.2 30 - 40

MONOCITOS % :6.2 0 - 8

EOSINOFILOS % :3.0 0 - 5

BASOFILOS % :0.8 0 - 1

NEUTROFILOS. :17.10 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.96 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.31 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.63 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.18 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

LEUCOCITOSIS MODERADA. ANEMIA GRADO I.

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 13/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 06:58:53

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :3.44 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

ALTO

1 CLORO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 13/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 03:55:44

CLORO EN SUERO :98.80 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 NITROGENO UREICO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 13/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 03:55:44

NITROGENO UREICO BUN :16.02 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 13/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 03:55:44

POTASIO :4.34 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 13/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 03:55:44

SODIO :132.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

LIGERAMENTE DISMINUIDO.

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 13/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 03:55:44

CREATININA EN SUERO :0.38 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AM

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/12/2021 02:53:56

GLOBULOS BLANCOS :25.870 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :4.010 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :10.5 12 - 14

HEMATOCRITO :31.4 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :78.3 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.2 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.4 28 - 36

PLAQUETAS :332 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :45.4 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :11.7 7 - 11

RDW CV :18.3 -

NEUTROFILOS % :83.0 45 - 75

LINFOCITOS % :9.6 30 - 40

MONOCITOS % :4.9 0 - 8

EOSINOFILOS % :2.1 0 - 5

BASOFILOS % :0.4 0 - 1

NEUTROFILOS. :21.47 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.49 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.27 0 - 1.24

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

EOSINOFILOS. :0.54 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.11 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

AM

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/12/2021 03:40:25

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :2.68 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Davis Torres

Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

AM

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/12/2021 03:22:33

CLORO EN SUERO :103.20 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/12/2021 03:22:33

POTASIO :4.39 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/12/2021 03:22:33

SODIO :132.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 16 DE DIC

Fecha de Orden: 15/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/12/2021 04:07:43

GLOBULOS BLANCOS :20.330 5 - 10

RECuento DE G. ROJOS :3.520 3.7 - 5.1



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

HEMOGLOBINA :9.3 12 - 14

HEMATOCRITO :27.2 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :77.3 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.4 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :34.2 28 - 36

PLAQUETAS :336 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :44.1 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :12.6 7 - 11

RDW CV :17.9 -

NEUTROFILOS % :79.1 45 - 75

LINFOCITOS % :8.7 30 - 40

MONOCITOS % :6.9 0 - 8

EOSINOFILOS % :4.8 0 - 5

BASOFILOS % :0.5 0 - 1

NEUTROFILOS. :16.08 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.76 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.40 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.97 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.10 0 - 0.11 TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 16 DE DIC

Fecha de Orden: 15/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/12/2021 04:57:13

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :3.29 0.5 - 2.2 TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Davis Torres

Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 16 DE DIC

Fecha de Orden: 15/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/12/2021 04:33:00

CLORO EN SUERO :103.60 98 - 107 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos

8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 16 DE DIC

Fecha de Orden: 15/12/2021

RESULTADOS:

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/12/2021 04:33:00

POTASIO :4.22 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 16 DE DIC

Fecha de Orden: 15/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/12/2021 04:33:00

SODIO :134.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

2 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Fecha de Orden: 16/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 08:26:28

PACIENTE FEMENINA QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES ,DIAGNOSTICO MEDICO ESTABLECIDO SE REALIZA PROTOCOLO DE MOVILIDAD TEMPRANA CON MOVILIZACIONES PASIVAS EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES , ESTIRAMIENTO ARTICULAR , SE DEJA PACIENTE CON AUX DE ENFERMERIA EN TURNO REALIZADO POR: TAHIS YANERIS MALDONADO CERPA

CONCLUSIONES

SE UTILIZA EPP

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/12/2021 11:32:06

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, DESPIERTA, CONCIENTE, TRANQUILA, BAJO SUPERVISION DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN TURNO, CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL A 3LT/M. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA PRESENTA LEVE DESACONDICIONAMIENTO FISICO SECUNDARIO A ENCAMAMIENTO PROLONGADO, DEBILIDAD MUSCULAR MODERADA GENERALIZADA, MANIFIESTA DOLOR MODERADO EN MIEMBROS INFERIORES. REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE RECIBE PROTOCOLO DE MOVILIDAD TEMPRANA, SE REALIZA TERAPIA FISICA CON EL OBJETIVO DE RECUPERAR FUERZA MUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORS, EVITAR RETRACCIONES, FAVORECER RETORNO VENOSO, ALIVIAR DOLOR; CONSISTENTE EN: EJERCICIOS ACTIVO-ASISTIDOSA TOLERANCIA, MOVILIZACIONES PASIVAS, ISOMÉTRICOS, CIRCULATORIOS, TÉCNICA DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA, HIDRATACIÓN DE PIEL, MASAJE SEDATIVO. SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. QUEDA ESTABLE, TOLERANDO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

TRATAMIENTO FAVORABLEMENTE. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

AM

Fecha de Orden: 16/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 05:42:13

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :11.1 -

INR :1.05 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

OK

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

AM

Fecha de Orden: 16/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 05:42:13

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :24.7 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

OK

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AM

Fecha de Orden: 16/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 03:44:25

GLOBULOS BLANCOS :14.070 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.490 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :8.9 12 - 14

HEMATOCRITO :27.1 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :77.7 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.5 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.8 28 - 36

PLAQUETAS :360 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :45.6 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :11.9 7 - 11

RDW CV :18 -

NEUTROFILOS % :83.3 45 - 75

LINFOCITOS % :6.7 30 - 40

MONOCITOS % :5.8 0 - 8

EOSINOFILOS % :3.5 0 - 5

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

BASOFILOS % :0.7 0 - 1

NEUTROFILOS. :11.66 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :0.94 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.81 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.49 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.10 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

LEUCOCITOSIS

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 16/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 05:01:15

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :3.01 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA

URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

AM

Fecha de Orden: 16/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 04:00:37

GLICEMIA BASAL :131.50 82 - 115TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa

REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 NITROGENO UREICO

AM

Fecha de Orden: 16/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 04:00:37

NITROGENO UREICO BUN :17.99 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 16/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 04:00:37

POTASIO :4.03 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO

1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 16/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 04:00:37

SODIO :133.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 16/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 04:00:37

CREATININA EN SUERO :0.46 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 22:29:02

ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO :COMPLETO -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 09:40:33

COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA :* BACILOS GRAM NEGATIVOS -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

HEMOCULTIVO 1

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 09:40:33

HEMOCULTIVO 1 :POSITIVO RESULTADOS DE ANTIBIOGRAMA: chr(10) chr(10)Escherichia coli chr(10) chr(10)

Amikacina Sensible <=4 chr(10) Ampicilina-Sulbactam Resistente >16/8 chr(10) Cefazolina

Resistente >16 chr(10) Cefepima Sensible <=1 chr(10) Ceftriaxona Sensible <=0,5

chr(10) Cefuroxima Sensible <=4 chr(10) Ciprofloxacino Resistente >2 chr(10) Ertapenem

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Sensible <=0,25 chr(10) Gentamicina Resistente >8 chr(10) Piperacilina-Tazobactam
Resistente >64/4 chr(10) Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38 chr(10) HEMOCULTIVO # 1 -
MALDI HEMOCULTIVO 1 :Escherichia coli -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

ESCHERICHIA COLI

1 ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 22:29:33

ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO :COMPLETO -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 09:41:42

COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA :* BACILOS GRAM NEGATIVOS -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

HEMOCULTIVO 2

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 09:41:42

HEMOCULTIVO 1 :POSITIVO RESULTADOS DE ANTIBIOGRAMA: chr(10) chr(10)Escherichia coli chr(10) chr(10)

Amikacina Sensible <=4 chr(10) Ampicilina-Sulbactam Resistente >16/8 chr(10) Cefazolina

Resistente >16 chr(10) Cefepima Sensible <=1 chr(10) Ceftriaxona Sensible <=0,5

chr(10) Cefuroxima Sensible <=4 chr(10) Ciprofloxacino Resistente >2 chr(10) Ertapenem

Sensible <=0,25 chr(10) Gentamicina Resistente >8 chr(10) Piperacilina-Tazobactam

Resistente >64/4 chr(10) Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38 chr(10) HEMOCULTIVO # 2 -

MALDI HEMOCULTIVO 1 :Escherichia coli -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

ESCHERICHIA COLI

1 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 07:10:01

UROCULTIVO :POSITIVO EXAMEN FRESCO ORINA.

C. EPITELIALES: ESCASAS

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

LEUCOCITOS: 0-1/C

HEMATIES: 0-1/C

BACTERIAS: +

BLASTOCONIDIAS: +

Nombre del test Resultado Fecha/Hora de resultado

ID MALDI Biotyper 1 Completo 20/12/2021 07:50:52

Nombre del organismo: Candida tropicalis 50.000 ufc/mL.

MALDI UROCULTIVO :C.tropicalis Candida tropicalis -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

CANDIDA TROPICALIS

1 ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 03:23:48

ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO :COMPLETO -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 09:52:40

COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA :* HEMOCULTIVO TOMADO A TRAVES DE CATETER BACIOS GRAM NEGATIVOS.

* -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

RETROCULTIVO

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 09:52:40

HEMOCULTIVO 1 :POSITIVO RESULTADOS DE ANTIBIOGRAMA: chr(10) chr(10)Escherichia coli chr(10) chr(10)

Amikacina Sensible <=8 chr(10) Ampicilina-Sulbactam Resistente >16/8 chr(10) Cefazolina

Resistente >8 chr(10) Cefepima Sensible <=1 chr(10) Ceftriaxona Sensible <=1 chr(10)

Ciprofloxacino Resistente >2 chr(10) Ertapenem Sensible <=0,25 chr(10) Gentamicina

Resistente >8 chr(10) Piperacilina-Tazobactam Resistente >64/4 chr(10)

Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38 chr(10) HEMOCULTIVO TOMADO A TRAVES DE CATETER -

MALDI HEMOCULTIVO 1 :Escherichia coli -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

ESCHERICHIA COLI

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 20:07:26

GLOBULOS BLANCOS :20.070 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.130 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :8.0 12 - 14

HEMATOCRITO :24.5 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :78.3 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.6 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.7 28 - 36

PLAQUETAS :332 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :46.9 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :12.1 7 - 11

RDW CV :18.2 -

NEUTROFILOS % :90.1 45 - 75

LINFOCITOS % :6.5 30 - 40

MONOCITOS % :2.9 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.2 0 - 5

BASOFILOS % :0.3 0 - 1

NEUTROFILOS. :18.00 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.31 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.58 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.05 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.07 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 21:40:41

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :4.30 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA

URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATPORTÁTIL.

Fecha de Orden: 17/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 10:23:29

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

REALIZADO POR: WALTER RODELO BARRIOS

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 10:23:29

OK REALIZADO POR: WALTER RODELO BARRIOS

1 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

TÓRAX.

Fecha de Orden: 17/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 10:23:34

REALIZADO POR: WALTER RODELO BARRIOS

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 10:23:34

OK REALIZADO POR: WALTER RODELO BARRIOS

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 05:04:15

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :12.7 -

INR :1.21 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 05:04:15

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :34.2 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 04:00:16

GLOBULOS BLANCOS :38.050 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.540 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :9.1 12 - 14

HEMATOCRITO :28.5 35 - 43

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :80.5 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.7 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :31.9 28 - 36

PLAQUETAS :374 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :49.5 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :12.6 7 - 11

RDW CV :18.6 -

NEUTROFILOS % :88.7 45 - 75

LINFOCITOS % :7.9 30 - 40

MONOCITOS % :2.7 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.2 0 - 5

BASOFILOS % :0.5 0 - 1

NEUTROFILOS. :33.70 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.99 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.03 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.07 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.19 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 04:48:07

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :5.42 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA

URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 04:16:43

CLORO EN SUERO :106.60 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 04:16:43

NITROGENO UREICO BUN :26.35 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 04:16:43

POTASIO :5.10 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO

1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 04:16:43

SODIO :134.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO

1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 04:16:43

CREATININA EN SUERO :0.80 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

VMI

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 17:41:17

8:AM, PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, Sonda Nelaton + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 17:44:59

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 23:43:46

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 00:42:52

DIC18/21 21:00

.PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: JULIETH KATHERINE CARMONA ZARATE

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

AHORA

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 22:05:40

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :3.22 0.5 - 2.2 TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA

ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

AM

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 04:41:31

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :12.5 -

INR :1.19 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

AM

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 04:41:31

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :31.3 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AM

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 03:30:01

GLOBULOS BLANCOS :50.550 5 - 10

RECuento DE G. ROJOS :3.740 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :9.6 12 - 14

HEMATOCRITO :29.0 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :77.5 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :25.7 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.1 28 - 36

PLAQUETAS :312 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :50.1 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :12.2 7 - 11

RDW CV :19.2 -

NEUTROFILOS % :91.9 45 - 75

LINFOCITOS % :5.3 30 - 40

MONOCITOS % :2.6 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.1 0 - 5

BASOFILOS % :0.1 0 - 1

NEUTROFILOS. :46.45 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.68 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.32 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.06 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.05 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

AM

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 04:57:33

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :4.98 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA

ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 04:10:12

CALCIO EN SUERO :7.10 8.8 - 10.2TECNICA EMPLEADA : Fotometrico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA

ROSA 22657251

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

AM

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 04:10:12

CLORO EN SUERO :109.30 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 04:10:12

FOSFORO INORGANICO EN SUERO :4.87 2.5 - 4.5TECNICA EMPLEADA : Fotometrico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

AM

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 04:10:12

GLICEMIA BASAL :133.20 82 - 115TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa
REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

AM

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 04:10:12

NITROGENO UREICO BUN :35.14 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 04:10:12

POTASIO :5.17 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 04:10:12

SODIO :142.00 136 - 145 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA

22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 04:10:12

CREATININA EN SUERO :1.15 0.51 - 0.95 TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 08:29:11

paciente conectado a ventilacion mecanica invasiva modo a/c ciclado por volumen con los siguientes parametros

ventilatorios vc 400ml,fr 18rpm,ti 0.90seg,peep 10cmh2o,fio2 80%. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo

oro-traqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucopurulentas en moderada

cantidad+drenaje postural.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 13:08:36

8:00 am Paciente continua conectado a ventilacion mecanica invasiva modo a/c ciclado por volumen con los

siguientes parametros ventilatorios vc 400ml,fr 18rpm,ti 0.90seg,peep 10cmh2o,fio2 80%. REALIZADO POR: NELVIS

ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucopurulentas en escasa cantidad+drenaje postural+medicion de neumotaponador hasta 30cmh2o.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 07:18:35

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 00:23:09

paciente continua conectado a ventilacion mecanica invasiva. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucoides en escasa cantidad+drenaje postural+medicion de neumotaponador hasta 30cmh2o.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 03:26:14

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :11.6 -

INR :1.10 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 03:26:14

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :27.2 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 02:52:53

GLOBULOS BLANCOS :38.230 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.240 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :8.7 12 - 14

HEMATOCRITO :25.1 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :77.5 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.9 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :34.7 28 - 36

PLAQUETAS :253 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :49 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :12.5 7 - 11

RDW CV :18.4 -

NEUTROFILOS % :95.0 45 - 75

LINFOCITOS % :2.5 30 - 40

MONOCITOS % :2.2 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.1 0 - 5

BASOFILOS % :0.2 0 - 1

NEUTROFILOS. :35.10 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :0.95 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.84 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.02 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.09 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 03:31:23

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :2.02 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 03:23:19

BILIRRUBINA TOTAL :1.33 0 - 0.9

BILIRRUBINA DIRECTA :1.32 0 - 0.3

BILIRRUBINA INDIRECTA :0.01 DATO CALCULADO 0 - 1.1TECNICA EMPLEADA : Colorimetrico REALIZADO POR : SHIRLEY

DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 03:23:19

CLORO EN SUERO :111.80 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA

ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 03:23:19

GLICEMIA BASAL :254.30 82 - 115TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa

REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 03:23:19

NITROGENO UREICO BUN :47.38 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA

ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA

Fecha de Orden: 19/12/2021



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065		Edad 73 Años
Cedula 22381065	LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	Sexo Femenino
<hr/>		
INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33	EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS		

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 03:23:19

POTASIO :3.54 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 03:23:19

SODIO :143.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 03:23:19

TRANSAMINASA ALANINO AMINOTRANSFERASA (ALT) :203.00 0 - 33TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 03:23:19

ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST/GOT) :191.90 0 - 32TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS CONTROL DE LABORATORIOS 20/12/2021 EN LA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 03:23:19

CREATININA EN SUERO :1.35 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

4 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Fecha de Orden: 20/12/2021

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 16:34:49

ok REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 16:35:43

ok REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 16:36:53

ok REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 16:37:43

ok REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Fecha de Orden: 20/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 10:24:04

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS:

MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 400 ML, FR 20 RESP/MIN, PEEP 10.0 CMH20, FIO2 50%. MANEJANDO MODERADAS SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO

OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE

NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 10:26:33

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 400 ML, FR 20 RESP/MIN, PEEP 10.0 CMH20, FIO2 50%. MANEJANDO MODERADAS SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 20:55:19

paciente conectada a ventilacion mecanica invasiva modo a/c ciclado por volumen con los siguientes parametros ventilatorios:vc 420ml,fr 20rpm,ti 0.90seg,peep 10cmh2o,fio2 50%. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucoides en escasa cantidad+drenaje postural.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 00:18:56

paciente continua conectado a ventilacion mecanica invasiva. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucoides en escasa cantidad+drenaje postural+medicion de neumotaponador hasta 30cmh2o.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LAT

Fecha de Orden: 20/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 09:52:52

REALIZADO POR: JOSE ALFREDO SIERRA PRADA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 09:52:52

OK REALIZADO POR: JOSE ALFREDO SIERRA PRADA

1 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Fecha de Orden: 20/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 09:53:02

REALIZADO POR: JOSE ALFREDO SIERRA PRADA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 09:53:02

OK REALIZADO POR: JOSE ALFREDO SIERRA PRADA

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

AHORA

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 10:17:44

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :10.6 -

INR :1.00 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : WENDY PAOLA RODRIGUEZ BERGUGO
32855633

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

AHORA

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 10:17:44

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :26.8 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : WENDY PAOLA RODRIGUEZ BERGUGO
32855633

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES AHORA

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 09:40:24

GLOBULOS BLANCOS :27.380 5 - 10

RECuento DE G. ROJOS :3.610 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :9.4 12 - 14

HEMATOCRITO :28.2 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :78.1 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.0 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.3 28 - 36

PLAQUETAS :175 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :49.3 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :11.7 7 - 11

RDW CV :18 -

NEUTROFILOS % :92.2 45 - 75

LINFOCITOS % :4.0 30 - 40

MONOCITOS % :2.9 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.5 0 - 5

BASOFILOS % :0.4 0 - 1

NEUTROFILOS. :25.25 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.09 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.80 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.14 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.10 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : YUDI ESMERALDA LUGO BAQUERO 51788730

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 10:55:52

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :1.88 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Janeth Tamara

1140850120

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

AHORA

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 09:59:07

CLORO EN SUERO :114.55 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Janeth Tamara 1140850120

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

AHORA

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 09:59:07

GLICEMIA BASAL :156.00 82 - 115TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa

REALIZADO POR : Janeth Tamara 1140850120

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

AHORA

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 09:59:07

NITROGENO UREICO BUN :54.34 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Janeth Tamara 1140850120

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AHORA

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 09:59:07

POTASIO :3.31 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Janeth Tamara 1140850120

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AHORA

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 09:59:07

SODIO :144.84 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Janeth Tamara 1140850120

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AHORA

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 09:59:07

CREATININA EN SUERO :1.33 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Janeth Tamara 1140850120

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Fecha de Orden: 21/12/2021

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 18:20:15

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 400 ML, FR 20 RESP/MIN, PEEP 10.0 CMH20, FIO2 50%. MANEJANDO ABUNDANTES SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TRAQUEOSTOMIA+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ LIMPIEZA DE ESTOMA+ CAMBIO DE GASAS. SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 18:26:37

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 400 ML, FR 20 RESP/MIN, PEEP 10.0 CMH20, FIO2 50%. MANEJANDO ABUNDANTES SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO. REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 18:34:11

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 400 ML, FR 20 RESP/MIN, PEEP 10.0 CMH20, FIO2 50%. MANEJANDO ABUNDANTES SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 23:06:03

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 400 ML, FR 20 RESP/MIN, PEEP 10.0 CMH20, FIO2 50%. MANEJANDO ABUNDANTES SECRECIONES BRONQUIALES. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO. REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

INTERCONSULTA POR: PROGRAMA PIEL SANA

Fecha de Orden: 21/12/2021

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: DIC 21 , 217 EL PROGRAMA PIEL SANA VALORA PACIENTE CON ALTO RIESGO DE LPP CON MULTIPLES LACERACIONES EN EN GLUTEOS Y REGION LUMBAR CON TEJIDO DE CON LESION GLUTEA E INTERGLUTEA DE APROC 5X6 CM CON TEJIDO DESVITALIZADO EN UN 100% BORDES IRREGULARES EN UN 100% PIEL CIRCUNDANTE ERITEMATOSA , SE ORDENA COLOCAR EN LESION CON TEJIDO DESVITALIZADO , APOSITO DUODERM CGF 10X10 CM , CAMBIO CAD 6 DIAS , EN LACERACIONES LUMBARES REALIZAR CURACION DIARIA CON SOLUCION SALINA Y APLICAR SAF-GEL 85 GR SE INFORMA A LA JEFE BELKIS. QUEDO ATENTA A NUEVO LLAMADO. FECHA Y HORA DE APLICACION:21/12/2021 11:46:04 REALIZADO POR: DANNY ISABEL OSPINO MONTAÑO

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION: 22/12/2021 04:08:26

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :10.4 -

INR :0.98 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO
1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 22/12/2021 04:08:26

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :24.8 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO
1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 22/12/2021 03:29:15

GLOBULOS BLANCOS :19.750 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.420 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :9.1 12 - 14

HEMATOCRITO :26.8 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :78.4 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.6 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :34.0 28 - 36

PLAQUETAS :183 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :49.7 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :12.9 7 - 11

RDW CV :18.2 -

NEUTROFILOS % :89.4 45 - 75

LINFOCITOS % :4.1 30 - 40

MONOCITOS % :2.8 0 - 8

EOSINOFILOS % :3.4 0 - 5

BASOFILOS % :0.3 0 - 1

NEUTROFILOS. :17.60 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :0.81 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.56 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.68 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.05 0 - 0.11 TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/12/2021 04:27:15

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :2.80 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA

ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/12/2021 03:38:55

CLORO EN SUERO :115.70 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON

1065806253

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/12/2021 03:38:55

NITROGENO UREICO BUN :57.66 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON

1065806253

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/12/2021 03:38:55

POTASIO :3.36 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/12/2021 03:38:55

SODIO :146.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 21/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/12/2021 03:38:55

CREATININA EN SUERO :1.20 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON
1065806253

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Fecha de Orden: 22/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/12/2021 15:34:01

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/12/2021 15:43:11

9:AM, PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO HIALINO, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/12/2021 21:51:58

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO SUPERVISION DE AUXILIAR EN TURNO. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADA AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA SONDA NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES. SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO PARCIALMENTE DEBIDO A EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 15:33:08

Paciente continua conentado a ventilacion mecanica invasiva. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucoides en escasa cantidad+drenaje postural+medicion de neumotaponador hasta 30cmh2o.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

AM

Fecha de Orden: 22/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 03:50:29

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :10.5 -

INR :0.99 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

REALIZADO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

AM

Fecha de Orden: 22/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 03:50:29

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :24.6 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AM

Fecha de Orden: 22/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 03:22:37

GLOBULOS BLANCOS :16.790 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.850 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :10.3 12 - 14

HEMATOCRITO :30.6 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :79.5 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.8 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.7 28 - 36

PLAQUETAS :198 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :49.1 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :13.0 7 - 11

RDW CV :18.1 -

NEUTROFILOS % :88.4 45 - 75

LINFOCITOS % :6.1 30 - 40

MONOCITOS % :3.0 0 - 8

EOSINOFILOS % :2.0 0 - 5

BASOFILOS % :0.5 0 - 1

NEUTROFILOS. :13.30 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.02 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.50 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.34 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.09 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

AM

Fecha de Orden: 22/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 04:04:38

Usuario:72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :2.66 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Davis Torres

Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

AM

Fecha de Orden: 22/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 03:32:41

CLORO EN SUERO :114.60 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos

8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

AM

Fecha de Orden: 22/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 03:32:41

NITROGENO UREICO BUN :57.89 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Davis Torres Olmos

8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 22/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 03:32:41

POTASIO :4.95 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 22/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 03:32:41

SODIO :144.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 22/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 03:32:41

CREATININA EN SUERO :1.15 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Davis Torres Olmos

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Fecha de Orden: 23/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 12:17:52

paciente conectada ventilacion mecanica invasiva modo a/c ciclada por volumen con los siguientes parametros

ventilatorios vc 400ml,fr 20rpm,peep 10cmh2o,ti 0.90seg,fio2 50%. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo

orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucoides en escasa

cantidad+drenaje postural.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 03:25:09

20:00, PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN

HISTORIA CLÍNICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACIÓN

MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARÁMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO

VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO

TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES,

SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 03:27:52

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA

CLÍNICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACIÓN MECANICA

INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARÁMETROS DINÁMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO

VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 15:30:56

Paciente continua conentado a ventilacion mecanica invasiva. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucoides en escasa cantidad+drenaje postural+medicion de neumotaponador hasta 30cmh2o.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LAT

Fecha de Orden: 23/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 10:24:27

REALIZADO POR: DANNY JOSE DE LA TORRE BAYONA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 10:24:27

OK REALIZADO POR: DANNY JOSE DE LA TORRE BAYONA

1 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Fecha de Orden: 23/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 10:24:36

REALIZADO POR: DANNY JOSE DE LA TORRE BAYONA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/12/2021 10:24:36

OK REALIZADO POR: DANNY JOSE DE LA TORRE BAYONA

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/202

Fecha de Orden: 23/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 03:40:46

GLOBULOS BLANCOS :22.430 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.650 3.7 - 5.1

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

HEMOGLOBINA :9.6 12 - 14

HEMATOCRITO :29.9 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :81.9 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.3 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.1 28 - 36

PLAQUETAS :219 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :51.1 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :13.2 7 - 11

RDW CV :18.7 -

NEUTROFILOS % :82.9 45 - 75

LINFOCITOS % :6.1 30 - 40

MONOCITOS % :3.5 0 - 8

EOSINOFILOS % :7.0 0 - 5

BASOFILOS % :0.5 0 - 1

NEUTROFILOS. :18.59 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.37 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.79 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :1.56 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.12 0 - 0.11 TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/202

Fecha de Orden: 23/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 04:23:19

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :2.39 0.5 - 2.2 TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA

URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/202

Fecha de Orden: 23/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 04:09:13

CLORO EN SUERO :112.80 98 - 107 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/202

Fecha de Orden: 23/12/2021

RESULTADOS:

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION: 24/12/2021 04:09:13

GLICEMIA BASAL : 164.80 82 - 115 TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa

REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/202

Fecha de Orden: 23/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 24/12/2021 04:09:13

NITROGENO UREICO BUN : 69.53 8 - 23 TECNICA EMPLEADA : Enzimático REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/202

Fecha de Orden: 23/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 24/12/2021 04:09:13

POTASIO : 4.02 3.5 - 5.1 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO

1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/202

Fecha de Orden: 23/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 24/12/2021 04:09:13

SODIO : 147.00 136 - 145 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO

1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 24/12/202

Fecha de Orden: 23/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 24/12/2021 04:09:13

CREATININA EN SUERO : 1.13 0.51 - 0.95 TECNICA EMPLEADA : Enzimático REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

4 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Fecha de Orden: 24/12/2021

RESULTADOS:

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 02:42:33

OK REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

CONCLUSIONES

OK

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 02:42:33

OK REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

CONCLUSIONES

OK

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 02:42:33

OK REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

CONCLUSIONES

OK

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 02:42:33

OK REALIZADO POR: BELKIS DEL ROCIO SOLANO ESCOBAR

CONCLUSIONES

OK

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Fecha de Orden: 24/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 14:02:34

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE

ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANIC INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENT

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES.

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 14:03:48

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES.

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 20:23:17

Paciente conectado a ventilacion mecanica invasiva modo a/c ciclado por volumen con los siguientes parametros ventilatorios vc 400ml,,fr20rpm,,ti 0.90seg,peep 10cmh2o,fio2 50%. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

oroatraqueal+aspiracion por nariz y boca+drenaje postural.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 23:12:23

paciente continua conectado a ventilacion mecanica invasiva. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo
oroatraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mucuides en escasa
cantidad+drenaje postural.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LAT

Fecha de Orden: 24/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 10:12:20

REALIZADO POR: ADAN YESID LOBO MARTINEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 10:12:20

ok REALIZADO POR: ADAN YESID LOBO MARTINEZ

1 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Fecha de Orden: 24/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 10:12:13

REALIZADO POR: ADAN YESID LOBO MARTINEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 10:12:13

ok REALIZADO POR: ADAN YESID LOBO MARTINEZ

2 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Fecha de Orden: 24/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 13:40:11

. REALIZADO POR: ANDREA TORREGROSA SANJUANELO

INTERPRETACIÓN

OK



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065		Edad 73 Años
Cedula 22381065	LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	Sexo Femenino
<hr/>		
INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33	EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS		

RESULTADOS:
FECHA Y HORA DE APLICACION:24/12/2021 13:39:11
PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS CONOCIDOS Y ANOTADOS, SE ENCUENTRA EN CAMA UCI CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA, SE LE REALIZA TERAPIA FÍSICA ASÍ:
ESTIRAMIENTOS MUSCULARES, EJERCICIOS PASIVOS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, TÉCNICAS DE FACILITACION NEUROMUSCULAR E HIDRATACION EN PIEL.SE DEJA PACIENTE TOLERANDO TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES. REALIZADO POR: ANDREA TORREGROSA SANJUANELO

INTERPRETACIÓN
REALIZADO.
1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] AM
Fecha de Orden: 24/12/2021

RESULTADOS:
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 04:14:49
TIEMPO DE PROTROMBINA PT :10.6 -
INR :1.00 -
CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN
OK
1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] AM
Fecha de Orden: 24/12/2021

RESULTADOS:
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 04:14:49
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :20.9 -
CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN
OK
1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AM
Fecha de Orden: 24/12/2021

RESULTADOS:
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 03:20:50
GLOBULOS BLANCOS :18.810 5 - 10
RECUENTO DE G. ROJOS :3.690 3.7 - 5.1
HEMOGLOBINA :9.8 12 - 14
HEMATOCRITO :30.2 35 - 43
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :81.8 80 - 100
HB CORPUSCULAR MEDIA :26.6 27 - 33
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.5 28 - 36
PLAQUETAS :259 150 - 450
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :51.3 -
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :13.6 7 - 11

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

RDW CV :19.8 -

NEUTROFILOS % :80.1 45 - 75

LINFOCITOS % :6.5 30 - 40

MONOCITOS % :3.6 0 - 8

EOSINOFILOS % :9.3 0 - 5

BASOFILOS % :0.5 0 - 1

NEUTROFILOS. :15.00 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.23 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.67 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :1.74 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.09 0 - 0.11 TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIAS

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 24/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 04:49:57

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :2.16 0.5 - 2.2 TECNICA EMPLEADA : Enzimático REALIZADO POR : GENNY XIMENA

URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

ALTO

1 CLORO

AM

Fecha de Orden: 24/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 03:57:30

CLORO EN SUERO :113.70 98 - 107 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

AM

Fecha de Orden: 24/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 03:57:30

GLICEMIA BASAL :135.90 82 - 115 TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa

REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 NITROGENO UREICO

AM

Fecha de Orden: 24/12/2021

RESULTADOS:

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 03:57:30

NITROGENO UREICO BUN :72.05 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 24/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 03:57:30

POTASIO :4.26 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO

1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 24/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 03:57:30

SODIO :148.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO

1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 24/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 03:57:30

CREATININA EN SUERO :0.80 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Fecha de Orden: 25/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/12/2021 13:42:45

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANIC INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENT ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA SONDA NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES. SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO PARCIALMENTE DEBIDO A EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/12/2021 13:39:48

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA SONDA NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES. SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO PARCIALMENTE DEBIDO A EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/12/2021 19:45:03

PACIENTE EN VENTILACION MECANICA MODO: A/C VC: 400 FR:20 PEEP:10.0 FIO2:40%

SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EPP SEGUN PROTOCOLO

- HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL
- ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA
- DRENAJE POSTURAL

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

- CONTROL DE NEUMOTAPONADOR EN 30 CM H2O REALIZADO POR: LILIBETH JOAHANA RODRIGUEZ PIZARRO

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 00:17:13

PACIENTE EN VENTILACION MECANICA

SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EPP SEGUN PROTOCOLO

- HIGIENE BRONQUIAL POR TOT

- ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA

- DRENAJE POSTURAL

- CONTROL DE NEUMOTAPONADOR EN 30 CMH2O REALIZADO POR: LILIBETH JOAHANA RODRIGUEZ PIZARRO

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 25/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 03:38:31

GLOBULOS BLANCOS :17.850 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.530 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :9.2 12 - 14

HEMATOCRITO :29.2 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :82.7 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.1 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :31.5 28 - 36

PLAQUETAS :255 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :52.6 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :13.8 7 - 11

RDW CV :20.3 -

NEUTROFILOS % :79.2 45 - 75

LINFOCITOS % :9.1 30 - 40

MONOCITOS % :4.3 0 - 8

EOSINOFILOS % :6.9 0 - 5

BASOFILOS % :0.5 0 - 1

NEUTROFILOS. :13.06 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.63 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.76 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :1.24 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.09 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

LEUCOCITOSIS MODERADA. ANEMIA GRADO II.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 25/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 04:40:56

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :2.15 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA

URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 CLORO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 25/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 04:06:09

CLORO EN SUERO :110.30 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 NITROGENO UREICO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 25/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 04:06:09

NITROGENO UREICO BUN :65.84 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 25/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 04:06:09

POTASIO :3.94 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO

1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 25/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 04:06:09

SODIO :146.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO

1090390879

INTERPRETACIÓN

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

NORMAL.

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 25/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 04:06:09

CREATININA EN SUERO :0.84 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA

ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES

VMI

Fecha de Orden: 26/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 15:12:00

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLÍNICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACIÓN MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARÁMETROS DINÁMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 15:16:24

8:AM, PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/12/2021 23:04:04

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANIC INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENT ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES. SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 05:57:32

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANIC INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENT ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON ESCASAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES. SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AM

Fecha de Orden: 26/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 03:23:50

GLOBULOS BLANCOS :16.630 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.250 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :8.5 12 - 14

HEMATOCRITO :27.0 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :83.1 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.2 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :31.5 28 - 36

PLAQUETAS :254 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :54.5 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :13.0 7 - 11

RDW CV :20.8 -

NEUTROFILOS % :82.2 45 - 75

LINFOCITOS % :8.7 30 - 40

MONOCITOS % :5.0 0 - 8

EOSINOFILOS % :3.7 0 - 5

BASOFILOS % :0.4 0 - 1

NEUTROFILOS. :13.66 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.44 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.83 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.61 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.06 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

AM

Fecha de Orden: 26/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 04:09:17

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :1.45 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Davis Torres

Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

AM

Fecha de Orden: 26/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 04:02:21

CLORO EN SUERO :114.70 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos

8647328

Usuario:72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

AM

Fecha de Orden: 26/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 04:02:21

NITROGENO UREICO BUN :64.67 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Davis Torres Olmos
8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 26/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 04:02:21

POTASIO :4.16 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 26/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 04:02:21

SODIO :149.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 26/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 04:02:21

CREATININA EN SUERO :0.81 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Davis Torres Olmos
8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Fecha de Orden: 27/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 08:31:14

Paciente conectado a ventilacion mecanica invasiva modo simv ciclado por volumen con los siguientes parametros
ventilatorios vc 400ml,,fr 10rpm,ps 10cmh2o,peep 8cmh2o,fio2 40%,ti 1:0seg. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO
GUTIERREZ

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo
oro-traqueal+aspiracion por nariz y boca+drenaje postural.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 14:15:50

paciente continua conctado a ventilacion mecanica invasiva modo cpap ciclado con los siguientes parametros
ventilatorios ps 14cmh2o,peep 5cmh2o,fio2 40%. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo
oro-traqueal+aspiracion por boca y nariz obteniendo secreciones mucoides en escasa
cantidad+drenaje postural.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 02:16:55

21:00, PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN
HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION
MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: CIPAP, A LA VALORACION SE ENCUENTRA
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO
VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO
TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES,
SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 02:18:47

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA
CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA
INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: CIPAP, A LA VALORACION SE ENCUENTRA
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO
VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Fecha de Orden: 27/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 13:51:41

PACIENTE FEMENINO DE 73 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS CONOCIDOS Y ANOTADOS SE ENCUENTRA EN CAMA UCI A 45° CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA Y SE LE REALIZA TERAPIA FÍSICA ASÍ: ESTIRAMIENTOS MUSCULARES, EJERCICIOS PASIVOS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, HIDRATACION EN PIEL.

SE DEJA PACIENTE TOLERANDO TRATAMIENTO EN COMPAÑÍA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN TURNO. REALIZADO POR: ANDREA TORREGROSA SANJUANELO

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LAT

Fecha de Orden: 27/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 11:00:19

REALIZADO POR: YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 11:00:19

OK REALIZADO POR: YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

1 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Fecha de Orden: 27/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 11:00:41

REALIZADO POR: YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/12/2021 11:00:41

OK REALIZADO POR: YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM

Fecha de Orden: 27/12/2021

RESULTADOS:



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 03:39:31

GLOBULOS BLANCOS :13.260 5 - 10

RECuento DE G. ROJOS :2.910 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :7.8 12 - 14

HEMATOCRITO :24.1 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :82.8 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.8 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.4 28 - 36

PLAQUETAS :224 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :58.4 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :12.9 7 - 11

RDW CV :20.7 -

NEUTROFILOS % :80.9 45 - 75

LINFOCITOS % :10.2 30 - 40

MONOCITOS % :4.3 0 - 8

EOSINOFILOS % :4.2 0 - 5

BASOFILOS % :0.4 0 - 1

NEUTROFILOS. :10.72 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.35 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.57 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.56 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.05 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM

Fecha de Orden: 27/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 04:39:43

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :1.76 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Davis Torres

Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM

Fecha de Orden: 27/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 04:44:29

CLORO EN SUERO :110.80 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos

8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 NITROGENO UREICO

CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM

Fecha de Orden: 27/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 04:44:29

NITROGENO UREICO BUN :62.71 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Davis Torres Olmos

8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM

Fecha de Orden: 27/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 04:44:29

POTASIO :3.76 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM

Fecha de Orden: 27/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 04:44:29

SODIO :146.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS 28/12/2021 EN AM

Fecha de Orden: 27/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 04:44:29

CREATININA EN SUERO :0.80 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Davis Torres Olmos

8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

3 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Fecha de Orden: 28/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 17:29:35

ok REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 17:31:34

ok REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 17:32:36

ok REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Fecha de Orden: 28/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 12:01:09

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO PREVIAMENTE CONOCIDO Y ANOTADO, EN MAL ESTADO GENERAL, CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA MODO SIMV CON PARÁMETROS DINÁMICOS ESTABLECIDOS FR 10 VC 400 PS 14 PEEP 5 T.I 1.0 FIO2 40%, EN SU DIA DE VENTILACION #11, CON PIP 30 PLAT 25, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR AUDIBLE PRESENTE CON SATURACIÓN EN METAS.

SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (UNIFORME, BATA, VISOR, TAPABOCAS N95)

PARA EL PROCEDIMIENTO SE UTILIZA Sonda NELATON #14, JERINGA DE 10CC, SOLUCION SALINA AL 0,9%. REALIZADO POR: KAREN MARIA TORRES BERRIO

CONCLUSIONES

POR ORDEN MEDICA SE REALIZA FISIOTERAPIA DE TORAX MAS DRENAJE POSTURAL HIGIENE BRONQUIAL MAS ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL CON Sonda de SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADAS SECRECIONES DE ASPECTO MUCOPURULENTO MAS ASPIRACION DE SECRECIONES POR NARIZ Y BOCA DE ASPECTO MUCOIDE EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE MIDE NEUMOTAPONADOR A 30CM H2O.

PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SE DEJA EN DELICADO ESTADO GENERAL, EN SU UNIDAD, BAJO MONITOREO CONTINUO, SE ACTUALIZA HOJA DE MONITOREO VENTILATORIO.

PROCEDIMIENTO REALIZADO POR: FT. CINTYA LIZARAZO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 19:58:22

paciente conectado a ventilacion mecanica invasiva modo simv ciclado por volumen con los siguientes parametros ventilatorios vc 400ml,fr 10rpm,ps 12cmh2o,ti 1:0seg,peep 5cmh2o,fio2 40%. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo orotraqueal+aspiracion por nariz y boca obteniendo secreciones mocupurulentas en escasa

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

cantidad.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 17:38:03

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO PREVIAMENTE CONOCIDO Y ANOTADO, EN MAL ESTADO GENERAL, CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA MODO SIMV CON PARÁMETROS DINÁMICOS ESTABLECIDOS FR 12 VC 400 PS 10 PEEP 5 T.I 1.0 FIO2 50%, EN SU DÍA DE VENTILACION #11, CON PIP 24 PLAT 24, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR AUDIBLE PRESENTE CON SATURACIÓN EN METAS.

SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (UNIFORME, BATA, VISOR, TAPABOCAS N95)

PARA EL PROCEDIMIENTO SE UTILIZA Sonda NELATON #14, JERINGA DE 10CC, SOLUCION SALINA AL 0,9%. REALIZADO POR: KAREN MARIA TORRES BERRIO

CONCLUSIONES

POR ORDEN MEDICA SE REALIZA FISIOTERAPIA DE TORAX MAS DRENAJE POSTURAL HIGIENE BRONQUIAL MAS ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL CON Sonda DE SUCCION CERRADA #14, OBTENIENDO MODERADAS SECRECIONES DE ASPECTO MUCOPURULENTO MAS ASPIRACION DE SECRECIONES POR NARIZ Y BOCA DE ASPECTO MUCOIDE EN ABUNDANTE CANTIDAD.

PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SE DEJA EN DELICADO ESTADO GENERAL, EN SU UNIDAD, BAJO MONITOREO CONTINUO, SE ACTUALIZA HOJA DE MONITOREO VENTILATORIO.

PROCEDIMIENTO REALIZADO POR: FT. CINTYA LIZARAZO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 00:09:49

paciente continua conectado a ventilacion mecanica invasiva. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

CONCLUSIONES

paciente se le realiza sesion de terapia respiratoria asi:higiene bronquial por tubo otrotraqueal+aspiracion de secreciones por nariz y boca obeniendo secreciones mucopurulentas en moderada cantidad+drenaje postural+medicion de neumotaponador hasta 30cmh2o.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

2 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Fecha de Orden: 28/12/2021

RESULTADOS:

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 13:59:35

REALIZADO POR: TAHIS YANERIS MALDONADO CERPA

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 14:16:03

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD EN VE TILACION MECANICA INVASIVA SIGNOS VITALES ESTABLES CON DIAGNOSTICO YA MENCIONADO ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA EN CAMA EN POSICION SEDENTE A 45 GRADOS REALIZADO POR: CAROLINA INES RODRIGUEZ ROCHA

CONCLUSIONES

SE REALIZA PROTOCOLO DE MOVILIZACIONES PASIVAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SE DEJA EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES EN COMPAÑIA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LAT

Fecha de Orden: 28/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 10:18:49

REALIZADO POR: OSCAR DAVID CHIQUILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 10:18:49

RR REALIZADO POR: OSCAR DAVID CHIQUILLO HERNANDEZ

1 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Fecha de Orden: 28/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 10:18:56

REALIZADO POR: OSCAR DAVID CHIQUILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

OK

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/12/2021 10:18:56

RR REALIZADO POR: OSCAR DAVID CHIQUILLO HERNANDEZ

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

AM

Fecha de Orden: 28/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 03:37:30

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :10.8 -

INR :1.02 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO

1090390879

INTERPRETACIÓN

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

OK

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

AM

Fecha de Orden: 28/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 03:37:30

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :24.5 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO
1090390879

INTERPRETACIÓN

OK

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AM

Fecha de Orden: 28/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 02:35:33

GLOBULOS BLANCOS :16.170 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.810 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :10.0 12 - 14

HEMATOCRITO :31.3 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :82.2 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.2 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :31.9 28 - 36

PLAQUETAS :247 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :58.3 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :13.2 7 - 11

RDW CV :20.8 -

NEUTROFILOS % :71.0 45 - 75

LINFOCITOS % :20.0 30 - 40

MONOCITOS % :5.1 0 - 8

EOSINOFILOS % :3.2 0 - 5

BASOFILOS % :0.7 0 - 1

NEUTROFILOS. :11.18 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :3.23 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.82 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.51 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.12 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

LEUCIOCITOSIS

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 28/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 04:34:59

Usuario:72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :1.20 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

OK

1 CLORO

AM

Fecha de Orden: 28/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 04:34:59

CLORO EN SUERO :110.00 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

OK

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

AM

Fecha de Orden: 28/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 04:34:59

GLICEMIA BASAL :75.40 82 - 115TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa
REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

OK

1 NITROGENO UREICO

AM

Fecha de Orden: 28/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 04:34:59

NITROGENO UREICO BUN :59.85 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

OK

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 28/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 04:34:59

SODIO :142.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

OK

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 28/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 04:34:59

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

CREATININA EN SUERO :0.79 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON
1065806253

INTERPRETACIÓN

OK

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Fecha de Orden: 29/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 11:32:54

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANIC INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENT ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES. SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 17:48:15

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANIC INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENT ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN: ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA Sonda NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 22:21:24

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANIC INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENT ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN:

ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON ESCASAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA SONDA NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES.

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO TRATAMIENTO. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 05:22:35

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO EN HISTORIA CLINICA. SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANIC INVASIVA, CONECTADO A TUBO OROTRAQUEAL, CON PARAMETROS DINAMICOS. A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENT ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, PATRON VENTILATORIO COMBINADO, SIN TOS, SIN SIGNOS DE DISNEA, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: TATIANA MATILDE ACOSTA LOPEZ

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE CONTINUA MONITOREO VENTILATORIO, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL CONSISTENTE EN:

ASPIRACION DE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL A TRAVES DE SUCCION CERRADA DE ASPECTO MUCOPURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA A TRAVES DE SUCCION ABIERTA CON MODERADAS SECRECIONES HIALINAS. SE REALIZA ROTACION DE TOT. SE UTILIZA SONDA NELATON 14, JERINGA 10CC, SSN 0.9%, GUANTES ESTERILES.

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE, TOLERANDO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

TRATAMIENTO. ME RETIRO SIN NOVEDAD.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO.

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AHORA

Fecha de Orden: 29/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/12/2021 09:14:37

POTASIO :4.42 3.5 - 5.1 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Janeth Tamara 1140850120

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Fecha de Orden: 29/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 10:41:21

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD EN VENTILACION MECANICA INVASIVA SIGNOS VITALES ESTABLES CON DIAGNOSTICO YA MENCIONADO ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA EN CAMA EN POSICIONN SEDENTE A 45 GRADOS REALIZADO POR: YASBLEIDY LUCIA CARMONA TORRES

CONCLUSIONES

SE REALIZA PROTOCOLO DE MOVILIDAD TEMPRANA CON MOVILIZACIONES PASIVAS EN MIEMBROS

SUPERIORES E INFERIORES SE DEJA EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES EN COMPAÑIA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 29/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 03:28:30

GLOBULOS BLANCOS :11.940 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.660 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :9.7 12 - 14

HEMATOCRITO :30.1 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :82.2 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.5 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.2 28 - 36

PLAQUETAS :247 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :57.9 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :13.5 7 - 11

RDW CV :20.8 -

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

NEUTROFILOS % :68.5 45 - 75

LINFOCITOS % :20.9 30 - 40

MONOCITOS % :7.2 0 - 8

EOSINOFILOS % :2.8 0 - 5

BASOFILOS % :0.6 0 - 1

NEUTROFILOS. :8.03 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.49 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.86 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.33 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.07 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

ANEMIA GRADO II. LEUCOCITOSIS LIGERA.

1 CLORO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 29/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 03:38:16

CLORO EN SUERO :110.60 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

LIGERAMENTE ELEVADO.

1 NITROGENO UREICO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 29/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 03:38:16

NITROGENO UREICO BUN :48.97 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

ALTO.

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 29/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 03:38:16

POTASIO :3.54 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

INTERPRETACIÓN

LÍMITE INFERIOR

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 29/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 03:38:16

SODIO :144.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON 1065806253

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 29/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 03:38:16

CREATININA EN SUERO :0.84 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : YEIMIS ARDILA ALARCON
1065806253

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

VMI

Fecha de Orden: 30/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 13:56:05

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLÍNICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACIÓN MECANICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL, PARÁMETROS DINÁMICOS, EN MODO: CPAP, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL,MEDICO EN TURNO ORDENA PROGRESAR EN EL VENTILADOR MAS GASES ARTERIALES CON EL OBJETIVO DE LA EXTUBACION. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, Sonda Nelaton + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 14:18:14

12:30, PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, SE EXTUBA SE COLOCA EN VENTURY PACIENTE SE DESATURA A 80% SE PROCEDE A COLOCAR MASCARA DE NO REHINALACION PACIENTE RESPONDE QUEDA SATURANDO 98%, A LA VALORACIÓN, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, .
REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO ORO TRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, Sonda Nelaton + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 17:44:35

OK REALIZADO POR: STEFHANY PATRICIA PIZARRO VILORIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/12/2021 17:44:35

OK REALIZADO POR: STEFHANY PATRICIA PIZARRO VILORIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES AM

Fecha de Orden: 30/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/12/2021 03:07:02

GLOBULOS BLANCOS :10.520 5 - 10

RECuento DE G. ROJOS :3.660 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :9.8 12 - 14

HEMATOCRITO :29.5 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :80.6 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.8 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.2 28 - 36

PLAQUETAS :265 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :56.3 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :13.3 7 - 11

RDW CV :20.2 -

NEUTROFILOS % :70.0 45 - 75

LINFOCITOS % :20.2 30 - 40

MONOCITOS % :5.9 0 - 8

EOSINOFILOS % :3.3 0 - 5

BASOFILOS % :0.6 0 - 1

NEUTROFILOS. :7.26 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.12 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.62 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.35 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.06 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 CLORO

AM

Fecha de Orden: 30/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/12/2021 03:43:36

CLORO EN SUERO :109.60 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 30/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/12/2021 03:43:36

POTASIO :3.04 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 30/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/12/2021 03:43:36

SODIO :143.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Fecha de Orden: 31/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/12/2021 11:47:36

paciente femenina signos vitales estables con diagnostico ya mencionado anteriormente se encuentra en cama en poaicion sedente a 45 grados REALIZADO POR: YASBLEIDY LUCIA CARMONA TORRES

CONCLUSIONES

se realiza protocolo de movilidad temprana con movilizaciones pasivas en miembros superiores e inferiores se deja en cama en buenas condiciones en compañía de la auxiliar de enfermería

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AHORA

Fecha de Orden: 31/12/2021

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/12/2021 14:32:02

POTASIO :3.54 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Danny Rivera Jaime 91448224

INTERPRETACIÓN

OK

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN A

Fecha de Orden: 31/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 03:09:45

GLOBULOS BLANCOS :10.510 5 - 10

RECuento DE G. ROJOS :3.830 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :10.1 12 - 14

HEMATOCRITO :30.8 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :80.4 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.4 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.8 28 - 36

PLAQUETAS :276 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :56.2 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :13.0 7 - 11

RDW CV :20 -

NEUTROFILOS % :67.6 45 - 75

LINFOCITOS % :22.4 30 - 40

MONOCITOS % :5.9 0 - 8

EOSINOFILOS % :2.8 0 - 5

BASOFILOS % :0.6 0 - 1

NEUTROFILOS. :7.12 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.35 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.62 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.29 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.06 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN A

Fecha de Orden: 31/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 04:16:56

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :2.06 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA

ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 CLORO

CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN A

Fecha de Orden: 31/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 03:45:22

CLORO EN SUERO :107.90 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN A

Fecha de Orden: 31/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 03:45:22

MAGNESIO EN SUERO :1.82 1.6 - 2.4TECNICA EMPLEADA : Colorimetrico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN A

Fecha de Orden: 31/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 03:45:22

NITROGENO UREICO BUN :30.60 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN A

Fecha de Orden: 31/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 03:45:22

POTASIO :3.93 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN A

Fecha de Orden: 31/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 03:45:22

SODIO :142.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS 1 DE ENERO EN A

Fecha de Orden: 31/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 03:45:22

CREATININA EN SUERO :0.77 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

3 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Fecha de Orden: 01/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 16:23:09

ok REALIZADO POR: SHEILA KATHERINE CANTILLO HERNANDEZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 22:52:45

OK REALIZADO POR: FLOR MARIA BARRIOS RUIZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 22:53:48

OK REALIZADO POR: FLOR MARIA BARRIOS RUIZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

4 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Fecha de Orden: 01/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 13:58:50

31-12-2021. 21:PM PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO CONOCIDOS POR LA UNIDAD, CON SOPORTE DE VENTURY AL 50%, CON SIGNOS VITALES ESTABLES. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, Sonda Nelaton + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 14:02:14

01-01-2022--9:AM.PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO CONOCIDO EN LA UNIDAD, CON SOPORTE DE VENTURY AL 50%, CON SIGNOS VITALES ESTABLES. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, Sonda Nelaton + ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 14:04:55

04:00 AM, PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD, CON SOPORTE DE VENTURY AL 50% CON DIAGNOSTICO CONOCIDOS EN LA UNIDAD, CON SIGNOS VITALE ESTABLES REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, Sonda Nelaton + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2022 14:07:57

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD, CON SOPORTE DE VENTURY AL 50% CON DIAGNOSTICO CONOCIDOS EN LA UNIDAD, CON SIGNOS VITALE ESTABLES REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR BOCA, DE ASPECTO MARRON, SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, Sonda Nelaton + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

AM

Fecha de Orden: 01/01/2022

RESULTADOS:

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/01/2022 04:08:35

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :11.3 -

INR :1.07 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

AM

Fecha de Orden: 01/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/01/2022 04:08:35

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :29.8 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AM

Fecha de Orden: 01/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/01/2022 03:17:49

GLOBULOS BLANCOS :11.220 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :4.110 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :11.0 12 - 14

HEMATOCRITO :33.0 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :80.3 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.8 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.3 28 - 36

PLAQUETAS :257 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :55.7 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :12.6 7 - 11

RDW CV :20 -

NEUTROFILOS % :66.8 45 - 75

LINFOCITOS % :24.7 30 - 40

MONOCITOS % :6.2 0 - 8

EOSINOFILOS % :1.9 0 - 5

BASOFILOS % :0.4 0 - 1

NEUTROFILOS. :7.42 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.77 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.70 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.21 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.05 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

REALIZADO



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 01/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/01/2022 04:47:00

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :3.06 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

AM

Fecha de Orden: 01/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/01/2022 04:14:14

CLORO EN SUERO :109.00 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

AM

Fecha de Orden: 01/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/01/2022 04:14:14

GLICEMIA BASAL :105.10 82 - 115TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa
REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

AM

Fecha de Orden: 01/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/01/2022 04:14:14

NITROGENO UREICO BUN :26.21 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 01/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/01/2022 04:14:14

POTASIO :4.09 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 01/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/01/2022 04:14:14

SODIO :145.00 136 - 145 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO
1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AM

Fecha de Orden: 01/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/01/2022 04:14:14

CREATININA EN SUERO :0.76 0.51 - 0.95 TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA
ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 02/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 04:08:11

GLOBULOS BLANCOS :11.370 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.920 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :10.3 12 - 14

HEMATOCRITO :31.9 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :81.4 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.3 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.3 28 - 36

PLAQUETAS :276 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :56.2 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :13.2 7 - 11

RDW CV :20.1 -

NEUTROFILOS % :65.7 45 - 75

LINFOCITOS % :24.1 30 - 40

MONOCITOS % :6.7 0 - 8

EOSINOFILOS % :3.1 0 - 5

BASOFILOS % :0.4 0 - 1

NEUTROFILOS. :7.41 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.74 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.76 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.35 0.09 - 0.45

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

BASOFILOS. :0.04 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : RAFAEL COTES BRUSE 8723395

INTERPRETACIÓN

ANEMIA GRADO I.

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 02/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 05:18:27

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :2.91 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

ALTO

1 CLORO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 02/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 03:50:41

CLORO EN SUERO :107.80 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 NITROGENO UREICO

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 02/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 03:50:41

NITROGENO UREICO BUN :23.13 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 02/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 03:50:41

POTASIO :4.02 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 02/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 03:50:41

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

SODIO :146.00 136 - 145 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA ACEVEDO
1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL EN AM.

Fecha de Orden: 02/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 03:50:41

CREATININA EN SUERO :0.78 0.51 - 0.95 TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : GENNY XIMENA URBINA
ACEVEDO 1090390879

INTERPRETACIÓN

NORMAL.

2 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 13:46:52

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD SIGNOS VITALES ESTABLES CON DIAGNOSTICO YA MENCIONADO ANTERIORMENTE SE
ENCUENTRA EN CAMA EN POSICION SEDENTE A 45 GRADOS REALIZADO POR: YASBLEIDY LUCIA CARMONA TORRES

CONCLUSIONES

SE REALIZA PROTOCOLO DE MOVILIDAD TEMPRANA CON MOVILIACIONES PASIVAS EN MIEMBROS
SUPERIORES E INFERIORES SE DEJA EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES EN COMPAÑIA DE LA AUXILIAR
DE ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 13:49:22

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD SIGNOS VITALES ESTABLES CON DIAGNOSTICO YA MENCIONADO ANTERIORMENTE SE
ENCUENTRA EN CAMA EN POSICION SEDENTE A 45 GRADOS REALIZADO POR: YASBLEIDY LUCIA CARMONA TORRES

CONCLUSIONES

SE REALIZA PROTOCOLO DE MOVILIDAD TEMPRANA CON MOVILIACIONES PASIVAS EN MIEMBROS
SUPERIORES E INFERIORES SE DEJA EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES EN COMPAÑIA DE LA AUXILIAR
DE ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 23:51:44

GLOBULOS BLANCOS :27.800 5 - 10

RECuento DE G. ROJOS :4.540 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :11.8 12 - 14

HEMATOCRITO :37.7 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :83.0 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.0 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :31.3 28 - 36

PLAQUETAS :364 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :58.1 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :12.6 7 - 11

RDW CV :20.2 -

NEUTROFILOS % :91.7 45 - 75

LINFOCITOS % :6.3 30 - 40

MONOCITOS % :1.6 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.2 0 - 5

BASOFILOS % :0.2 0 - 1

NEUTROFILOS. :25.52 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.41 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.44 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.05 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.05 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2022 05:08:59

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :9.39 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Johanna Margarita

Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 23:57:57

CLORO EN SUERO :106.90 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero

Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 23:57:57

GLICEMIA BASAL :142.00 82 - 115TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa

REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 23:57:57

NITROGENO UREICO BUN :21.40 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimático REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero

Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 23:57:57

POTASIO :4.12 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 23:57:57

SODIO :144.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL DE LABORATORIOS EN AM 4/01/2022

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 23:57:57

CREATININA EN SUERO :0.86 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimático REALIZADO POR : Johanna Margarita

Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

REALIZADO

1 ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/01/2022 10:00:07

ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO :POSITIVO -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA
31406916

INTERPRETACIÓN

R

1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/01/2022 09:02:36

COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA :MEMO CELULAS EPITELIALES:<10/C

POLIMORFONUCLEARES:>25/C

BACILOS GRAM NEGATIVOS: ESCASOS

COCOS BACILOS GRAM NEGATIVOS: ESCASOS

BLASTOCONIDIAS:+ -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/01/2022 10:00:07

CULTIVO DE GERMEENES COMUNES :POSITIVO RESULTADOS DE ANTIBIOGRAMA: chr(10) chr(10)Klebsiella pneumoniae chr(10)

<8005>Se confirma la presencia de un germen productor de betalactamasas de espectro extendido. No se recomienda el uso de antibioticos del grupo de cefalosporinas de tercera y cuarta generacion y aztreonam en infecciones moderadas a severas.

Betalactamasa de Amplio Espectro

Productor potencial de carbapenemasa

chr(10) Amikacina Sensible <=4 chr(10) Cefepima Resistente >=32 chr(10) Ceftriaxona

Resistente >=4 chr(10) Ciprofloxacino Sensible 0.5 chr(10) Ertapenem Resistente >=2

chr(10) Gentamicina Sensible <=2 chr(10) Meropenem Resistente >=32 chr(10)

Piperacilina-Tazobactam Resistente >=128/4 chr(10) Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente

>=4/76 chr(10) MUESTRA: CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL -

MALDI CULTIVO DE GERMEENES COMUNES :K.pneumoniae -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA

31406916

INTERPRETACIÓN

R



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065		Edad 73 Años
Cedula 22381065	LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	Sexo Femenino
<hr/>		
INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33	EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS		

1 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/01/2022 09:02:36

UROCULTIVO :NEGATIVO EXAMEN FRESCO ORINA.

C. EPITELIALES: +

LEUCOCITOS: 1-5/C

HEMATIES: 1-5/C

BACTERIAS: +

CULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACION. -

MALDI UROCULTIVO :* -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 23:50:21

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :12.1 -

INR :1.15 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 23:50:21

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :29.6 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 23:58:48

BILIRRUBINA TOTAL :1.11 0 - 0.9

BILIRRUBINA DIRECTA :1.08 0 - 0.3

BILIRRUBINA INDIRECTA :0.03 DATO CALCULADO 0 - 1.1TECNICA EMPLEADA : Colorimetrico REALIZADO POR : Johanna

Margarita Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 23:58:48

TRANSAMINASA ALANINO AMINOTRANSFERASA (ALT) :154.70 0 - 33TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR :

Johanna Margarita Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2022 23:58:48

ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST/GOT) :96.50 0 - 32TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Johanna

Margarita Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LAT

Fecha de Orden: 03/01/2022

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2022 00:23:36

REALIZADO POR: YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2022 00:23:36

OK REALIZADO POR: YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

1 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - IMAGENOLOGIA

Fecha de Orden: 03/01/2022

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2022 00:24:25

REALIZADO POR: YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2022 00:24:25

OK REALIZADO POR: YEISMID ALBERTO DE LA ROSA MARTES

1 ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO HEMOCULTIVO POR 1

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 09:21:55

ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO :NEGATIVO -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA

31406916

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

HEMOCULTIVO POR 1

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 09:21:55

COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA : * BACTERIAS: NO SE OBSERVAN -TECNICA EMPLEADA :

REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

HEMOCULTIVO POR 1

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 09:21:55

HEMOCULTIVO 1 :NEGATIVO CULTIVO NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACION -

MALDI HEMOCULTIVO 1 : * -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO

HEMOCULTIVO POR 2

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 09:22:29

ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO :NEGATIVO -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA

31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

HEMOCULTIVO POR 2

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 09:22:29

COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA : * BACTERIAS: NO SE OBSERVAN -TECNICA EMPLEADA :

REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

HEMOCULTIVO POR 2

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 09:22:29

HEMOCULTIVO 1 :NEGATIVO CULTIVO NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACION -

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

MALDI HEMOCULTIVO 1 :* -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO RETROCULTIVO

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 09:22:57

ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO :NEGATIVO -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA RETROCULTIVO

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 09:22:57

COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA :* BACTERIAS: NO SE OBSERVAN -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA RETROCULTIVO

Fecha de Orden: 03/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 09:22:57

HEMOCULTIVO 1 :NEGATIVO CULTIVO NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACION -

MALDI HEMOCULTIVO 1 :* -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : MARIN OSORIO ADRIANA 31406916

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Fecha de Orden: 04/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2022 14:38:32

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 380 ML, FR 14 RESP/MIN, PEEP 7.0 CMH20, FIO2 70%. MANEJANDO MODERADAS SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2022 14:41:28

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS: MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 380 ML, FR 14 RESP/MIN, PEEP 7.0 CMH20, FIO2 70%. MANEJANDO MODERADAS SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOIDE. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO. REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS, VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2022 22:07:30

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLÍNICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACIÓN MECANICA INVASIVA, CON, PARÁMETROS DINÁMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO SANGUINOLENTO, SE REALIZA CAMBIO DE FILTRO HIDROSCOPICOS DEBIDO AL SANGRADO DEL PACIENTE SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 01:06:03

PACIENTE DE GENERO FEMENINO CON 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO CONOCIDO Y ANOTADO, EN HISTORIA CLINICA, SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD POLIVALENTE, EN CONDICIONES ESTABLES, CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON, PARAMETROS DINAMICOS, EN MODO: A/C, A LA VALORACION SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ACOPLADO AL VENTILADOR, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. REALIZADO POR: MONICA ANDREA MOYA GARCIA

CONCLUSIONES

SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL, SE ASPIRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIONES POR TUBO OROTRAQUEAL + BOCA, DE ASPECTO SANGUINOLENTO, SE REALIZA CAMBIO DE FILTRO HIDROSCOPICOS DEBIDO AL SANGRADO DEL PACIENTE SE ATIENDE PACIENTE CON INSUMOS (JERINGA, GUANTES, SONDA NELATON + ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, QUEDA ESTABLE CON ENFERMERA EN TURNO.

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/202

Fecha de Orden: 04/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 04:26:45

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :24.3 -

INR :2.39 -

CONTROL PT :10.60 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/202

Fecha de Orden: 04/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 04:26:45

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :56.9 -

CONTROL PTT :28.2 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : Davis Torres Olmos 8647328

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/202

Fecha de Orden: 04/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 03:37:00

GLOBULOS BLANCOS :32.480 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.490 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :9.3 12 - 14

HEMATOCRITO :30.7 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :88.0 80 - 100

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.6 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :30.3 28 - 36

PLAQUETAS :219 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :63.7 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :13.5 7 - 11

RDW CV :20.4 -

NEUTROFILOS % :84.4 45 - 75

LINFOCITOS % :12.8 30 - 40

MONOCITOS % :2.5 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.1 0 - 5

BASOFILOS % :0.2 0 - 1

NEUTROFILOS. :27.03 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :4.16 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.81 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.03 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.06 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : SHIRLEY DAYANA ROIS DE LA ROSA 22657251

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/202

Fecha de Orden: 04/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 05:32:23

ÁCIDO LACTICO AUTOMATIZADO :13.66 0.5 - 2.2TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Johanna

Margarita Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/202

Fecha de Orden: 04/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 05:32:23

CLORO EN SUERO :107.40 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Johanna Margarita

Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/202

Fecha de Orden: 04/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 05:32:23

GLICEMIA BASAL :14.10 82 - 115TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa

REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran 22487476



EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/202

Fecha de Orden: 04/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 05:32:23

NITROGENO UREICO BUN :37.38 8 - 23TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Johanna Margarita

Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/202

Fecha de Orden: 04/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 05:32:23

POTASIO :6.33 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/202

Fecha de Orden: 04/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 05:32:23

SODIO :145.00 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : Johanna Margarita Guerrero Teran

22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

LABORATORIOS PARA MAÑANA EN AM 5/01/202

Fecha de Orden: 04/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 05:32:23

CREATININA EN SUERO :1.96 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : Johanna Margarita

Guerrero Teran 22487476

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

4 IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES

Fecha de Orden: 05/01/2022

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 11:45:17

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS:

MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 440 ML, FR 18 RESP/MIN, PEEP 7.0 CMH20, FIO2 70%. MANEJANDO

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

ABUNDANTES SECRECIONES BRONQUIALES ASPECTO MUCOSANGUINOLENTO. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁ
RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y DINÁMICO.

REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO
OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE
NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS,
VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 12:01:01

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UCI, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS VENTILATORIOS:
MODO ASISTIDO-CONTROLADO CICLADO POR VOLUMEN, VC 380 ML, FR 14 RESP/MIN, PEEP 7.0 CMH20, FIO2 100%. MANEJANDO
MODERADAS SECRECIONES BRONQUIALES. SIGNOS VITALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. MECÁNICA RESPIRATORIA EXPANSIBLE Y
DINÁMICO. REALIZADO POR: YANIYIR DEL CARMEN MOSCOTE PIMIENTA

CONCLUSIONES

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE TERAPIA RESPIRATORIA ASI: HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO
OROTRAQUEAL+ ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y NARIZ+ DRENAJE POSTURAL+ SE MIDE
NEUMOTAPONADOR Y SE DEJA EN 30 CMH20.

PACIENTE QUE SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MONOGAFAS,
VISOR, TAPABOCAS N95, BATA).

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 19:52:42

fallecio. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2022 19:53:22

fallecio. REALIZADO POR: NELVIS ROSA CANTILLO GUTIERREZ

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065
Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años
Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33
Atn. Ingreso TRIAGE
Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16
Atn. Egreso HOSPITALIZACION

7. MEDICAMENTOS FORMULADOS

Cantidad	Dosis	Descripción
1,00	500,00 MILILITROS	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	200,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	8,00 GRAMOS	DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	22.000,00 CENTIMETRO CUBICO	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9 % SOLUCION INYECTABLE X 1.000 ML
1,00	400,00 CENTIMETRO CUBICO	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9 % SOLUCION INYECTABLE X 100 ML
1,00	800,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	1.440,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE
2,00	51.000,00 CENTIMETRO CUBICO	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	81,00 GRAMOS	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION
3,00	310,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	20,00 MILIGRAMOS	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
4,00	18.001,00 MILIGRAMOS	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500 MG POLVO PARA INYECCION
2,00	20,00 MILIGRAMOS	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
6,00	420,00 CENTIMETRO CUBICO	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	290,00 MILILITROS	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	20,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 10 MG TABLETA
2,00	130,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA
1,00	2,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL TARTRATO 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	1.100,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA
2,00	1.100,00 MILIGRAMOS	LOSARTAN 50 MG TABLETA
1,00	1.080,00 MILIGRAMOS	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXAN)
1,00	1.750,00 MILILITROS	AMINOACIDOS ESCENCIALES CON O SIN ELECTROLITO (PEPTAMEN)
3,00	20,00 GRAMOS	MEROPENEM 1 GR POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE
2,00	4.000,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML (2 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE
4,00	10.750,00 CENTIMETRO CUBICO	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE
4.000,00	16,00 GRAMOS	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	280,00 UNIDAD INTERNACION	VASOPRESINA TANATO 20 U.I/ML SUSPENSION INYECTABLE
4,00	38.200,00 MICROGRAMO	FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE
4,00	152,00 MILIGRAMOS	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE
30,00	600,00 MILIGRAMOS	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE
3,00	12.000,00 MILILITROS	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE
3,00	6.000,00 CENTIMETRO CUBICO	LACTATO DE RINGER SOLUCION HARTMAN X 1000 ML
10,00	200,00 MILILITROS	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065
Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años
Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

3,00	400,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO PARA INYECCION
3,00	360,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	60,00 MILIGRAMOS	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE
3,00	1,20 MILIGRAMOS	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	800,00 MILIGRAMOS	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA
4,00	14,00 GRAMOS	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500 MG POLVO PARA INYECCION
3,00	9.000,00 CENTIMETRO CUBICO	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE 500ML
2,00	40,00 MILILITROS	CLORURO DE SODIO 2 MEQ /10 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	1.500,00 CENTIMETRO CUBICO	AMINOACIDOS ESCENCIALES CON O SIN ELECTROLITO (PEPTAMEN)
1,00	4.500,00 CENTIMETRO CUBICO	CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA)
5,00	4.000,00 MICROGRAMO	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG SOLUCION INYECTABLE
1,00	2.500,00 CENTIMETRO CUBICO	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML
4,00	1.659,00 CENTIMETRO CUBICO	ALIMENTO ESPECIAL (ENSURE) SOLUCION ORAL X 237 ML (8 ONZAS)
2,00	2,00 MILIGRAMOS	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	70,00 MILIGRAMOS	CASPOFUNGINA 70 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE
1,00	5,00 MILIGRAMOS	PROPOFOL LIPURO 1% 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE (CC)
1,00	100,00 MILIGRAMOS	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE
10,00	100,00 CENTIMETRO CUBICO	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE
3,00	10,00 CENTIMETRO CUBICO	GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE
1,00	250,00 CENTIMETRO CUBICO	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML

8. CONDICIONES GENERALES DE EGRESO

Medicamentos Formulados del Egreso

Cantidad	Dosis	Descripción
1,00	500,00 MILILITROS	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	200,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	8,00 GRAMOS	DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	22.000,00 CENTIMETRO CUBICO	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9 % SOLUCION INYECTABLE X 1.000 ML
1,00	400,00 CENTIMETRO CUBICO	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9 % SOLUCION INYECTABLE X 100 ML
1,00	800,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	1.440,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE
2,00	51.000,00 CENTIMETRO CUBICO	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	81,00 GRAMOS	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION
3,00	310,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	20,00 MILIGRAMOS	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
4,00	18.001,00 MILIGRAMOS	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500 MG POLVO PARA INYECCION

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

2,00	20,00 MILIGRAMOS	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
6,00	420,00 CENTIMETRO CUBICO	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	290,00 MILILITROS	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	20,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 10 MG TABLETA
2,00	130,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA
1,00	2,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL TARTRATO 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	1.100,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA
2,00	1.100,00 MILIGRAMOS	LOSARTAN 50 MG TABLETA
1,00	1.080,00 MILIGRAMOS	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXAN)
1,00	1.750,00 MILILITROS	AMINOACIDOS ESCENCIALES CON O SIN ELECTROLITO (PEPTAMEN)
3,00	20,00 GRAMOS	MEROPENEM 1 GR POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE
2,00	4.000,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML (2 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE
4,00	10.750,00 CENTIMETRO CUBICO	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE
4.000,00	16,00 GRAMOS	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	280,00 UNIDAD INTERNACION	VASOPRESINA TANATO 20 U.I/ML SUSPENSION INYECTABLE
4,00	38.200,00 MICROGRAMO	FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE
4,00	152,00 MILIGRAMOS	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE
30,00	600,00 MILIGRAMOS	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE
3,00	12.000,00 MILILITROS	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE
3,00	6.000,00 CENTIMETRO CUBICO	LACTATO DE RINGER SOLUCION HARTMAN X 1000 ML
10,00	200,00 MILILITROS	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE
3,00	400,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO PARA INYECCION
3,00	360,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	60,00 MILIGRAMOS	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE
3,00	1,20 MILIGRAMOS	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	800,00 MILIGRAMOS	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA
4,00	14,00 GRAMOS	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500 MG POLVO PARA INYECCION
3,00	9.000,00 CENTIMETRO CUBICO	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE 500ML
2,00	40,00 MILILITROS	CLORURO DE SODIO 2 MEQ /10 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	1.500,00 CENTIMETRO CUBICO	AMINOACIDOS ESCENCIALES CON O SIN ELECTROLITO (PEPTAMEN)
1,00	4.500,00 CENTIMETRO CUBICO	CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA)
5,00	4.000,00 MICROGRAMO	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG SOLUCION INYECTABLE
1,00	2.500,00 CENTIMETRO CUBICO	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML
4,00	1.659,00 CENTIMETRO CUBICO	ALIMENTO ESPECIAL (ENSURE) SOLUCION ORAL X 237 ML (8 ONZAS)
2,00	2,00 MILIGRAMOS	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

Usuario: 72347993 ROY WILLIAN PEDRAZA MENDOZA

EPICRISIS

22381065

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 22381065

Cedula 22381065

LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

Edad 73 Años

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 02/12/2021 16:33

Atn. Ingreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 653 URGENCIAS

EGRESO Fec: 07/01/2022 21:16

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

1,00	70,00 MILIGRAMOS	CASPOFUNGINA 70 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE
1,00	5,00 MILIGRAMOS	PROPOFOL LIPURO 1% 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE (CC)
1,00	100,00 MILIGRAMOS	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE
10,00	100,00 CENTIMETRO CUBICO BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	
3,00	10,00 CENTIMETRO CUBICO GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE	
1,00	250,00 CENTIMETRO CUBICO DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML	

Órdenes Médicas

Cantidad	Descripción	Observaciones
----------	-------------	---------------

MARTHA RAQUEL BERMEJO PUELLO

Reg. 082728/2007

MEDICINA GENERAL



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 1 de 72

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 1		
Lugar de nacimiento: BARRANQUILLA, ATLANTICO, COLOMBIA	Estado civil: CASADO	Género: Femenino
Ocupación: AMA DE CASA	Teléfono: 3475701	Dirección: CLLE 38 N 21 74 APTO 401 BLOQ HA 22 BARRIO SAN JOSE BQLLA ATLA
Lugar de residencia: SAN JOSÉ, BARRANQUILLA, ATLANTICO, COLOMBIA		
DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: LISETH CUENTAS	Teléfono: 3126311297	
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: LISETH CUENTAS	Parentesco: HIJO(A)	Teléfono: 3126311297
RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN		
Nombre	Tipo de Vinculación	
OCGN - MAG ATLANTICO I A III N	PROGRAMAS ESPECIALES	



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 2 de 72

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 18/10/2017 12:44 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: URGENCIAS ANDES - Servicio: URGENCIA ANDES

Nota de Antecedentes - MEDICINA GENERAL

NOTA DE ANTECEDENTES

Del grupo Antecedentes Farmacológicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

LOSARTAN 100 MG C/12H METOPROLOL 50 MG C/12H AMLODIPINO EN LAS MAÑANAS CLOPIDOGREL 75 MG DIA
DIATIAZEM 50 MG 1 DIA

Del grupo Antecedentes Patológicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

ARRITMIA CARDIACA

Del grupo Antecedentes Quirúrgicos:

Se adiciona(n) los antecedentes:

HISTERECTOMIA TOTAL POR MIOMATOSIS UTERINA, CATETERISMO CARDIACO HACE 15 MESES

Firmado por: KELLY JOHANNA AREVALO ROLON, MEDICINA GENERAL, Registro 081482/2012, CC 22669593

Fecha: 18/10/2017 12:49 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: URGENCIAS ANDES - Servicio: URGENCIA ANDES

Nota de Antecedentes - MEDICINA GENERAL

NOTA DE ANTECEDENTES

Del grupo Antecedentes Patológicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

ESTREÑIMIENTO

Se modifica(n) el antecedente:

HUOERTENSA EN TRATAMIENTO

por

HIPERTENSA EN TRATAMIENTO

Firmado por: KELLY JOHANNA AREVALO ROLON, MEDICINA GENERAL, Registro 081482/2012, CC 22669593

Fecha: 18/10/2017 12:50 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: URGENCIAS ANDES - Servicio: URGENCIA ANDES

Nota de ingreso a servicio - Tratante - MEDICINA GENERAL

NOTA DE INGRESO A SERVICIO

Indicador de rol: Tratante Clasificación del triage: TRIAGE III Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta/ Ingreso: DOLOR ABDOMINAL EN LADO DERECHO Y FIEBRE

Enfermedad Actual: PTE CON CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN FLANCO DERECHO IRRADIADO A REGION LUMBAR REFIERE COLURIA FIEBRE NO CUANTIFICADA REFIERE QUE EL DOLOR SE AGUDIZA CON LA MARCHA MANEJADO CON ACETAMINOFEN HOY MACRODANTINA POR LO QUE CONSULTA.REFIERE DEPOSICIONES NORMALES EN LOS ULTIMOS 3 DIAS

Revisión por sistemas:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 3 de 72

NOTAS MÉDICAS

Sistema tegumentario: Normal
 Sistema Respiratorio: Normal
 Sistema Cardiovascular: Normal
 Sistema Digestivo: Normal
 Sistema Genitourinario: Normal
 Sistema Musculoesquelético: Normal
 Sistema Linfático: Normal
 Sistema hormonal o endocrino: Normal
 Sistema Nervioso: Normal

Escalas de Evaluación:

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

- Escala RCP

Escala RCP :

RCP, I, 1

Total: 1

Observaciones: Soporte Vital mas orden de reanimar

- Escala de Norton

ESCALA DE NORTON :

Estado General, Bueno, 4

Estado Mental, Alerta, 4

Actividad, Caminando, 4

Movilidad, Total, 4

Incontinencia, Ninguna, 4

Total: 20

RIESGO BAJO

Observaciones: Higiene Corporal Diario, Vigilancia de Puntos de Presión cada 6 Horas, Lubricación de la piel más masaje cada 6 horas, Protección talones y codo, Control de alimentación y registrar tolerancia, Cambios posturales cada 6 horas y Registrar, Colchón de Poliuretano 100%, Apósitos de prevención en punto de presión, Control de Alimentación diario, Explicarle al familiar y paciente los cuidados preventivos a seguir

- Escala de Seguridad

ESCALA DE SEGURIDAD OCGN :

Caidas Previas, no

Estado Mental, sin alteraciones neurologicas

Tratamiento Farmacologico que Implica Riesgo, sin medicamentos de alto riesgo

Movilidad del Paciente, normal

Deficit Sensorial, sin alteraciones, 2

Problemas de Idioma o Socioculturales, no, 1

Edad, 6-74 años

Diagnostico, sin patologias relacionadas a estas

Total: 3

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 4 de 72

NOTAS MÉDICAS

bajo riesgo

Observaciones: vigilancia de la condición del paciente cada 8 horas, barandas arriba, información a familia.

Signos Vitales:

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmHg): 86 Frecuencia cardíaca (Lat/min): 88 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 99 Intensidad del dolor: 3 Peso(Kg): 58

Examen Físico :

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : PTE CONCIENTE AFEBRIL

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION EN FLANCO DERECHO NO SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL NO MASAS O MEGALIAS PERISTALSIS ++

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : Normal

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

Diagnósticos activos después de la nota: R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

Plan de Manejo: SSN 0.9/1000 CC A GOTEO MODERADO

NVO

NO ANALGESICOS

HEMOGRAMA PARCIAL DE ORINA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

VALRACION POR CX GENERAL SEGUN RESULTADOS

Firmado por: KELLY JOHANNA AREVALO ROLON, MEDICINA GENERAL, Registro 081482/2012, CC 22669593

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/10/2017 12:55

HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/10/2017 12:55

902204 - ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/10/2017 12:55

903895 - CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS

Estado: TERMINADO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 5 de 72

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/10/2017 12:55

NITROGENO UREICO BUN

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/10/2017 12:55

907106 - PARCIAL DE ORINA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/10/2017 12:55

903869 - UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MATERIALES

18/10/2017 12:56

CATETER 20

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MATERIALES

18/10/2017 12:56

EQUIPO MACRO BAXTER

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MATERIALES

18/10/2017 12:56

MARQUILLA PARA IDENTIFICACION ADULTO

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEZCLAS

18/10/2017 12:56

SOLUCION SALINA AL 0.9%

SSN 0.9/1000 CC A GOTEIO MODERADO

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

18/10/2017 12:57

881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

DESCARTAR APENDICITIS VS COLICO RENAL

Estado: TERMINADO

Fecha: 18/10/2017 14:53 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: URGENCIAS ANDES - Servicio: URGENCIA ANDES

Nota de ingreso a servicio - Tratante - MEDICINA GENERAL

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

NOTA DE INGRESO A SERVICIO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 6 de 72

NOTAS MÉDICAS

Indicador de rol: Tratante Clasificación del triage: TRIAGE III Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta/ Ingreso: dolor abdominal

Enfermedad Actual: paciente femenina de 69 años de edad al cual ingresa al servicio de urgencias con cuadro clínico consistente en dolor abdominal tipo cólico localizado en fosa ilíaca derecha irradiado a dorsos motivo por el cual acude a urgencias donde realiza ecografía abdominal total donde evidencian masa en fosa ilíaca derecha por lo cual es remitida

Revisión por sistemas:

Sistema Respiratorio: Normal
Sistema Cardiovascular: Normal
Sistema Digestivo: Normal

Escalas de Evaluación:

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontánea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

- Escala RCP

Escala RCP :

RCP, I, 1

Total: 1

Observaciones: Soporte Vital mas orden de reanimar

- Escala de Norton

ESCALA DE NORTON :

Estado General, Bueno, 4

Estado Mental, Alerta, 4

Actividad, Caminando, 4

Movilidad, Total, 4

Incontinencia, Ninguna, 4

Total: 20

RIESGO BAJO

Observaciones: Higiene Corporal Diario, Vigilancia de Puntos de Presión cada 6 Horas, Lubricación de la piel más masaje cada 6 horas, Protección talones y codo, Control de alimentación y registrar tolerancia, Cambios posturales cada 6 horas y Registrar, Colchón de Poliuretano 100%, Apósitos de prevención en punto de presión, Control de Alimentación diario, Explicarle al familiar y paciente los cuidados preventivos a seguir

- Escala de Seguridad

ESCALA DE SEGURIDAD OCGN :

Caidas Previas, no

Estado Mental, sin alteraciones neurológicas

Tratamiento Farmacológico que Implica Riesgo, sin medicamentos de alto riesgo

Movilidad del Paciente, normal

Deficit Sensorial, sin alteraciones, 2

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 7 de 72

NOTAS MÉDICAS

Problemas de Idioma o Socioculturales, no, 1
 Edad, 6-74 años
 Diagnostico, sin patologías relacionadas a estas
 Total: 3
 bajo riesgo
 Observaciones: vigilancia de la condición del paciente cada 8 horas, barandas arriba, informacion a familia.

Signos Vitales:

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmHg): 86 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 99 Intensidad del dolor: 4 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

Examen Físico :

REGIONES DEL CUERPO HUMANO
 ASPECTOS GENERALES : Normal
 CABEZA Y CUELLO : Normal
 TORAX : Normal
 ABDOMEN : blando dolorosos ala palpacion en fosa ilica derecha blumber negativo
 EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal
 GENITOURINARIO : Normal
 EXTREMIDADES INFERIORES : Normal
 PIEL Y FANERAS : Normal
 SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : cosnicnte orienatdos sin dieiftc

Análisis Clínico: se tratde apciente con cuador de dorlo abdomnala cual se practicca ecocgrafia adomianla total evidenciando masa abdominal de 7 x 4 cm en fosa ilica derehca refiere antenctdes de histerectomia se idnicnain vla por cirugi a general praeuualr la neseidad de estudiosos especialiddos

Diagnósticos activos después de la nota: R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA .

Plan de Manejo: plan
 ssn 0,9 500 cc pasra 60 cc hora
 ranitndian50 mg iv cad 8 horas
 s/s pendiente roanlsis
 s/s vlapr cirugia generla
 csv ac

Firmado por: ISAAC DAVID BARROS SAMPER, MEDICINA GENERAL, Registro 811200/2014, CC 9094248

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
 18/10/2017 15:24
 RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY
 50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA
 Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - CONSULTAS E INTERCONSULTAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 8 de 72

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

18/10/2017 15:25
890235 - CIRUGIA GENERAL
Interconsulta

'''
dolro abdominal en estduiso masa abdominal
Estado: TERMINADO

Fecha: 18/10/2017 15:41 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: URGENCIAS ANDES - Servicio: URGENCIA ANDES

Evolución - Nota adicional - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio),
TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: Nota adicional **Subjetivo:** PACIENE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE APROX 24 HRAS DE EVOLUCION DE HABER INICIADO CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINA TIPO COLICO EN REGION FOSA ILEACA DERECHA ASOCIADOS A NAUSEAS SIN VOMTISO Y ADEMA SCON INAPTENCIA, Y SENSACION FEBRIL SOLO EN EL DIA DE AYER SIN OTROS SINTOMAS AGREGADOS MOTIVO DE SU CONSULTA.

ANTECEDENTES
HTA EN RTATAMIENTO
ARRITIMIA CARDIACA EN MANEJO
QUIRURGICOS HISTERECTOMIA ABDOMINA TOTAL POR MIOMATOSIS UTERINA

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmHg): 86 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18 Temperatura (°C): 36.5 Saturación de oxígeno(%): 98 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO
ASPECTOS GENERALES : Normal
CABEZA Y CUELLO : Normal
TORAX : Normal
ABDOMEN : PRESENTA DOLRO Y SENSACION DE MASA EN REGION FOSA ILEACA DERECHA NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES SUPERIORES : No Evaluado
GENITOURINARIO : No Evaluado
EXTREMIDADES INFERIORES : No Evaluado
PIEL Y FANERAS : No Evaluado
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : No Evaluado

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow
Respuesta Ocular :
Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 9 de 72

NOTAS MÉDICAS

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA .

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis Paraclínicos: HEMOGRAMA SIN LEUCOCITIS Y SIN NEUTROFILIA

PEND UROANALISIS

ECORGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: NODULOS HEPATICOS DE ETIOLOGIA A DETERMINAR DESCARTAR SECUNDARISMO LESION DESCRIT EN FOSA ILEACA DERECHA DESCARTAR LESION OCUPANTE DE ESPACIO ENTRE OTRAS CAUSAS. QUSITE SIMPLE RENAL DERECHO HISTERECTOMIA.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: PACINETE QUIEN PRESENTA DATOS CLINCIS QUE SUGIERE MASA EN REGION FOSA IELACA DERECHA ADEMAS ASOCAISO A NODULOS HEPATICOS, SE CONSIDERA EN EL MOMENTO SIN DATOS C LINICO SDE ADBOMEN AGUDO QUIRURGICO URGENTE SE CONSIDERA POR LO TANTO DEJAR EN HOSPITALIZACION Y POSTERIORMENTE SE CONSIDERA REALIAICONDE TACDE ADBOMEN CONTRSATADOS, Y MARCADORES TUMORALES, VAKL POR GINECOL ONCOLOGICA Y VAL POR CX HEPATICO BILIAR.

Plan de manejo: ORDENES MEDICAS

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA HIPOSODICA
3. CLORRUO DE SDOI 0.9 % 80CC/ HRA
4. RANITINDA 50 MG IV CADA 8 HRAS
5. DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HRAS
6. S.S CA 125, CA 199, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO, ALFA FETOPROTEINA
7. VAL POR GINECO ONCOLOGIA
8. VAL POR CX HEPATO BILIAR
9. SS.S TAC DE ABDOMEN CON DOBLE CONTRASTE.

Firmado por: EFRAIN MASTRODOMENICO, CIRUGIA GENERAL, Registro 08-1289-08, CC 8638484

Firmado por: ISAAC DAVID BARROS SAMPER, MEDICINA GENERAL, Registro 811200/2014, CC 9094248

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADO

18/10/2017 17:55

S11302 - HOSPITALIZAR EN PISO

”

ordennao por cirugia genera

Estado: TERMINADO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 10 de 72

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/10/2017 17:56

DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY

2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, por 6 Horas

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/10/2017 17:57

ANTIGENO DE CaNCER 125 CA 125- POR EIA O QUIMIOLUMINISCEN

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/10/2017 17:57

906606 - ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/10/2017 17:58

ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ACE- CEA- POR EIA O QUIMIOLUMINI

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/10/2017 17:58

ALFA FETOPROTEINA POR EIA O QUIMIOLUMINISCENCIA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

18/10/2017 17:59

879420 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

”

con doble contastae , masa en region fosa ilica dercha

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - CONSULTAS E INTERCONSULTAS

18/10/2017 18:01

890253 - CIRUGIA HEPATOBILIAR

Interconsulta

”

ordenanda pro irugia generla

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - CONSULTAS E INTERCONSULTAS

18/10/2017 18:01

GINECOLOGO ONCOLOGO

Interconsulta

...

ordenanda pro irugia generla

Estado: TERMINADO

Fecha: 19/10/2017 01:12 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: URGENCIAS - Servicio: URGENCIAS - Habitación/Cama: 303B



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 11 de 72

NOTAS MÉDICAS

Nota de ingreso a servicio - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCIÓN- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA DE INGRESO A SERVICIO

Indicador de rol: **Nota adicional** Clasificación del triage: TRIAGE III Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta/ Ingreso: "ME DUELE ABAJO"

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMNEINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA REMITIDA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO PRO DOLOR LOCALIZADO EN FOSA ILIACA DERECHA ASOCIADO A FIEBRE ALTA NO CUANTIFICADA POR LO QUE CONSULTA A PRIMER NIVEL Y DIAGNOSTICAN COMO APENDICITIS Y REMITEN.

EN NUESTRA INSTITUCION PACIENTE ES VALORADO POR EL SERIVIO DE CIRUGIA GENERAL QUE SOLICITA ESTUDIO DE IMAGEN QUE EVIDENCIA MASA EN REGION DE FOSA ILIACA Y HOSPITALIZA.

Revisión por sistemas:

Sistema tegumentario: REFIERE FIEBRE ALTA NO CUANTIFICADA

Escalas de Evaluación:

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

- Escala RCP

Escala RCP :

RCP, III, 3

Total: 3

Observaciones: Limitaciones del soporte, no reanimar y cuidados palitivos

- Escala de Norton

ESCALA DE NORTON :

Estado General, Bueno, 4

Estado Mental, Alerta, 4

Actividad, Caminando, 4

Movilidad, Total, 4

Incontinencia, Ninguna, 4

Total: 20

RIESGO BAJO

Observaciones: Higiene Corporal Diario, Vigilancia de Puntos de Presión cada 6 Horas, Lubricación de la piel más masaje cada 6 horas, Protección talones y codo, Control de alimentación y registrar tolerancia, Cambios posturales cada 6 horas y Registrar, Colchón de Poliuretano 100%, Apósitos de prevención en punto de presión, Control de Alimentación diario, Explicarle al familiar y paciente los cuidados preventivos a seguir



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 12 de 72

NOTAS MÉDICAS

- Escala de Seguridad

ESCALA DE SEGURIDAD OCGN :

Caidas Previas, no

Estado Mental, sin alteraciones neurológicas

Tratamiento Farmacológico que Implica Riesgo, sin medicamentos de alto riesgo

Movilidad del Paciente, normal

Deficit Sensorial, sin alteraciones, 2

Problemas de Idioma o Socioculturales, no, 1

Edad, 6-74 años

Diagnostico, sin patologías relacionadas a estas

Total: 3

bajo riesgo

Observaciones: vigilancia de la condición del paciente cada 8 horas, barandas arriba, información a familia.

Signos Vitales:

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19 Temperatura(°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 99 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

Examen Físico :

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : A LA PALPACION SE PERCIBE DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA SIN SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL.

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : Normal

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

Análisis Clínico: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE 1. MASA EN FOSA ILIACA DERECHA 2. NODULOS HEPATICOS EN ESTUDIO QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CURSANDO AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE EN SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL A LA ESPERA DE ESTUDIO DE TAC DE ABDOMEN CON DOBLE CONTRASTE, PARA CLINICOS SERICOS Y VALORACION POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA Y CIRUGIA HEPATO BILIAR PARA DEFINIR CONDUCTA.

Diagnósticos activos después de la nota: R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA .

Plan de Manejo: 1. DIETA HIPOSODICA

2. CLORRUO DE SDO 0.9 % 80CC/ HRA

3. RANITINDA 50 MG IV CADA 8 HRAS

4. DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HRAS

5. S.S CA 125, CA 199, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO, ALFA FETOPROTEINA

6. VAL POR GINECO ONCOLOGIA

7. VAL POR CX HEPATO BILIAR

8. SS.S TAC DE ABDOMEN CON DOBLE CONTRASTE.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 13 de 72

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: JUAN CARLOS CACERES OSPINO, MEDICINA GENERAL, Registro 1140835970, CC 1140835970

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/10/2017 01:23

RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY

50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, De inmediato, por 24 Horas

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/10/2017 01:23

DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY

4 GRAMO, INTRAVENOSA, De inmediato, por 24 Horas

Estado: TERMINADO

Fecha: 19/10/2017 07:21 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: **Nota adicional** Subjetivo: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1.1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, AFEBRIL, CANALIZANDO FLATOS, CON DEPOSICIONES PRESENTES

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno (%): 97 Intensidad del dolor: 4 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : DOLOR A LA PALPACION DE FOSA ILIACA DERECHA, SE PALPA MASA A ESTE NIVEL MAL DELIMITADA, ADHERIDA A PLANOS PROFUNDOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : No Evaluado

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 14 de 72

NOTAS MÉDICAS

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA .

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON MASA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA EVIDENCIADA POR ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DEL DIA DE AYER, MUY SUGESTIVA DE ETIOLOGIA ANEXIAL, A DESCARTAR ORIGEN GASTROINTESTINAL, CON MULTIPLES LESIONES NODULARES HEPATICAS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DATOS DE ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO, PENDIENTE REALIZACION DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ORIENTAR DIAGNOSTICO Y CONDUCTA, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA. CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1.1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

Plan de manejo: P/P TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

P/P VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA

RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL

Firmado por: EFRAIN MASTRODOMENICO, CIRUGIA GENERAL, Registro 08-1289-08, CC 8638484

Fecha: 19/10/2017 18:28 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: Nota adicional **Subjetivo:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS OCN DIAGNOSTICO DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1.1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL

SIGNOS VITALES

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 15 de 72

NOTAS MÉDICAS

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 89 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : Normal

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : Normal

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

- Escala RCP

Escala RCP :

RCP, I, 1

Total: 1

Observaciones: Soporte Vital mas orden de reanimar

- Escala de Seguridad

ESCALA DE SEGURIDAD OCGN :

Caidas Previas, no

Estado Mental, sin alteraciones neurologicas

Tratamiento Farmacologico que Implica Riesgo, sin medicamentos de alto riesgo

Movilidad del Paciente, normal

Deficit Sensorial, sin alteraciones, 2

Problemas de Idioma o Socioculturales, no, 1

Edad, 6-74 años

Diagnostico, sin patologias relacionadas a estas

Total: 3

bajo riesgo

Observaciones: vigilancia de la condicion del paciente cada 8 horas, barandas arriba, informacion a familia.

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 16 de 72

NOTAS MÉDICAS

PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON MASA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA EVIDENCIADA POR ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL ACTUALEMNTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PENDIENTE REALIZACION DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ORIENTAR DIAGNOSTICO Y CONDUCTA, VALORADO POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA ESTAN A LA ESPERA DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA CONTINUAR MANEJO.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: SEGUIMINETO POR CIRUGIA

Plan de manejo: 1. PTE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO
2. CONTINUAR IGUAL MANEJO

Firmado por: ELSY ELENA LEON MONTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1143138169, CC 1143138169

Fecha: 20/10/2017 08:55 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: Nota adicional **Subjetivo:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
- 1.1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL
2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, AFEBRIL, CANALIZANDO FLATOS, CON DEPOSICIONES PRESENTES

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 97 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 17 de 72

NOTAS MÉDICAS

Respuesta Ocular, Espontanea, 4
Respuesta Verbal :
Respuesta Verbal, Orientado, 5
Respuesta Motora :
Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6
Total: 15
Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON MASA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA EVIDENCIADA POR ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DEL DIA 18/10/17, MUY SUGESTIVA DE ETIOLOGIA ANEXIAL, A DESCARTAR ORIGEN GASTROINTESTINAL, CON MULTIPLES LESIONES NODULARES HEPATICAS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DATOS DE ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO, PENDIENTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ORIENTAR DIAGNOSTICO Y CONDUCTA, VALORADA POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA QUIENES DEFINIRAN CON REPORTE DE TAC. CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
1.1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL
2. BACTERIURIA ASINTOMATICA
Plan de manejo: P/P REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA
RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL

Firmado por: EFRAIN MASTRODOMENICO, CIRUGIA GENERAL, Registro 08-1289-08, CC 8638484

Fecha: 20/10/2017 17:19 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: Nota adicional **Subjetivo:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS OCN DIAGNOSTICO DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
1.1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL

REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, AFEBRIL, CANALIZANDO FLATOS, CON DEPOSICIONES PRESENTES

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 110/70, **Presión arterial media(mmHg):** 83 **Frecuencia cardiaca (Lat/min):** 89 **Frecuencia respiratoria (Respi/min):** 21 **Intensidad del dolor:** 1 **Peso (Kg):** 58 **Talla (cm):** 165

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 18 de 72

NOTAS MÉDICAS

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : Normal

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : Normal

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

- Escala RCP

Escala RCP :

RCP, I, 1

Total: 1

Observaciones: Soporte Vital mas orden de reanimar

- Escala de Seguridad

ESCALA DE SEGURIDAD OCGN :

Caidas Previas, no

Estado Mental, sin alteraciones neurologicas

Tratamiento Farmacologico que Implica Riesgo, sin medicamentos de alto riesgo

Movilidad del Paciente, normal

Deficit Sensorial, sin alteraciones, 2

Problemas de Idioma o Socioculturales, no, 1

Edad, 6-74 años

Diagnostico, sin patologias relacionadas a estas

Total: 3

bajo riesgo

Observaciones: vigilancia de la condicion del paciente cada 8 horas, barandas arriba, informacion a familia.

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y

PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 19 de 72

NOTAS MÉDICAS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON MASA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA EVIDENCIADA POR ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL ACTUALEMNTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PENDIENTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ORIENTAR DIAGNOSTICO Y CONDUCTA, VALORADO POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA ESTAN A LA ESPERA DE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA CONTINUAR MANEJO.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: SEGUIMINETO POR CIRUGIA - CX HEPATOBILIAR

Plan de manejo: 1. PTE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

2. CONTINUAR IGUAL MANEJO

Firmado por: ELSY ELENA LEON MONTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1143138169, CC 1143138169

Fecha: 21/10/2017 06:47 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: Nota adicional **Subjetivo:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1.1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, AFEBRIL, CANALIZANDO FLATOS, CON DEPOSICIONES PRESENTES

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 97 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : Normal

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : No Evaluado

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 20 de 72

NOTAS MÉDICAS

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON MASA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA EVIDENCIADA POR ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DEL DIA 18/10/17, MUY SUGESTIVA DE ETIOLOGIA ANEXIAL, A DESCARTAR ORIGEN GASTROINTESTINAL, CON MULTIPLES LESIONES NODULARES HEPATICAS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DATOS DE ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO, PENDIENTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ORIENTAR DIAGNOSTICO Y CONDUCTA, VALORADA POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA QUIENES DEFINIRAN CON REPORTE DE TAC. CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1.1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

Plan de manejo: P/P REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA
RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL

Firmado por: RICARDO JAVIER ARTETA MOLINA, CIRUGIA GENERAL, Registro 1837/1997, CC 72160676

Fecha: 21/10/2017 11:06 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A
- Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: Nota adicional **Subjetivo:** PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 83 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno (%): 99 Intensidad del dolor: 3 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 21 de 72

NOTAS MÉDICAS

TORAX : Normal
ABDOMEN : A LA PALPACION SE PERCIBE DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal
GENITOURINARIO : Normal
EXTREMIDADES INFERIORES : Normal
PIEL Y FANERAS : Normal
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow
Respuesta Ocular :
 Respuesta Ocular, Espontanea, 4
Respuesta Verbal :
 Respuesta Verbal, Orientado, 5
Respuesta Motora :
 Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6
Total: 15
Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE FEMNEINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE 1. DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIOA MASA ABDOMINAL ANEXIAL ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CURSANDO AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE EN VALORACION CONJUNTA CON CIRUGIA GENERAL Y HEPATOBILIAR QUIENES SE ENCUENTRAN PENDIENTE DEL REPORTE DE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA DEFINIR CONDUCTA SIN EMBARGO EN LA VALORACION CONJUNTA CON MEDICINA INTERNA POR SOSPECHA DE INFECCION URINARIA PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA COMPATIBLE CON LA MISMA, JUSTIFICADA ADEMAS CON UROCULTIVO NEGATIVO POR LO QUE NO REQUIERE TERPAIA ANTIBIOTICA POR LO QUE SE CIERRA INTERCONUSLTA POR DICHA ESPECIALIDAD CON RECOMENDACION DE SUSPENSIONDE CLOPIDOGREL 5 DIAS ANTES DE REALIZCION DE PROCEDIMIENTO INVASIVO

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: PACIENTE FEMNEINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE 1. DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIOA MASA ABDOMINAL ANEXIAL ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CURSANDO AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE EN VALORACION CONJUNTA CON CIRUGIA GENERAL Y HEPATOBILIAR QUIENES SE ENCUENTRAN PENDIENTE DEL REPORTE DE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA DEFINIR CONDUCTA SIN EMBARGO EN LA VALORACION CONJUNTA CON MEDICINA INTERNA POR SOSPECHA DE INFECCION URINARIA PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA COMPATIBLE CON LA MISMA, JUSTIFICADA ADEMAS CON UROCULTIVO NEGATIVO POR LO QUE NO REQUIERE TERPAIA ANTIBIOTICA POR LO QUE SE CIERRA INTERCONUSLTA POR DICHA ESPECIALIDAD CON RECOMENDACION DE SUSPENSIONDE CLOPIDOGREL 5 DIAS ANTES DE REALIZCION DE PROCEDIMIENTO INVASIVO

Plan de manejo: 1. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
2. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA HEPATOBILIAR
3. SEGUIMIENTO POR GIENCOLOGIA ONCOLOGICA
4. CIERRE DE INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 22 de 72

NOTAS MÉDICAS

5. PENDIENTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO
6. SUSPENDER CLOPIDOGREL 5 DIAS ANTES DE BIOPSIAS.
7. CSV-AC

Firmado por: JUAN CARLOS CACERES OSPINO, MEDICINA GENERAL, Registro 1140835970, CC 1140835970

Firmado por: MILENA LUZ REALES ACUÑA, MEDICINA INTERNA, Registro 471247/2003, CC 22465864

Fecha: 22/10/2017 05:29 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: **Nota adicional** Subjetivo: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
- 1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL
- 1.2. MASA EN COLON DERECHO?
2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

REFIEERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 98 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : No Evaluado

CABEZA Y CUELLO : No Evaluado

TORAX : No Evaluado

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE, MASA PALPABLE EN FOSA ILIACA DERECHA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN

PERITONEAL

EXTREMIDADES SUPERIORES : No Evaluado

GENITOURINARIO : No Evaluado

EXTREMIDADES INFERIORES : No Evaluado

PIEL Y FANERAS : No Evaluado

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : No Evaluado

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 23 de 72

NOTAS MÉDICAS

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6
Total: 15
Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON MASA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA EVIDENCIADA POR ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DEL DIA 18/10/17 Y PALPABLE, A DESCARTAR ORIGEN GASTROINTESTINAL VS ANEXIAL, CON MULTIPLES LESIONES NODULARES HEPATICAS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, A LA ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ORIENTAR DIAGNOSTICO Y CONDUCTA, VALORADA POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA QUIENES DEFINIRAN CON REPORTE DE TAC. CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
1.1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL
2. BACTERIURIA ASINTOMATICA
Plan de manejo: PENDIENTE REPORTE DE TAC
MANEJO CONJUNTO COMN CX HEPATOBILIAR Y GINECOLOGÍA ONCOLOGICA

Firmado por: EZIO PEZZANO MOLINA, CIRUGIA GENERAL, Registro COD.19293, CC 8707475

Firmado por: STHEFANY CAROLINA GIL VARGAS, MEDICINA GENERAL, Registro 473543/2013, CC 1082895553

Nota aclaratoria

Fecha: 22/10/2017 09:06

EVOLUCIÓN POR DRA GISELA SARMIENTO

Firmado por: EZIO PEZZANO MOLINA, CIRUGIA GENERAL, Registro COD.19293, CC 8707475

Fecha: 23/10/2017 07:08 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: **Nota adicional** Subjetivo: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 24 de 72

NOTAS MÉDICAS

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
- 1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA
- 1.2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA
2. BACTERIURIA ASINTOMÁTICA
3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

REFIEERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardíaca (Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno (%): 97 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : Normal

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : No Evaluado

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DOLOR ABDOMINAL, ASINTOMÁTICA EN EL MOMENTO, SIN MASA PALPABLE A NIVEL ABDOMINAL, SIN DATOS DE ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO, CON PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, MARCADORES TUMORALES NEGATIVOS, CON TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO QUE DESCARTA PATOLOGIA QUIRURGICA EN EL MOMENTO, CON COLELITIASIS ASINTOMÁTICA QUE DEBE SER MANEJADA AMBULATORIAMENTE, CON HIDRONEFROSIS DERECHA CON ESTENOSIS URETERAL DISTAL POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA, CIERRE DE INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 25 de 72

NOTAS MÉDICAS

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: CIERRE DE INTERCONSULTA

Plan de manejo: CIERRE DE INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON CIRUGIA GENERAL PARA PROGRAMAR COLELAP AMBULATORIA
VALORACION POR UROLOGIA

Firmado por: EZIO PEZZANO MOLINA, CIRUGIA GENERAL, Registro COD.19293, CC 8707475

Firmado por: ELSY ELENA LEON MONTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1143138169, CC 1143138169

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

23/10/2017 19:34

ECOGRAFÍA DIAG DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS

.

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS QCOS

23/10/2017 19:35

452301 - COLONOSCOPIA TOTAL

.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

23/10/2017 19:36

ECOGRAFÍA DIAG DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS

ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL EN REGION INGUINAL DERECHA

ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL EN REGION INGUINAL DERECHA

Estado: CANCELADO

Nota aclaratoria

Fecha: 23/10/2017 14:02

S.S ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL EN REGION INGUINAL DERECHA +
COLONOSCOPIA TOTAL PARA DEFNIIR PROGRAMACION DE REALIZACION DE COLECISTECTOMIA
LAPAROSCOPICA

Firmado por: EZIO PEZZANO MOLINA, CIRUGIA GENERAL, Registro COD.19293, CC 8707475

Fecha: 23/10/2017 12:11 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A
- Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio),

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 26 de 72

NOTAS MÉDICAS

TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: **Nota adicional** Subjetivo: NO REFIERE DOLOR NO FIEBRE

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 89 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : Normal

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : Normal

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

- Escala RCP

Escala RCP :

RCP, I, 1

Total: 1

Observaciones: Soporte Vital mas orden de reanimar

- Escala de Seguridad

ESCALA DE SEGURIDAD OCGN :

Caidas Previas, no

Estado Mental, sin alteraciones neurologicas

Tratamiento Farmacologico que Implica Riesgo, sin medicamentos de alto riesgo

Movilidad del Paciente, normal

Deficit Sensorial, sin alteraciones, 2

Problemas de Idioma o Socioculturales, no, 1

Edad, 6-74 años

Diagnostico, sin patologias relacionadas a estas

Total: 3

bajo riesgo

Observaciones: vigilancia de la condicion del paciente cada 8 horas, barandas arriba, informacion a familia.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 27 de 72

NOTAS MÉDICAS

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE EN SU SEPTIMA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANTERIOEMTNE MENCIONADOS ACTUALEMNTE EN REGULARES CONDCIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADO EUPNEICO TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENETE BUENA MODULACION DEL DOLOR PACIENTE EN MANEJO POR CX GENERAL VALORADO POR LE DR EZZIO CIRUJANO EN TURNO QUIEN INDICA REALIZACION DE COLONOSCOPIA TOTAL + ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN, Y EL DR PULIDO QUIEN INDICA REEALIZACION DE BIOPSIA DE HIGADO GUIDADA POR ECOGRAFIA Y ANGIOTAC DIBAMICO DE HIGADO EN TRES FASES PARA ESTUDIOS DE NODULOS HEPATICOS. PACIENTE VALORADO POR UROLOGIA LA DRA LILIANA QUIEN INDICA QUE CUADRO DE ESTRECHEZ URETRAL PROBABLEMENTE POR EFECTO DE COMPRESION MECANICA SE INDICA MANEJO PARA LESION OCUPANTE DE ESPACIO Y POSIBLE RESOLUCION DE CUADRO OBSTRUCTIVO QUE PUEDA ESTAR GENERANDO LA HIDRONEFROSIS. SEGUIMINETO POR LA CONSULTA INTERNA SE CIERRA INTERCONSULTA POR UROLOGIA PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: SEGUIMINETO MULTIDISCIPINAR

Plan de manejo: 1. SE CIERRA INTERCONSULTA POR UROLOGIA

SS: ANGIOTAC DINAMICO DE HIGADO EN TRES FASES INDICADO POR CX HEPATOBILIAR

BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA SUSPENDER CLOPIDOGREL 5 DIAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO INDICADA POR CX HEPATOBILIAR

COLONOSCOPIA TOTAL INDICADA POR CX GENERAL

ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDO DE PARED ABDOMINAL INDICADA POR CX GENERAL

Firmado por: ELSY ELENA LEON MONTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1143138169, CC 1143138169

Firmado por: LILIANA VILLAMIZAR MORALES, UROLOGIA, Registro 1140420390, CC 1140420390

Fecha: 24/10/2017 08:35 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: Nota adicional **Subjetivo:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1.2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

REFIEERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 28 de 72

NOTAS MÉDICAS

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno (%): 97 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : Normal

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : No Evaluado

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DOLOR ABDOMINAL, CON TAC DE ABDOMEN QUE REPORTA COLELITIASIS, QUIEN TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL Y DE REGION INGUINAL, REALIZACION DE COLONOSCOPIA PARA DEFINIR FECHA DE PROGRAMACION DE COLELAP.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1.2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

Plan de manejo: P/P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS Y REGION INGUINAL + COLONOSCOPIA PARA DEFINIR PROGRAMACION DE COLELAP

Firmado por: EZIO PEZZANO MOLINA, CIRUGIA GENERAL, Registro COD.19293, CC 8707475

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 29 de 72

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: GINA LUZ PATERNINA CELIS, MEDICINA GENERAL, Registro 1067887851, CC 1067887851

Fecha: 24/10/2017 16:26 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 6 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: **Nota adicional** Subjetivo: REFIERE QUE PAOS BUENA NCOHE, AFEVBRIL HIDRATDO TOLERANDO OXIGENO MABIENTE.

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18
Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 98 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : No Evaluado

TORAX : No Evaluado

ABDOMEN : SE PALPA LEVE DOLOR EN FOSA ILIACA DERCHA.

EXTREMIDADES SUPERIORES : No Evaluado

GENITOURINARIO : No Evaluado

EXTREMIDADES INFERIORES : No Evaluado

PIEL Y FANERAS : No Evaluado

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : No Evaluado

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 30 de 72

NOTAS MÉDICAS

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS ANTERIORMENTE el cual SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, EL DÍA DE HOY TIENE PENDIENTE REALIZAR COLONOSCOPIA, PARA DEFINIR COLELAP POR PARTE DE ECX GENERAL, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR CX HEPATOBILIAR EL CUAL ORDENA REALIZAR ANGIOTAC DE HIGADO DE TRES FACES, BIOPSIA HEPÁTICA EL CUAL SE ENCUENTRA PROGRAMADO PARA EL DÍA 15 NOV, PACIENTE QUE CONTINÚA IGUAL MENJO MEDICO, ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA PENDIENTE REALIZAR ESTUDIO PARA DEFINIR CODICUTA A SEGUIR RESTO DE ORDENS IGUALES.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: SEGUIMIENTO POR CX GENERAL Y CX HEPATOBILIAR

Plan de manejo: 1. P/REALIZAR ECOGRAFIA DE TEJIDOS Blandos DE PARED ABDOMINAL EN REGION INGUINAL DERECHA + COLONOSCOPIA

2. P/REALIZAR ANGIOTAC DINAMICO DE 3 FACES INDICADO POR CX HEPATOBILIAR

3. RESTO DE ORDENS IGUALES.

Firmado por: GINA LUZ PATERNINA CELIS, MEDICINA GENERAL, Registro 1067887851, CC 1067887851

Fecha: 24/10/2017 18:17 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Procedimientos no quirúrgicos - GASTROENTEROLOGIA

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 6 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCIÓN- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Procedimientos realizados: PQ02996 - 452301 - COLONOSCOPIA TOTAL, Cantidad 1, Principal Si, Vía Unilateral.

Descripción: Solamente hasta angulo esplenico por angulacion marcada. Por la clínica del paciente con posible masa en zona de FID se sugiere repetir estudio mañana AM.

Equipo de Trabajo:

Anestesiólogo, Osacra Jacome

Circulante, Melissa - Leonor

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCIÓN- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio, Previo, Posterior, Primario).



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 31 de 72

NOTAS MÉDICAS

Plan de manejo: .

Firmado por: ANUAR CURE CURE, GASTROENTEROLOGIA, Registro 2222, CC 8692162

Fecha: 25/10/2017 05:10 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A
- Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 6 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio),
TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: **Nota adicional** Subjetivo: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
- 1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA
- 1.2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA
2. BACTERIURIA ASINTOMATICA
3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

REFIEERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 97 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : Normal

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : No Evaluado

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 32 de 72

NOTAS MÉDICAS

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DOLOR ABDOMINAL, CON TAC DE ABDOMEN QUE REPORTA COLELITIASIS, EL DIA DE AYER NO SE LOGRO REALIZAR COLONOSCOPIA POR NO PODER AVANZAR MAS ALLA DEL ANGULO ESPLENICO, QUIEN TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL Y DE REGION INGUINAL PARA DESCARTAR PRESENCIA DE HERNIAS, REALIZACION DE COLONOSCOPIA NUEVAMENTE EL DIA DE HOY PARA DEFINIR FECHA DE PROGRAMACION DE COLELAP.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1.2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

Plan de manejo: P/P COLONOSCOPIA HOY, ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANOS DE REGION INGUINAL
RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL

Firmado por: EZIO PEZZANO MOLINA, CIRUGIA GENERAL, Registro COD.19293, CC 8707475

Firmado por: GINA LUZ PATERNINA CELIS, MEDICINA GENERAL, Registro 1067887851, CC 1067887851

Nota aclaratoria

Fecha: 25/10/2017 18:39

LLEGA REPORTE DE COLONOSCOPIA HAY PRESENCIA DE UN MATERIAL FIBRINOIDE QUE PARECIERA SER PUS SIN PRECISAR SU ORIGEN PERO SUGIERE SER EN CIEGO NO DESCARTANDO PROCESO INFLAMATORIO APENDICULAR (PLASTRON), EN RECTO DISTAL LA MUCOSA ES PALIDA CON MICROPOLIPOS 3 DE 1MM (BX) .TIENE PENDIENTE REALIZAR BIOPSIA DE HIGADO Y ANGIOTAC DINAMICO DE TRES FASES INDICADO POR CX HEPATOBILIAR, RESTO DE ORDEN SIGUALES.

Firmado por: GINA LUZ PATERNINA CELIS, MEDICINA GENERAL, Registro 1067887851, CC 1067887851

Fecha: 25/10/2017 13:50 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A
- Habitación/Cama: 303B

Procedimientos no quirúrgicos - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 33 de 72

NOTAS MÉDICAS

Procedimientos realizados: PQ02996 - 452301 - COLONOSCOPIA TOTAL, Cantidad 1, Principal Si, Vía Unilateral.

Descripción: **INSPECCION: NORMAL.**

TACTO RECTAL: NORMAL.

ANOSCOPIA: HEMORROIDES GRADO I

COLONOSCOPIA: PREPARACION MALA . SE AVANZA COLONOSCOPIO HASTA COLON ASCENDENTE

EVIDENCIANDO MATERIA FECAL DURA QUE SE INTENTA LAVAR PERO NO PERMITE ADECUADA EXPLORACION.

HAY PRESENCIA DE UN MATERIAL FIBRINOIDE QUE PARECIERA SER PUS SIN PRECISAR SU ORIGEN PERO

SUGIERE SER EN CIEGO NO DESCARTANDO PROCESO INFLAMATORIO APENDICULAR (PLASTRON), EN RECTO

DISTAL LA MUCOSA ES PALIDA CON MICROPOLIPOS 3 DE 1MM (BX) .

DX:

MALA PREPARACION

NO SE DESCARTA PROCESO INFLAMATORIO EN CIEGO

Equipo de Trabajo:

Anestesiólogo, DR CORTES

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA (Previo, Posterior, Primario), R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

Plan de manejo: CONTROL MD TTE

Firmado por: ALVARO ADOLFO JALAL ESPITIA, CIRUGIA GENERAL - CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y END, Registro 23449/2000, CC 72185311

Fecha: 26/10/2017 06:56 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: Nota adicional **Subjetivo:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
- 1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA
- 1.2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA
2. BACTERIURIA ASINTOMATICA
3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 34 de 72

NOTAS MÉDICAS

REFIEERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno (%): 97 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : Normal

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : No Evaluado

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON REPORTE DE COLONOSCOPIA DEL DIA DE AYER QUE EVIDENCIA MATERIAL FIBRINOIDE EN CIEGO DE ASPECTO PURULENTO, NO DESCARTA POSIBLE PLASTRON APENDICULAR, MICROPOLIPOS A NIVEL DE RECTO. TIENE PENDIENTE ECOGRAFIA DE REGION INGUINAL DERECHA, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1.2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

Plan de manejo: P/P ECOGRAFIA DE REGION INGUINAL DERECHA
IGUAL MANEJO MEDICO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 35 de 72

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: EZIO PEZZANO MOLINA, CIRUGIA GENERAL, Registro COD.19293, CC 8707475

Fecha: 26/10/2017 12:13 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A
- Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 8 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio),
TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: **Nota adicional** Subjetivo: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
- 1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA
- 1.2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA
2. BACTERIURIA ASINTOMATICA
3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

REFIEERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18
Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 98 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : No Evaluado

TORAX : No Evaluado

ABDOMEN : No Evaluado

EXTREMIDADES SUPERIORES : No Evaluado

GENITOURINARIO : No Evaluado

EXTREMIDADES INFERIORES : No Evaluado

PIEL Y FANERAS : No Evaluado

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : No Evaluado

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 36 de 72

NOTAS MÉDICAS

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DX ANOTADOS ANTERIORMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIGNOS VITALE DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, EL CUAL EL DIA DE HOY SE LE REALIZA TAC HIGADO D 3 FACES, LE QUEDA PENDIENTE BIOPSIA HEPATICA DE HIGADO SOLICITADO POR CX HEPATOBILIAR DR PULIDO PARA SEGUIR SEGUIMIENTO POR CONDUCTA EXTERNA. PACIENTE QUEIN TAMBIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO CON CX GENERAL, EL CUAL TENIA PENDIENTE REALIZAR COLONOSCOPIA Y ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN REGION TEJIDOS BLANDOS EN REGION INGUINAL DERECHA , REPORTANDO LA ECOGRAFIA NORMAL, Y LA COLONOSCOPIA, EL CUAL INFORMA QUE HAY PRESENCIA DE UN MATERIAL FIBRINOIDE QUE PARECIERA SER PUS SIN PRECISAR SU ORIGEN PERO SUGIERE SER EN CIEGO NO DESCARTANDO PROCESO INFLAMATORIO APENDICULAR (PLASTRON), EN RECTO DISTAL LA MUCOSA ES PALIDA CON MICROPOLIPOS 3 DE 1MM (BX, POR LO QUE SE SOLICITA REEVALORACION POR CX GENRAL PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: SEGUIMIETNO POR CX GENERAL.

Plan de manejo: 1.P/ REEVALORACION POR CX GENERAL CON RESULTADOS DE ESTUDIOS RESTO DE ORDENS IGUALES.

Firmado por: GINA LUZ PATERNINA CELIS, MEDICINA GENERAL, Registro 1067887851, CC 1067887851

Fecha: 27/10/2017 08:24 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 8 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: Nota adicional **Subjetivo:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
- 1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA
- 1.2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA
2. BACTERIURIA ASINTOMATICA
3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

REFIEERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 120/80, **Presión arterial media(mmHg):** 93 **Frecuencia cardiaca (Lat/min):** 80 **Frecuencia respiratoria (Respi/min):** 17 **Temperatura (°C):** 37 **Saturación de oxígeno(%):** 97 **Intensidad del dolor:** 0 **Peso(Kg):** 58 **Talla(cm):** 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : Normal

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 37 de 72

NOTAS MÉDICAS

GENITOURINARIO : No Evaluado
EXTREMIDADES INFERIORES : Normal
PIEL Y FANERAS : Normal
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow
Respuesta Ocular :
 Respuesta Ocular, Espontanea, 4
Respuesta Verbal :
 Respuesta Verbal, Orientado, 5
Respuesta Motora :
 Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6
Total: 15
Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON REPORTE DE COLONOSCOPIA DEL DIA DE AYER QUE EVIDENCIA MATERIAL FIBRINOIDE EN CIEGO DE ASPECTO PURULENTO, NO DESCARTA POSIBLE PLASTRON APENDICULAR, MICROPOLIPOS A NIVEL DE RECTO. CON REPORTE DE ECOGRAFIA DE REGION INGUINAL DERECHA NORMAL, CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

- 1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA
- 1.2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA
2. BACTERIURIA ASINTOMATICA
3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

Plan de manejo: IGUAL MANEJO MEDICO

Firmado por: EZIO PEZZANO MOLINA, CIRUGIA GENERAL, Registro COD.19293, CC 8707475

Firmado por: GINA LUZ PATERNINA CELIS, MEDICINA GENERAL, Registro 1067887851, CC 1067887851

Nota aclaratoria

Fecha: 27/10/2017 12:17

nota

PACIENTE CN COLELITISIS QUIENS E AGENDA PRA MAÑANA COLELAP PÉNDIENTE DIA E RPOGRAAMACION Y

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 38 de 72

NOTAS MÉDICAS

CUPO QUIRURGICO EN SANAL SE EXPLICA MANEJO MEDICOA APACIENTE

Firmado por: EZIO PEZZANO MOLINA, CIRUGIA GENERAL, Registro COD.19293, CC 8707475

Nota aclaratoria

Fecha: 27/10/2017 17:33

PACIENTE CON DX ANOTADOS EL CUAL SE LE ORDENS ELECTROCARDIOGRAMA CONTROL.

Firmado por: GINA LUZ PATERNINA CELIS, MEDICINA GENERAL, Registro 1067887851, CC 1067887851

Fecha: 27/10/2017 18:50 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A
- Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 9 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio),
TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: **Nota adicional** Subjetivo: REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE, AFEBRIL HIDRATADO TOELRANDO
OXIEGNO AMBIENTE.

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 130/80, Presión arterial media(mmhg): 96 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18
Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 98 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : No Evaluado

TORAX : No Evaluado

ABDOMEN : No Evaluado

EXTREMIDADES SUPERIORES : No Evaluado

GENITOURINARIO : No Evaluado

EXTREMIDADES INFERIORES : No Evaluado

PIEL Y FANERAS : No Evaluado

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : No Evaluado

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 39 de 72

NOTAS MÉDICAS

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis Paraclínicos: REPORTE DE COLONOSCOPIA DEL DIA DE AYER QUE EVIDENCIA MATERIAL FIBRINOIDE EN CIEGO DE ASPECTO PURULENTO, NO DESCARTA POSIBLE PLASTRON APENDICULAR, MICROPOLIPOS A NIVEL DE RECTO. CON REPORTE DE ECOGRAFIA DE REGION INGUINAL DERECHA NORMAL

Análisis resultados: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1.2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

ACTUALEMNTE PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, VALORADO EL DIA DE HOY POR CX GENERAL, QUIEN PROGRAMA PARA COLELAP TENTATIVAMENTE PARA EL DIA DE MAÑANA, VALORADO EN CONJUNTO CON UROLOGIA DRA LILIANA QUEIN REFIERE QUE HIDRONEFROSIS DERECHA EVIDENCIADA EN TAC ABDOMINAL CON CONTRASTE ES SEGUNDARIA A LITOTRIZIA QUE LA PACIENTE SE REALIZO, POR ANTECEDENTES DE CALCULOS RENALES, CONSIDERA QUE DEBE REALIZARSE SEGUIMIENTO POR LA CONSULTA EXTERNA CON ESTUDIOS IMAGINEOLOGICOS, POR LO QUE CIERRA INTERCONSULTA, SE ORDENA REALIZAR PARCIAL DE ORINA, RESTO DE ERODENS IGUALES.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: SEGUIMIENTO POR CX GENERAL.

Plan de manejo: P/REALIZAR BIOPSIA DE HIGADO (ORDENADO POR DR PULIDO PARA REALIZAR SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DEBIDO A NODULOS HEPATICOS EVIDENCIADO EN ECOGRAFIA ABDOMINAL) S/S PARCIAL DE ORINA

P/REALIZAR COLELAP PENDIENTE CONFIRMAR DICHO PROCEDIMIENTO
RESTO DE ORDENS IGUALES.

Firmado por: GINA LUZ PATERNINA CELIS, MEDICINA GENERAL, Registro 1067887851, CC 1067887851

Fecha: 28/10/2017 08:34 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 9 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: Nota adicional **Subjetivo:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1.2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 40 de 72

NOTAS MÉDICAS

REFIEERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno (%): 97 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : Normal

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : No Evaluado

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DOLOR ABDOMINAL, PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY PARA COLELAP, CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1.1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1.2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

Plan de manejo: PENDIENTE COLELAP HOY

Firmado por: EZIO PEZZANO MOLINA, CIRUGIA GENERAL, Registro COD.19293, CC 8707475



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 41 de 72

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 28/10/2017 09:01 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 10 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS, DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: **Nota adicional** Subjetivo: PACIENTE SE ENCEUNTRA EN CIRUGIA PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmhg): 83 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 89 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : Normal

ABDOMEN : Normal

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : Normal

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

- Escala RCP

Escala RCP :

RCP, I, 1

Total: 1

Observaciones: Soporte Vital mas orden de reanimar

- Escala de Seguridad

ESCALA DE SEGURIDAD OCGN :

Caidas Previas, no

Estado Mental, sin alteraciones neurologicas

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 42 de 72

NOTAS MÉDICAS

Tratamiento Farmacológico que Implica Riesgo, sin medicamentos de alto riesgo

Movilidad del Paciente, normal

Deficit Sensorial, sin alteraciones, 2

Problemas de Idioma o Socioculturales, no, 1

Edad, 6-74 años

Diagnostico, sin patologías relacionadas a estas

Total: 3

bajo riesgo

Observaciones: vigilancia de la condición del paciente cada 8 horas, barandas arriba, información a familia.

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCIÓN - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA, K801 - CÁLCULO DE LA VESÍCULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS, R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN DOLOR ABDOMINAL, PROGRAMADA PARA EL DÍA DE HOY PARA COLELAP. PRONÓSTICO SUJETO A EVOLUCIÓN

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: PACIENTE EN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Plan de manejo: 1. ESPERA DE TRASLADO.

Firmado por: ELSY ELENA LEON MONTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1143138169, CC 1143138169

Fecha: 28/10/2017 09:23 - Sede: CLÍNICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Nota de anestesia - Tratante - ANESTESIOLOGÍA

NOTA DE ANESTESIA

Indicador de rol: Tratante **Acto quirúrgico:** 28/10/2017 06:43 **Tipo de anestesia:** General

Consentimiento informado: Si Aplica Anestesia: Si

Anestesia general: Balanceada **Circuito:** Cerrado **ASA:** 2

Regional

Conductiva

Monitoreo: Presión Arterial No Invasiva, Pulsoximetría, EKG, Capnografía, Analizador de Gases

Inducción: Intravenosa

Manejo vía aérea

Intubación: OT **Número Tubo:** 7,5 **Tipo de tubo:** Normal con Balón **Laringoscopia:** Si

Máscara Laríngea

Traslado a: Unidad Pos Anestésica

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 43 de 72

NOTAS MÉDICAS

Observaciones: monitoria basica, sin complicaciones.

Firmado por: HERNANDO DE JESUS CORREA SANCHEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro 017818/86126, CC 19611008

Fecha: 28/10/2017 09:25 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Post anestesia - ANESTESIOLOGIA

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 9 día(s) en hospitalización

Acto quirúrgico: 28/10/2017 06:43

Presión arterial (mmHg): 132/87, Presión arterial media(mmHg): 102, Lugar toma: Miembro superior derecho Frecuencia cardiaca (Lat/min): 76 Pulso(Pulsa/min): 76 Lugar toma pulso: Radial Izquierdo Saturación de oxígeno(%): 98 Con oxígeno: Si

Movilidad: Completamente movil
Sensibilidad: Conservada Pupilas: Isocóricas, normorreactivas a la luz
Síntomas asociados: Nauseas
Respiración espontánea: Si

Destino del paciente: Hospitalizacion

Firmado por: HERNANDO DE JESUS CORREA SANCHEZ, ANESTESIOLOGIA, Registro 017818/86126, CC 19611008

Fecha: 28/10/2017 09:50 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Descripción Operatoria - Tratante - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 9 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

Indicador de rol: **Tratante**

Acto quirúrgico: 28/10/2017 06:43

Tipo de cirugía (CEPOD): Normal

Reintervención: No

Estado del paciente: Vivo

Diagnósticos activos después de la nota: TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS (Previo, Posterior, Primario).

Procedimientos realizados: PQ02780 - 512104 - COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA, Cantidad 1, Principal Si, Vía Multiple con Unica Vía y una sola especialidad, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

Descripción Operatoria: BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, SE REALIZA INCISION DE 1 CM A NIVEL DE CICATRIZ UMBILICAL, SE INTRODUCE AGUJA DE VERESS, SE INSUFLA CO2 A 3LT/MIN PARA CREAR NEUMOPERITONEO HASTA OBTENER PRESION INTRAABDOMINAL DE 15mmHG, SE AVANZA CAMARA DE VIDEO LAPAROSCOPIA Y BAJO VISION DIRECTA SE INTRODUCEN DEMÁS TROCARES DE TRABAJO, SE EVIDENCIAN HALLAZGOS DESCRITOS, SE IDENTIFICA TRIANGULO DE CALOT, SE DISECA Y CLIPA POR SEPARADO ARTERIA Y CONDUCTO CISTICO, SE REALIZA



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 44 de 72

NOTAS MÉDICAS

DISECCION CISTOFUNDICA DE VESICULA BILIAR, SE EXTRAE PIEZA QUIRURGICA, CONTEO COMPLETO DE MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO, SE VERIFICA HEMOSTASIA, BAJO VISION DIRECTA DE EXTRAEN TROCARES Y NEUMOPERITONEO, SE CIERRA POR PLANOS, PIEL CON NYLON 3.0. PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES PRECOCES.

PROCEDIMIENTO REALIZADO POR DRA VELIA A PEÑALOZA

Hallazgos: VESICULA DISTENDIDA CON CALCULOS EN SU INTERIOR PARDES DELGADAS

Profilaxis: Si **Observaciones de la profilaxis:** AMPICILINA SULBACTAM

Muestra para patología: Si **Observaciones de la muestra:** VESICULA BLIAR

Complicaciones: No

Recuento de compresas: Completo

Consentimiento informado: Si

Plan de manejo: 1. TRASLADO A PIESO

2. NVO

3. SSN 0.9% 2500 C PARA 24 H

4. AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GR IV C/6 H

5. DIPIRONA 2 GR IV C/6 H

6. RANITIDINA 50 MG IV C/8 H

7. CSV Y AC

Firmado por: EFRAIN MASTRODOMENICO, CIRUGIA GENERAL, Registro 08-1289-08, CC 8638484

Fecha: 29/10/2017 06:27 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Evolución - Nota adicional - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 10 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS, DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: Nota adicional **Subjetivo:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DX:

1. POP D1 COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA

2. MASA INTRAABDOMINAL DESCARTADA

REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR ABDOMINAL, SIN NÁUSEAS NI EMESIS, DIURESIS Y FLATOS POSITIVOS, DEPOSICIONES PRESENTES

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 110/70, **Presión arterial media(mmHg):** 83 **Frecuencia cardiaca (Lat/min):** 84 **Frecuencia respiratoria (Respi/min):** 18 **Temperatura (°C):** 37 **Saturación de oxígeno(%):** 99 **Peso(Kg):** 58 **Talla(cm):** 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : No Evaluado

CABEZA Y CUELLO : No Evaluado

TORAX : No Evaluado

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS PERITONEALES

EXTREMIDADES SUPERIORES : No Evaluado

GENITOURINARIO : No Evaluado

EXTREMIDADES INFERIORES : No Evaluado

PIEL Y FANERAS : No Evaluado

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : No Evaluado



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 45 de 72

NOTAS MÉDICAS

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , K801 - CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis resultados: PACIENTE EN SU POP DE COLECISTECTOMÍA LAPROSCÓPICA, CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL, ANICTÉRICA, SIN DATOS DE ÍLEO NI COMPLICACIONES ASOCIADAS, EN QUIEN ADICIONALMENTE SE DESCARTÓ MASA INTRAABDOMINAL.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: 1. POP D1 COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA

2. MASA INTRAABDOMINAL DESCARTADA

Plan de manejo: 1. PROBAR DIETA LÍQUIDA

2. SALIDA POSTERIOR A TOLERANCIA CON ACETAMINOFEN, CIPROFLOXACINA ORAL POR 10 DÍAS, RETIRO DE PUNTOS EN 10 DÍAS, CITA CON REPORTE DE PATOLOGÍA.

Firmado por: RICARDO JAVIER ARTETA MOLINA, CIRUGIA GENERAL, Registro 1837/1997, CC 72160676

Firmado por: ELSY ELENA LEON MONTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1143138169, CC 1143138169

Fecha: 29/10/2017 11:16 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 3 LADO A - Servicio: HOSP PISO 3 LADO A - Habitación/Cama: 303B

Nota Egreso Vivo - MEDICINA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 10 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS, DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio), TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA DE EGRESO VIVO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 46 de 72

NOTAS MÉDICAS

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Resumen del egreso: PACIENTE EN SEPTIMA DECADA DE LA VIDA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE ESTUDIO DE MASA INTRABDOMINAL POSTERIORMENTE DESCARTADA ACTUALEMNTE CURSANDO DIA 1 DE POP DE COLECISTECTOMÍA LAAPROSCÓPICA, PACIENTE EN BUENAS CONDCIONES GENRALES AFEBRIL HIDRATADA EUPNEICA CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL, ANICTÉRICA, SIN DATOS DE ÍLEO NI COMPLICACIONES ASOCIADAS, CON BUNA MOCULACION DEL DOLOR HERIDA QUIRURGICA EN BUENESTADO NO DESHISCENCIA NO EDEMA NO HEMATOMAS NO SIGNOS DE INFECCION VALORADA POR LE DR ARTETA QUIEN POR MEJORIA CLINICA DE CUADRO CLINICO INICIAL INDICA ALTA MEDICA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA FORMULA MEDICA Y CITA CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA.

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 89 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165

Diagnostico

Diagnósticos activos después de la nota: R190 - TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , K801 - CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN (En Estudio).

Recomendaciones, Dietas y Educacion: ACUDIR EN CASO DE FIEBRE DOLR QUE NO CEDA ANALGESIA SANGRADO

Promocion y Prevencion: 1. ALTA POR MEDICINA GENERAL

2. FORMULA MEDICA:

CIPROFLOXACINO TAB 500 MG VO CADA 12 HORAS POR 10 DIAS

ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

3. CITA CONTROL CON:

CIRUGIA GENERAL CON REPORTE DE PATOLOGIA

CITA CON UROLOGIA

CITA CON CIRUGIA HEPATOBILIAR CON REPORTE DE BIOPSIA HEPATICA

4. BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA AMBULATORIO

5. PREQ CONTROL

RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS

Firmado por: ELSY ELENA LEON MONTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1143138169, CC 1143138169

ÓRDENES MÉDICAS

2017-10-18 12:57

- Interna/hospitalización - 881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) para realizar el día 18-10-2017 a las 16:05

Firmado por : KELLY JOHANNA AREVALO ROLON , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 081482/2012 , CC 22669593

2017-10-18 13:23

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ordenada el día 18-10-2017 a las 12:55

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 902204 - ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL ordenada el día 18-10-2017 a las 12:55

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903869 - UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS ordenada el día 18-10-2017 a las 12:55



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 47 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903895 - CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS ordenada el día 18-10-2017 a las 12:55

- TERMINADO: Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO BUN ordenada el día 18-10-2017 a las 12:55

Firmado por : KELLY JOHANNA AREVALO ROLON , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 081482/2012 , CC 22669593

2017-10-18 15:44

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER 20 ordenada el día 18-10-2017 a las 12:56

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO MACRO BAXTER ordenada el día 18-10-2017 a las 12:56

- TERMINADO: Interna/hospitalización - MARQUILLA PARA IDENTIFICACION ADULTO ordenada el día 18-10-2017 a las 12:56

Firmado por : KELLY JOHANNA AREVALO ROLON , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 081482/2012 , CC 22669593

2017-10-18 15:46

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 0.9%(SSN 0.9/1000 CC A GOTEIO MODERADO) ordenada el día 18-10-2017 a las 12:56

Firmado por : KELLY JOHANNA AREVALO ROLON , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 081482/2012 , CC 22669593

2017-10-18 16:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA) ordenada el día 18-10-2017 a las 15:24

Firmado por : ISAAC DAVID BARROS SAMPER , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 811200/2014 , CC 9094248

2017-10-18 17:59

- Interna/hospitalización - 879420 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) para realizar el día 20-10-2017 a las 00:39

Firmado por : ISAAC DAVID BARROS SAMPER , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 811200/2014 , CC 9094248

2017-10-18 18:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, por 6 Horas) ordenada el día 18-10-2017 a las 17:56

Firmado por : ISAAC DAVID BARROS SAMPER , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 811200/2014 , CC 9094248

2017-10-18 18:01

- Interna/hospitalización - GINECOLOGO ONCOLOGO para realizar el día 29-10-2017 a las 15:37

Firmado por : ISAAC DAVID BARROS SAMPER , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 811200/2014 , CC 9094248

2017-10-18 20:30



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 48 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ANTIGENO DE CaNCER 125 CA 125- POR EIA O QUIMIOLUMINISCEN ordenada el día 18-10-2017 a las 17:57

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 906606 - ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ordenada el día 18-10-2017 a las 17:57

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ACE- CEA- POR EIA O QUIMIOLUMINI ordenada el día 18-10-2017 a las 17:58

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ALFA FETOPROTEINA POR EIA O QUIMIOLUMINISCENCIA ordenada el día 18-10-2017 a las 17:58

Firmado por : ISAAC DAVID BARROS SAMPER , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 811200/2014 , CC 9094248

2017-10-18 21:14

- TERMINADO: Interna/hospitalización - S11302 - HOSPITALIZAR EN PISO ordenada el día 18-10-2017 a las 17:55

Firmado por : ISAAC DAVID BARROS SAMPER , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 811200/2014 , CC 9094248

2017-10-18 22:48

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 890235 - CIRUGIA GENERAL ordenada el día 18-10-2017 a las 15:25

Firmado por : ISAAC DAVID BARROS SAMPER , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 811200/2014 , CC 9094248

2017-10-19 00:04

- Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 0.9%(INFUSION CONTINUA 1000 cc) para realizar el día 25-10-2017 a las 11:22

Firmado por : JHONATAN DONADO NIGRO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143430332 , CC 1143430332

2017-10-19 06:31

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO BOMBA DE INFUCION BAXTER ordenada el día 19-10-2017 a las 01:46

Firmado por : LINDA MILENA BARRIOS CERA , ENFERMERA JEFE , Registro: No. 1143124761 , CC 1143124761

2017-10-19 08:10

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 907106 - PARCIAL DE ORINA ordenada el día 18-10-2017 a las 12:55

Firmado por : KELLY JOHANNA AREVALO ROLON , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 081482/2012 , CC 22669593

2017-10-19 10:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA) ordenada el día 19-10-2017 a las 00:04

Firmado por : JHONATAN DONADO NIGRO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143430332 , CC 1143430332

2017-10-19 12:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(2 GRAMO, INTRAVENOSA, De inmediato,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 49 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

por DOSIS UNICA) ordenada el día 19-10-2017 a las 00:03

Firmado por : JHONATAN DONADO NIGRO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143430332 , CC 1143430332

2017-10-19 14:01

- CANCELADO: Interna/hospitalización - ANTIGENO DE CaNCER 125 CA 125- POR EIA O QUIMIOLUMINISCEN ordenada el día 19-10-2017 a las 13:59

- CANCELADO: Interna/hospitalización - ALFA FETOPROTEINA POR EIA O QUIMIOLUMINISCENCIA ordenada el día 19-10-2017 a las 13:59

- CANCELADO: Interna/hospitalización - ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ACE- CEA- POR EIA O QUIMIOLUMINI ordenada el día 19-10-2017 a las 13:59

Firmado por : ALEJANDRO JOSE GENTILE HERAZO , GINECOLOGIA ONCOLOGICA , Registro: No. 1583 , CC 8690990

2017-10-19 14:31

- Interna/hospitalización - 871121 - RX TORAX para realizar el día 19-10-2017 a las 15:38

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-19 21:40

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ordenada el día 19-10-2017 a las 18:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO DE PROTROMBINA ordenada el día 19-10-2017 a las 18:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ordenada el día 19-10-2017 a las 18:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ALBUMINA ordenada el día 19-10-2017 a las 18:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA ordenada el día 19-10-2017 a las 18:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - FOSFATASA ALCALINA ordenada el día 19-10-2017 a las 18:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT ordenada el día 19-10-2017 a las 18:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA TGP-ALT ordenada el día 19-10-2017 a las 18:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMINICO OXALACETICA TGO-AST ordenada el día 19-10-2017 a las 18:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA ordenada el día 19-10-2017 a las 18:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH ordenada el día 19-10-2017 a las 18:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIROSINA LIBRE T4L ordenada el día 19-10-2017 a las 18:33



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 50 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDOS DIFERENTE A ORINA ordenada el día 19-10-2017 a las 18:33

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-19 21:44

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CULTIVO DE ORINA -UROCULTIVO ordenada el día 19-10-2017 a las 14:28

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-19 23:52

- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA 10 CC ordenada el día 19-10-2017 a las 00:04

Firmado por : JHONATAN DONADO NIGRO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143430332 , CC 1143430332

2017-10-20 01:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(4 GRAMO, INTRAVENOSA, De inmediato, por 24 Horas) ordenada el día 19-10-2017 a las 01:23

Firmado por : JUAN CARLOS CACERES OSPINO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140835970 , CC 1140835970

2017-10-20 02:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, De inmediato, por 24 Horas) ordenada el día 19-10-2017 a las 01:23

Firmado por : JUAN CARLOS CACERES OSPINO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140835970 , CC 1140835970

2017-10-20 10:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 19-10-2017 a las 01:43

Firmado por : JUAN CARLOS CACERES OSPINO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140835970 , CC 1140835970

2017-10-20 12:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, por 24 Horas) ordenada el día 19-10-2017 a las 01:43

Firmado por : JUAN CARLOS CACERES OSPINO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140835970 , CC 1140835970

2017-10-20 20:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TAPON MENBRANA CAUCHO VYGON ordenada el día 20-10-2017 a las 12:39

Firmado por : LINDA MILENA BARRIOS CERA , ENFERMERA JEFE , Registro: No. 1143124761 , CC 1143124761

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 51 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

2017-10-20 20:27

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIETA BLANDA ordenada el día 20-10-2017 a las 09:01

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-20 23:25

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 0.9%(1000CC PASAR A 80CC/HRA 24 Horas, Bomba Infusión: SI) ordenada el día 19-10-2017 a las 14:46

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-21 02:13

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CUIDADO DE ULCERAS POR PRESION BAJO ordenada el día 20-10-2017 a las 23:15

- TERMINADO: Interna/hospitalización - VIBILAR RIESGO DE CAIDAS BAJA ordenada el día 20-10-2017 a las 23:15

Firmado por : LUZ KARIME DIAZ MACHACON , ENFERMERA JEFE , Registro: No. 03100 DE 201 , CC 1045710625

2017-10-21 02:23

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 890604 - CUIDADO INTRAHOSPITALARIO POR PSICOLOGÍA ordenada el día 20-10-2017 a las 10:47

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-21 04:14

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 0.9%(1000CC PASAR A 80CC/HRA 24 Horas, Bomba Infusión: SI, Bomba Infusión: SI) ordenada el día 20-10-2017 a las 20:41

Firmado por : ALVARO SARMIENTO ARAUJO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 24682 , CC 72337911

2017-10-21 08:27

- CANCELADO: Interna/hospitalización - ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA(0.25 MILIGRAMOS, ORAL, De rescate, por DOSIS UNICA) ordenada el día 21-10-2017 a las 01:00

Firmado por : ALVARO SARMIENTO ARAUJO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 24682 , CC 72337911

2017-10-21 10:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 20-10-2017 a las 05:29

Firmado por : STEFANY CAROLINA GIL VARGAS , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 473543/2013 , CC 1082895553

2017-10-21 12:00



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 52 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, por 24 Horas) ordenada el día 20-10-2017 a las 05:29

Firmado por : STHEFANY CAROLINA GIL VARGAS , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 473543/2013 , CC 1082895553

2017-10-21 19:03

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 890253 - CIRUGIA HEPATOBILIAR ordenada el día 18-10-2017 a las 18:01

Firmado por : ISAAC DAVID BARROS SAMPER , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 811200/2014 , CC 9094248

2017-10-22 01:58

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER 22 ordenada el día 21-10-2017 a las 07:59

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TAPON MENBRANA CAUCHO VYGON ordenada el día 21-10-2017 a las 07:59

Firmado por : YAMIL DE LOS ANGELES GUETTE AMAYA , ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR , Registro: No. 33015 , CC 1140828190

2017-10-22 10:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 20-10-2017 a las 20:41

Firmado por : ALVARO SARMIENTO ARAUJO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 24682 , CC 72337911

2017-10-22 12:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, por 24 Horas) ordenada el día 20-10-2017 a las 20:41

Firmado por : ALVARO SARMIENTO ARAUJO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 24682 , CC 72337911

2017-10-22 22:51

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO BOMBA DE INFUSION BAXTER ordenada el día 22-10-2017 a las 07:53

Firmado por : ANGELICA MARIA SOLANO REYES , ENFERMERA JEFE , Registro: No. 1044393209 , CC 1044393209

2017-10-23 08:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, por 24 Horas) ordenada el día 22-10-2017 a las 06:34

Firmado por : LEONIDAS FERNANDEZ SUAREZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1317988/2009 , CC 72266283

2017-10-23 10:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 22-10-2017 a las 06:34

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 53 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado por : LEONIDAS FERNANDEZ SUAREZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1317988/2009 , CC 72266283

2017-10-23 16:38

- Interna/hospitalización - NU0398 - TOMOGRAFIA DE HIGADO DE TRES FASES para realizar el día 26-10-2017 a las 11:12

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-23 19:35

- CANCELADO: Interna/hospitalización - ECOGRAFÍA DIAG DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS ordenada el día 23-10-2017 a las 19:34

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-23 20:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - POLIETILENGLICOL (clearovac y/o nulitely)CON ELECTROLITOS polvo sln ORAL sobre(4 SOBRE, ORAL, Cada 24 horas, por 24 Horas) ordenada el día 23-10-2017 a las 19:37

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-23 20:07

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903895 - CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS ordenada el día 23-10-2017 a las 16:42

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 90220 - RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO ordenada el día 23-10-2017 a las 16:53

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO DE PROTROMBINA ordenada el día 23-10-2017 a las 16:53

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ordenada el día 23-10-2017 a las 16:53

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-24 08:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 23-10-2017 a las 01:50

Firmado por : JUAN CARLOS CACERES OSPINO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140835970 , CC 1140835970

2017-10-24 10:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 23-10-2017 a las 01:50

Firmado por : JUAN CARLOS CACERES OSPINO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140835970 , CC 1140835970

2017-10-24 18:21

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 54 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 452301 - COLONOSCOPIA TOTAL ordenada el día 23-10-2017 a las 19:35
Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-25 02:09

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO BOMBA DE INFUSION BAXTER ordenada el día 24-10-2017 a las 06:20
Firmado por : LUZ KARIME DIAZ MACHACON , ENFERMERA JEFE , Registro: No. 03100 DE 201 , CC 1045710625

2017-10-25 02:18

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIETA LIQUIDA TOTAL ordenada el día 24-10-2017 a las 08:55
Firmado por : GINA LUZ PATERNINA CELIS , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1067887851 , CC 1067887851

2017-10-25 07:53

- CANCELADO: Interna/hospitalización - LOSARTAN 50 MG TABLETA(100 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 horas, por 24 Horas) ordenada el día 25-10-2017 a las 01:49
- CANCELADO: Interna/hospitalización - METOPROLOL 50 MG TABLETA(50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 horas, por 24 Horas) ordenada el día 25-10-2017 a las 01:50
- CANCELADO: Interna/hospitalización - AMLODIPINO 5 MG TABLETA(5 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 24 Horas) ordenada el día 25-10-2017 a las 01:50
- CANCELADO: Interna/hospitalización - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA(25 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 24 Horas) ordenada el día 25-10-2017 a las 01:50
Firmado por : CARLOS GONZALEZ AREVALO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 47904/2011 , CC 19599037

2017-10-25 12:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 24-10-2017 a las 05:37
Firmado por : STEFANY CAROLINA GIL VARGAS , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 473543/2013 , CC 1082895553

2017-10-25 14:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 24-10-2017 a las 05:37
Firmado por : STEFANY CAROLINA GIL VARGAS , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 473543/2013 , CC 1082895553

2017-10-25 21:03

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ordenada el día 25-10-2017 a las 18:41
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO DE PROTROMBINA ordenada el día 25-10-2017 a las 18:41



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 55 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ordenada el día 25-10-2017 a las 18:41
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - SODIO ordenada el día 25-10-2017 a las 18:41
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - POTASIO ordenada el día 25-10-2017 a las 18:41
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - MAGNESIO COLORIMETRICO ordenada el día 25-10-2017 a las 18:41
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - CLORO ordenada el día 25-10-2017 a las 18:41
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - CALCIO IONIZADO ordenada el día 25-10-2017 a las 18:41
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - 903869 - UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS ordenada el día 25-10-2017 a las 18:41
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - 903895 - CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS ordenada el día 25-10-2017 a las 18:41
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO BUN ordenada el día 25-10-2017 a las 18:41
- Firmado por : GINA LUZ PATERNINA CELIS , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1067887851 , CC 1067887851

2017-10-26 00:35

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO BOMBA DE INFUSION BAXTER ordenada el día 25-10-2017 a las 07:51
- Firmado por : YAMIL DE LOS ANGELES GUETTE AMAYA , ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR , Registro: No. 33015 , CC 1140828190

2017-10-26 09:07

- Interna/hospitalización - 881602 - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS para realizar el día 26-10-2017 a las 11:58

Firmado por : GINA LUZ PATERNINA CELIS , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1067887851 , CC 1067887851

2017-10-26 09:08

- CANCELADO: Interna/hospitalización - 881701 - ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS ordenada el día 23-10-2017 a las 16:36

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-26 12:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 25-10-2017 a las 01:48

Firmado por : CARLOS GONZALEZ AREVALO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 47904/2011 , CC 19599037

2017-10-26 14:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 25-10-2017 a las 01:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 56 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado por : CARLOS GONZALEZ AREVALO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 47904/2011 , CC 19599037

2017-10-27 00:28

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 0.9%(PASAR 80CC POR HORA 24 Horas) ordenada el día 25-10-2017 a las 18:43

Firmado por : GINA LUZ PATERNINA CELIS , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1067887851 , CC 1067887851

2017-10-27 01:28

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER 20 ordenada el día 26-10-2017 a las 08:05

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TAPON MENBRANA CAUCHO VYGON ordenada el día 26-10-2017 a las 08:05

Firmado por : ANGELICA MARIA SOLANO REYES , ENFERMERA JEFE , Registro: No. 1044393209 , CC 1044393209

2017-10-27 02:20

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO BOMBA DE INFUSION BAXTER ordenada el día 26-10-2017 a las 01:49

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO BOMBA DE INFUSION BAXTER ordenada el día 26-10-2017 a las 07:47

Firmado por : ANGELICA MARIA SOLANO REYES , ENFERMERA JEFE , Registro: No. 1044393209 , CC 1044393209

2017-10-27 12:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 25-10-2017 a las 22:37

Firmado por : LEONIDAS FERNANDEZ SUAREZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1317988/2009 , CC 72266283

2017-10-27 14:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 25-10-2017 a las 22:37

Firmado por : LEONIDAS FERNANDEZ SUAREZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1317988/2009 , CC 72266283

2017-10-27 17:31

- Interna/hospitalización - 895100 - ELECTROCARDIOGRAMA para realizar el día 29-10-2017 a las 15:37

Firmado por : GINA LUZ PATERNINA CELIS , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1067887851 , CC 1067887851

2017-10-27 21:12

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ordenada el día 27-10-2017 a las 17:33

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 57 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO DE PROTROMBINA ordenada el día 27-10-2017 a las 17:33
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ordenada el día 27-10-2017 a las 17:33
- TERMINADO: Interna/hospitalización - SODIO ordenada el día 27-10-2017 a las 17:33
- TERMINADO: Interna/hospitalización - POTASIO ordenada el día 27-10-2017 a las 17:33
- TERMINADO: Interna/hospitalización - MAGNESIO COLORIMETRICO ordenada el día 27-10-2017 a las 17:33
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CLORO ordenada el día 27-10-2017 a las 17:33
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CALCIO IONIZADO ordenada el día 27-10-2017 a las 17:33
- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903869 - UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS ordenada el día 27-10-2017 a las 17:33
- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903895 - CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS ordenada el día 27-10-2017 a las 17:33
- TERMINADO: Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO BUN ordenada el día 27-10-2017 a las 17:33

Firmado por : GINA LUZ PATERNINA CELIS , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1067887851 , CC 1067887851

2017-10-28 00:12

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 907106 - PARCIAL DE ORINA ordenada el día 27-10-2017 a las 19:00

Firmado por : GINA LUZ PATERNINA CELIS , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1067887851 , CC 1067887851

2017-10-28 00:21

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RESERVA GLOBULOS ROJOS EMPACADOS ordenada el día 27-10-2017 a las 22:24

Firmado por : CARLOS GONZALEZ AREVALO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 47904/2011 , CC 19599037

2017-10-28 07:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CEFAZOLINA SODICA 1GR POLVO PARA INY(1 GRAMO, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA) ordenada el día 28-10-2017 a las 06:38

Firmado por : ALEXANDRA MARIA MENDOZA ORTEGA , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 5016943/2015 , CC 1140840584

2017-10-28 09:55

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 512104 - COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA ordenada el día 28-10-2017 a las 05:14

Firmado por : CARLOS GONZALEZ AREVALO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 47904/2011 , CC 19599037

2017-10-28 11:39

- CANCELADO: Interna/hospitalización - ECOGRAFÍA DIAG DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS ordenada el día 23-10-2017 a las 19:36



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 58 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-28 12:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 27-10-2017 a las 00:15

Firmado por : JUAN CARLOS CACERES OSPINO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140835970 , CC 1140835970

2017-10-28 14:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 27-10-2017 a las 00:15

Firmado por : JUAN CARLOS CACERES OSPINO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140835970 , CC 1140835970

2017-10-28 16:54

- TERMINADO: Interna/hospitalización - LLAVE DE TRES VIAS DESECHABLE ordenada el día 28-10-2017 a las 06:37

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SHERANESTESION ordenada el día 28-10-2017 a las 06:37

Firmado por : ALEXANDRA MARIA MENDOZA ORTEGA , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 5016943/2015 , CC 1140840584

2017-10-29 11:20

- CANCELADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ordenada el día 29-10-2017 a las 07:39

- CANCELADO: Interna/hospitalización - TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ordenada el día 29-10-2017 a las 07:39

- CANCELADO: Interna/hospitalización - CLORO ordenada el día 29-10-2017 a las 07:39

- CANCELADO: Interna/hospitalización - BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA ordenada el día 29-10-2017 a las 07:39

- CANCELADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMINICO OXALACETICA TGO-AST ordenada el día 29-10-2017 a las 07:39

- CANCELADO: Interna/hospitalización - FOSFATASA ALCALINA ordenada el día 29-10-2017 a las 07:39

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-29 11:21

- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - AMPICILINA 1 GR+SULBACTAM 0,5 GR POLVO PARA INY(1.5 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, por 24 Horas) ordenada el día 28-10-2017 a las 21:00

- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 28-10-2017 a las 21:00

- SUSPENDIDO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA,



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 59 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 28-10-2017 a las 21:01

Firmado por : ALVARO SARMIENTO ARAUJO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 24682 , CC 72337911

2017-10-29 11:22

- CANCELADO: Interna/hospitalización - TIEMPO DE PROTROMBINA ordenada el día 29-10-2017 a las 07:39
- CANCELADO: Interna/hospitalización - SODIO ordenada el día 29-10-2017 a las 07:39
- CANCELADO: Interna/hospitalización - POTASIO ordenada el día 29-10-2017 a las 07:39
- CANCELADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA TGP-ALT ordenada el día 29-10-2017 a las 07:39

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-29 12:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY(50 MILIGRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 28-10-2017 a las 08:26

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-29 12:03

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO BOMBA DE INFUSION BAXTER ordenada el día 29-10-2017 a las 07:52
- CANCELADO: Interna/hospitalización - TAPON MENBRANA CAUCHO VYGON ordenada el día 29-10-2017 a las 11:09

Firmado por : NATALY HERRERA RODRIGUEZ , ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR , Registro: No. 35007 , CC 1143430023

2017-10-29 14:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY(2 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 28-10-2017 a las 08:26
- TERMINADO: Interna/hospitalización - AMPICILINA 1 GR+SULBACTAM 0,5 GR POLVO PARA INY(1.5 GRAMO, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, por 24 Horas) ordenada el día 28-10-2017 a las 14:05

Firmado por : LEONIDAS FERNANDEZ SUAREZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1317988/2009 , CC 72266283

2017-10-29 15:41

- CANCELADO: Interna/hospitalización - TIEMPO DE TROMBINA ordenada el día 23-10-2017 a las 16:53

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169

2017-10-29 15:46

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SOLUCION SALINA AL 0.9%(PASAR 80CC POR HORA 24 Horas) ordenada el día 26-10-2017 a las 07:51



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 60 de 72

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado por : GINA LUZ PATERNINA CELIS , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1067887851 , CC 1067887851

2017-10-29 16:18

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ALTA MEDICA ordenada el día 29-10-2017 a las 12:21

Firmado por : ELSY ELENA LEON MONTERO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1143138169 , CC 1143138169



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 61 de 72

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: URGENCIAS **Fecha y hora de ingreso:** 18/10/2017 11:56 **Número de ingreso:** 48788 - 1
Remitido de otra IPS: No Remitido

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

DOLOR ABDOMINAL EN LADO DERECHO Y FIEBRE

Enfermedad actual:

PTE CON CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN FLANCO DERECHO IRRADIADO A REGION LUMBAR REFIERE COLURIA FIEBRE NO CUANTIFICADA REFIERE QUE EL DOLOR SE AGUDIZA CON LA MARCHA MANEJADO CON ACETAMINOFEN HOY MACRODANTINA POR LO QUE CONSULTA.REFIERE DEPOSICIONES NORMALES EN LOS ULTIMOS 3 DIAS

Revisión por sistemas:

Sistema tegumentario: Normal. Sistema Respiratorio: Normal. Sistema Musculoesquelético: Normal. Sistema Cardiovascular: Normal. Sistema hormonal o endocrino: Normal. Sistema Nervioso: Normal. Sistema Digestivo: Normal. Sistema Genitourinario: Normal. Sistema Linfático: Normal.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 18/10/2017

Grupo	Descripción
Antecedentes Patologicos	HIPERTENSA EN TRATAMIENTO, ARRITMIA CARDIACA, ESTREÑIMIENTO
Antecedentes Quirurgicos	HISTERECTOMIA TOTAL POR MIOMATOSIS UTERINA, CATETERISMO CARDIACO HACE 15 MESES
Antecedentes Farmacologicos	LOSARTAN 100 MG C/12H METOPROLOL 50 MG C/12H AMLODIPINO EN LAS MAÑANAS CLOPIDOGREL 75 MG DIA DIATIAZEM 50 MG 1 DIA

Examen físico

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

- ASPECTOS GENERALES: Anormal. PTE CONCIENTE AFEBRIL
- CABEZA Y CUELLO: Normal.
- TORAX: Normal.
- ABDOMEN: Anormal. BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION EN FLANCO DERECHO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MASAS O MEGALIAS PERISTALSIS ++
- EXTREMIDADES SUPERIORES: Normal.
- GENITOURINARIO: Normal.
- EXTREMIDADES INFERIORES: Normal.
- PIEL Y FANERAS: Normal.
- SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: Normal.

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 120, PA Diastólica(mmHg): 70, Presión arterial media(mmHg): 86, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Peso(Kg): 58

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Conducta

SSN 0.9/1000 CC A GOTEIO MODERADO
NVO
NO ANALGESICOS
HEMOGRAMA PARCIAL DE ORINA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
VALRACION POR CX GENERAL SEGUN RESULTADOS



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 62 de 72

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

FECHA EVENTO: 18/10/2017 12:57

NOTA DE INGRESO A SERVICIO - MEDICINA GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL/MOTIVO DE INGRESO: DOLOR ABDOMINAL EN LADO DERECHO Y FIEBRE

PLAN DE MANEJO: SSN 0.9/1000 CC A GOTEO MODERADO

NVO

NO ANALGESICOS

HEMOGRAMA PARCIAL DE ORINA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

VALRACION POR CX GENERAL SEGUN RESULTADOS

FECHA EVENTO: 18/10/2017 15:26:52 P. M.

NOTA DE INGRESO A SERVICIO - MEDICINA GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL/MOTIVO DE INGRESO: DOLOR ABDOMINAL

PLAN DE MANEJO: PLAN

SSN 0, 9 500 CC PASRA 60 CC HORA

RANITINDIAN 50 MG IV CAD 8 HORAS

S/S PENDIENTE ROANLSIS

S/S VLAPR CIRUGIA GENERAL

CSV AC

FECHA EVENTO: 18/10/2017 15:52:24 P. M.

EVOLUCIÓN - CIRUGIA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE APROX 24 HRAS DE EVOLUCION DE HABER INICIADO CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO EN REGION FOSA ILEACA DERECHA ASOCIADOS A NAUSEAS SIN VOMITO Y ADEMAS CON INAPTENCIA, Y SENSACION FEBRIL SOLO EN EL DIA DE AYER SIN OTROS SINTOMAS AGREGADOS MOTIVO DE SU CONSULTA.

ANTECEDENTES

HTA EN TRATAMIENTO

ARRITIMIA CARDIACA EN MANEJO

QUIRURGICOS HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL POR MIOMATOSIS UTERINA

PLAN DE MANEJO: ORDENES MEDICAS

1. HOSPITALIZAR

2. DIETA HIPOSODICA

3. CLORRUO DE SDO 0.9 % 80CC/ HRA

4. RANITINDA 50 MG IV CADA 8 HRAS

5. DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HRAS

6. S. S CA 125, CA 199, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO, ALFA FETOPROTEINA

7. VAL POR GINECO ONCOLOGIA

8. VAL POR CX HEPATO BILIAR

9. SS. S TAC DE ABDOMEN CON DOBLE CONTRASTE.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO: PACIENTE QUIEN PRESENTA DATOS CLINICOS QUE SUGIERE MASA EN REGION FOSA ILEACA DERECHA ADEMAS ASOCIADO A NODULOS HEPATICOS, SE CONSIDERA EN EL MOMENTO SIN DATOS CLINICOS DE ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO URGENTE SE CONSIDERA POR LO TANTO DEJAR EN HOSPITALIZACION Y POSTERIORMENTE SE CONSIDERA REALIZAR TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO, Y MARCADORES TUMORALES, VAL POR GINECOLOGIA Y VAL POR CX HEPATICO BILIAR.

FECHA EVENTO: 19/10/2017 01:25:06 A. M.

NOTA DE INGRESO A SERVICIO - MEDICINA GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL/MOTIVO DE INGRESO: "ME DUELE ABAJO"

PLAN DE MANEJO: 1. DIETA HIPOSODICA

2. CLORRUO DE SDO 0.9 % 80CC/ HRA

3. RANITINDA 50 MG IV CADA 8 HRAS

4. DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HRAS

5. S. S CA 125, CA 199, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO, ALFA FETOPROTEINA

6. VAL POR GINECO ONCOLOGIA

7. VAL POR CX HEPATO BILIAR

8. SS. S TAC DE ABDOMEN CON DOBLE CONTRASTE.

FECHA EVENTO: 19/10/2017 07:40:19 A. M.

EVOLUCIÓN - CIRUGIA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DUELE ABAJO

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. 1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 63 de 72

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

2. BACTERIURIA ASINTOMÁTICA

REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, AFEBRIL, CANALIZANDO FLATOS, CON DEPOSICIONES PRESENTES
ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON MASA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA EVIDENCIADA POR ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DEL DIA DE AYER, MUY SUGESTIVA DE ETIOLOGIA ANEXIAL, A DESCARTAR ORIGEN GASTROINTESTINAL, CON MULTIPLES LESIONES NODULARES HEPATICAS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DATOS DE ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO, PENDIENTE REALIZACION DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ORIENTAR DIAGNOSTICO Y CONDUCTA, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA. CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL.
PLAN DE MANEJO: P/P TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO
P/P VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA
RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL
JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
1. 1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL
2. BACTERIURIA ASINTOMÁTICA

FECHA EVENTO: 19/10/2017 11:25:14 A. M.
EVOLUCIÓN - CIRUGIA HEPATOBILIAR PANCREATI
SUBJETIVO:

INTERCONSULTA

SE RESPONDE INTERCONSULTA E CIRUGIA GENRAL DE PACIENTE EN ESTUDIO DE DOLOR ABDOMIAL DE FOSA ILIACA DERECHA DE 4 DIAS DE EVOLUCION ESTUDIADA CON ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA DE 77 X 48 MM Y MULTIPLES LESIONES DE ASPECTO METASTASICO EN HIGADO SIN LIQUIDO LIBRE
ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON CUADRO DE LESIONES METASTASICAS EN HIGADO SECUNDARIAS A TUMOR PROBABLEMENTE COLONICA CURSANDO CON INFECCION URINARIA CON TAC ABDOMINAL CONTRASTADO PENDIENTE SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR
PLAN DE MANEJO: VALORACION DE MEDICINA INTERNA PARA INFECCION URINARIA Y SUSPENSIÓN DE CLOPIDOGREL PARA BIOPSIAS
SS UROCULTIVO
SS RX TORAX EKG
PENDIENTE TAC ABDOMINAL
VALORACION DE PSICOLOGIA Y NUTRICION
SS TGO TGP FA BILIRRUBINAS GGT ALBUMINA GLICEMIA HGB GLICOSILADA TSH T4 L
RESTOP POR MEDICINA INTERNA
REVALORACION CON RESULTADOS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: TTO

FECHA EVENTO: 19/10/2017 14:00:06 P. M.
EVOLUCIÓN - GINECOLOGIA ONCOLOGICA
SUBJETIVO: SE VALORA PACIENTE CON UN HALLAZGO POR ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL QUE REPORTA MASA EN FOSA ILIACA DERECHA OCUPANTE DE ESPACIO, NO SE ESPECIFICA SI CORRESPONDE A OVARIO, SE LE ESTA REALIZANDO EN ESTE MOMENTO TAC CONTRASTADA, SE SOLICITAN CA 125, AFP Y ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SE VALORARA CON REPORTE DE TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO
PLAN DE MANEJO: SE ESPERA REWPOETE DE TAC CONTRASTADA DE ABDOMEN Y PELVIS
JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: SE ESPERA REWPOETE DE TAC CONTRASTADA DE ABDOMEN Y PELVIS

FECHA EVENTO: 19/10/2017 18:45:10 P. M.
EVOLUCIÓN - MEDICINA GENERAL
SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:
1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
1. 1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL
ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON MASA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA EVIDENCIADA POR ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PENDIENTE REALIZACION DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ORIENTAR DIAGNOSTICO Y CONDUCTA, VALORADO POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA ESTAN A LA ESPERA DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA CONTINUAR MANEJO.
PLAN DE MANEJO: 1. PTE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO
2. CONTINUAR IGUAL MANEJO
JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: SEGUIMIENTO POR CIRUGIA



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 64 de 72

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

FECHA EVENTO: 20/10/2017 09:01:54 A. M.

EVOLUCIÓN - CIRUGIA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
1. 1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL
2. BACTERIURIA ASINTOMÁTICA

REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, AFEBRIL, CANALIZANDO FLATOS, CON DEPOSICIONES PRESENTES

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON MASA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA EVIDENCIADA POR ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DEL DIA 18/10/17, MUY SUGESTIVA DE ETIOLOGIA ANEXIAL, A DESCARTAR ORIGEN GASTROINTESTINAL, CON MULTIPLES LESIONES NODULARES HEPATICAS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DATOS DE ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO, PENDIENTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ORIENTAR DIAGNOSTICO Y CONDUCTA, VALORADA POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA QUIENES DEFINIRAN CON REPORTE DE TAC. CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL.

PLAN DE MANEJO: P/P REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA
RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. 1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL
2. BACTERIURIA ASINTOMÁTICA

.

FECHA EVENTO: 20/10/2017 10:10

EVOLUCIÓN - CIRUGIA HEPATOBILIAR PANCREATI

SUBJETIVO: ASINTOMÁTICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS: ESTABLE

PLAN DE MANEJO: REPORTE DE TAC ABDOMINAL

ORDENES DE MEDICINA INTERNA PARA INFECCION URIANRIA Y SUSPENSION DE CLOPIDROGEL PARA BIOPSIAS

REPORTE DE UROCULTIVO

SS RX TORAX EKG

VALORACION DE PSICOLOGIA Y NUTRICION

RESTOP POR MEDICINA INTERNA

REVALORACION CON RESULTADOS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: TTO

.

FECHA EVENTO: 20/10/2017 11:29:03 A. M.

EVOLUCIÓN - PSICOLOGIA CLINICA

SUBJETIVO: VALORACION - TERAPIA CON PACIENTE:

PACIENTE QUE SE PERCIBIO CONSCIENTE, ORIENTADA, EMOCIONALMENTE ESTABLE, A LA EXPECTATIVA DE SU PROCESO DE EVOLUCION, LA CUAL REFIERE SER CONSCIENTE DE SU CONDICION DE SALUD ACTUAL, POR LO QUE SE MUESTRA COLABORADORA ANTE SU PROCESO, SE DESCRIBE COMO UNA MUJER TRANQUILA, MUY ACTIVA, PENSIONADA. SE BRINDO EL RESPECTIVO ACOMPAÑAMIENTO, DANDO PAUTAS SOBRE MANEJO DE CONDICION Y ESTANCIA HOSPITALARIA, SIENDO RELEVANTE SU ROL MANTENIENDO BUENA ACTITUD Y SIGUIENDO LAS INDICACIONES MEDICAS.

PLAN DE MANEJO: SE BRINDO INFORMACION SOBRE DEBERES, DERECHOS Y RECOMENDACIONES.

PCTE DEBE PERMANECER ACOMPAÑADA POR FLIAR.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: PCTE EN MANEJO MEDICO

.

FECHA EVENTO: 20/10/2017 17:28

EVOLUCIÓN - MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
1. 1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL

REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, AFEBRIL, CANALIZANDO FLATOS, CON DEPOSICIONES PRESENTES

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON MASA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA EVIDENCIADA POR ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PENDIENTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ORIENTAR DIAGNOSTICO Y CONDUCTA, VALORADO POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA ESTAN A LA ESPERA DE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA CONTINUAR MANEJO.

PLAN DE MANEJO: 1. PTE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 65 de 72

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

2. CONTINUAR IGUAL MANEJO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: SEGUIMINETO POR CIRUGIA - CX HEPATOBILIAR

FECHA EVENTO: 21/10/2017 06:57

EVOLUCIÓN - CIRUGIA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. 1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL

2. BACTERIURIA ASINTOMÁTICA

REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, AFEBRIL, CANALIZANDO FLATOS, CON DEPOSICIONES PRESENTES

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON MASA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA EVIDENCIADA POR ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DEL DIA 18/10/17, MUY SUGESTIVA DE ETIOLOGIA ANEXIAL, A DESCARTAR ORIGEN GASTROINTESTINAL, CON MULTIPLES LESIONES NODULARES HEPATICAS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DATOS DE ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO, PENDIENTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ORIENTAR DIAGNOSTICO Y CONDUCTA, VALORADA POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA QUIENES DEFINIRAN CON REPORTE DE TAC. CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL.

PLAN DE MANEJO: P/P REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA

RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. 1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL

2. BACTERIURIA ASINTOMÁTICA

FECHA EVENTO: 21/10/2017 10:10

EVOLUCIÓN - CIRUGIA HEPATOBILIAR PANCREATI

SUBJETIVO: ASINTOMÁTICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS: ESTABLE

PLAN DE MANEJO: PENDIENTE REPORTE DE TAC ABDOMINAL

ORDENES DE MEDICINA INTERNA PARA INFECCION URIANRIA Y SUSPENSION DE CLOPIDROGEL PARA BIOPSIAS

ORDENES DE PSICOLOGIA Y NUTRICION

RESTO POR MEDICINA INTERNA

REVALORACION CON RESULTADOS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: TTO

FECHA EVENTO: 21/10/2017 11:21

EVOLUCIÓN - MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE FEMNEINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE 1. DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIOA MASA ABDOMINAL ANEXIAL ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CURSANDO AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE EN VALORACION CONJUNTA CON CIRUGIA GENERAL Y HEPATOBILIAR QUIENES SE ENCUENTRAN PENDIENTE DEL REPORTE DE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA DEFINIR CONDUCTA SIN EMBARGO EN LA VALORACION CONJUNTA CON MEDICINA INTERNA POR SOSPECHA DE INFECCION URINARIA PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA COMPATIBLE CON LA MISMA, JUSTIFICADA ADEMAS CON UROCULTIVO NEGATIVO POR LO QUE NO REQUIERE TERPAIA ANTIBIOTICA POR LO QUE SE CIERRA INTERCONUSLTA POR DICHA ESPECIALIDAD CON RECOMENDACION DE SUSPENSIONDE CLOPIDOGREL 5 DIAS ANTES DE REALIZCION DE PROCEDIMIENTO INVASIVO

PLAN DE MANEJO: 1. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

2. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA HEPATOBILIAR

3. SEGUIMIENTO POR GIENCOLOGIA ONCOLOGICA

4. CIERRE DE INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

5. PENDIENTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

6. SUSPENDER CLOPIDOGREL 5 DIAS ANTES DE BIOPSIAS.

7. CSV-AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: PACIENTE FEMNEINA DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE 1.

DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIOA MASA ABDOMINAL ANEXIAL ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CURSANDO AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE EN VALORACION CONJUNTA CON CIRUGIA GENERAL Y HEPATOBILIAR QUIENES SE ENCUENTRAN PENDIENTE DEL REPORTE DE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA DEFINIR CONDUCTA SIN EMBARGO EN LA VALORACION CONJUNTA CON MEDICINA INTERNA POR SOSPECHA DE INFECCION URINARIA PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA COMPATIBLE CON LA MISMA, JUSTIFICADA ADEMAS CON UROCULTIVO NEGATIVO POR LO QUE NO REQUIERE TERPAIA ANTIBIOTICA POR LC QUE SE CIERRA INTERCONUSLTA POR DICHA ESPECIALIDAD CON RECOMENDACION DE SUSPENSIONDE CLOPIDOGREL 5 DIAS ANTES DE REALIZCION DE PROCEDIMIENTO INVASIVO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 66 de 72

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

FECHA EVENTO: 22/10/2017 05:36

EVOLUCIÓN - CIRUGIA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
1. 1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL
1. 2. MASA EN COLON DERECHO
2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

REFIEERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON MASA A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA EVIDENCIADA POR ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL DEL DIA 18/10/17 Y PALPABLE, A DESCARTAR ORIGEN GASTROINTESTINAL VS ANEXIAL, CON MULTIPLES LESIONES NODULARES HEPATICAS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, A LA ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ORIENTAR DIAGNOSTICO Y CONDUCTA, VALORADA POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA QUIENES DEFINIRAN CON REPORTE DE TAC. CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL.

PLAN DE MANEJO: PENDIENTE REPORTE DE TAC

MANEJO CONJUNTO COMN CX HEPATOBILIAR Y GINECOLOGÍA ONCOLOGICA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. 1 MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR ORIGEN ANEXIAL
2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

FECHA EVENTO: 23/10/2017 07:25:18 A. M.

EVOLUCIÓN - CIRUGIA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
1. 1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA
1. 2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA
2. BACTERIURIA ASINTOMATICA
3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

REFIEERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DOLOR ABDOMINAL, ASINTOMATICA EN EL MOMENTO, SIN MASA PALPABLE A NIVEL ABDOMINAL, SIN DATOS DE ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO, CON PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, MARCADORES TUMORALES NEGATIVOS, CON TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO QUE DESCARTA PATOLOGIA QUIRURGICA EN EL MOMENTO, CON COLELITIASIS ASINTOMATICA QUE DEBE SER MANEJADA AMBULATORIAMENTE, CON HIDRONEFROSIS DERECHA CON ESTENOSIS URETERAL DISTAL POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA, CIERRE DE INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL.

PLAN DE MANEJO: CIERRE DE INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON CIRUGIA GENERAL PARA PROGRAMAR COLELAP AMBULATORIA VALORACION POR UROLOGIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: CIERRE DE INTERCONSULTA

FECHA EVENTO: 23/10/2017 10:53

EVOLUCIÓN - CIRUGIA HEPATOBILIAR PANCREATI

SUBJETIVO: ASINTOMATICA

ANÁLISIS DE RESULTADOS: SIN LESIOENS EN HIGADO EN TAC SE SOCIGTA BIOPSIA HEPATICA POR ECOGRAFRIA Y ANGIOTAC DINAMIDCO DE HIGADO DE TRES FASES. MANEJO DE UROLOGIA Y DE HTA POR MEDICINA INTERNA SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAIR

PLAN DE MANEJO: SS BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA

SS ANGIOTAC DINAMICO DE HIGADO DE TRES FASES

VALROACION Y MAEO DE UROLOGIA

ORDENES DE MEDICINA INTERNA PARAHTA INFECCION URIANRIA

ORDENES DE PSICOLOGUIA Y NUTRICION

RESTO POR MEDICINA INTERNA

REVALORACION CON RESULTADOS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: TTO

FECHA EVENTO: 24/10/2017 07:28:17 A. M.

EVOLUCIÓN - MEDICINA GENERAL



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 67 de 72

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO: NO REFIERE DOLOR NO FIEBRE

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE EN SU SEPTIMA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANTERIOEMTNE MENCIONADOS ACTUALEMNTE EN REGULARES CONDCIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADO EUPNEICO TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENETE BUENA MODULACION DEL DOLOR PACIENTE EN MANEJO POR CX GENERAL VALORADO POR LE DR EZZIO CIRUJANO EN TURNO QUIEN INDICA REALIZACION DE COLONOSCOPIA TOTAL + ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN, Y EL DR PULIDO QUIEN INDICA REEALIZACION DE BIOPSIA DE HIGADO GUIDADA POR ECOGRAFIA Y ANGIOTAC DIBAMICO DE HIGADO EN TRES FASES PARA ESTUDIOS DE NODULOS HEPATICOS. PACIENTE VALORADO POR UROLOGIA LA DRA LILIANA QUIEN INDICA QUE CUADRO DE ESTRECHEZ URETRAL PROBABLEMENTE POR EFECTO DE COMPRESION MECANICA SE INDICA MANEJO PARA LESION OCUPANTE DE ESPACIO Y POSIBLE RESOLUCION DE CUADRO OBSTRUCTIVO QUE PUEDA ESTAR GENERANDO LA HIDRONEFROSIS. SEGUIMINETO POR LA CONSULTA INTERNA SE CIERRA INTERCONSULTA POR UROLOGIA PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

PLAN DE MANEJO: 1. SE CIERRA INTERCONSULTA POR UROLOGIA

SS: ANGIOTAC DINAMICO DE HIGADO EN TRES FASES INDICADO POR CX HEPATOBILIAR

BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA SUSPENDER CLOPIDOGREL 5 DIAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO INDICADA POR CX HEPATOBILIAR

COLONOSCOPIA TOTAL INDICADA POR CX GENERAL

ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDO DEPARAD ABDOMINAL INDICADA POR CX GENERAL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: SEGUIMINETO MULTIDISCIPLINAR

FECHA EVENTO: 24/10/2017 08:44:34 A. M.

EVOLUCIÓN - CIRUGIA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. 1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1. 2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

REFIEERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESATBLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DOLOR ABDOMINAL, CON TAC DE ABDOMEN QUE REPORTA COLELITIASIS, QUIEN TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL Y DE REGION INGUINAL, REALIZACION DE COLONOSCOPIA PARA DEFINIR FECHA DE PROGRAMACION DE COLELAP.

PLAN DE MANEJO: P/P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS Y REGION IGUINAL + COLONOSCOPIA PARA DEFINIR PROGRAMACION DE COLELAP

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. 1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1. 2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

FECHA EVENTO: 24/10/2017 17:10:36 P. M.

EVOLUCIÓN - MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO: REFIERE QUE PAOS BUENA NCOHE, AFEVBRIL HIDRATDO TOLERANDO OXIGENO MABIENTE.

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS ANTERIORMENTE EL CUAL SE ENCUENTYRA HEMODINAMICAMENTE ESTABEL, AFEBRIL TOLERANDO OXIEGNO AMBIENTE, EL DIA D EHOY TIENE PENDIENTE REALZIAR COLONOSCOPIA, PARA DEFINIRI COLELAP POR PARTE D ECX GENERAL, PACIENTE QUEIN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR CX HEPATOBILIAR EL CUAL ORDENA REALIZAR ANGIOTAC DE HGADO DE TRES FACES, BIOPSIA HEPATCA EL CUAL SE ENCUENTRA PRPGRAMADO PARA EL DIA 15NOV, PACIENTE QUIEN CONYINUA IGUALA MENJO MEDICO, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA PENDIENTE RELIZAR ESTUDISO PARA DEFINIR CODNCUTA A SEGUIR RESTO DE ORDENS IGUALES.

PLAN DE MANEJO: 1. P/REALIZAR ECOGRAFIA D ETEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL EN REGION INGUINAL DERECHA + COLONOSCOPIA

2. P/REALIZAR ANGIOTAC DINAMICO DE 3 FACES INDICADO POR CX HEPATOBILIAR

3. RESTO DE ORDENS IGUALES.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: SEGUIMIENTO POR CX GENERL Y CX HEPATOBILIAR

FECHA EVENTO: 24/10/2017 18:22

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS - GASTROENTEROLOGIA.

FECHA EVENTO: 25/10/2017 05:17:04 A. M.

EVOLUCIÓN - CIRUGIA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 68 de 72

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA
1. 2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA
2. BACTERIURIA ASINTOMÁTICA
3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

REFIERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN DOLOR ABDOMINAL, CON TAC DE ABDOMEN QUE REPORTA COLELITIASIS, EL DÍA DE AYER NO SE LOGRÓ REALIZAR COLONOSCOPIA POR NO PODER AVANZAR MÁS ALLÁ DEL ÁNGULO ESPLÉNICO, QUIEN TIENE PENDIENTE REALIZACIÓN DE ECOGRAFÍA DE PARED ABDOMINAL Y DE REGIÓN INGUINAL PARA DESCARTAR PRESENCIA DE HERNIAS, REALIZACIÓN DE COLONOSCOPIA NUEVAMENTE EL DÍA DE HOY PARA DEFINIR FECHA DE PROGRAMACIÓN DE COLELAP.

PLAN DE MANEJO: P/P COLONOSCOPIA HOY, ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANCOS DE REGIÓN INGUINAL

RESTO DE MANEJO MÉDICO IGUAL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTÍNUO HOSPITALIZADO: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA
1. 2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA
2. BACTERIURIA ASINTOMÁTICA
3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

FECHA EVENTO: 25/10/2017 13:53

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS - CIRUGÍA GENERAL.

FECHA EVENTO: 26/10/2017 07:07:04 A. M.

EVOLUCIÓN - CIRUGÍA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
1. 1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA
1. 2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA
2. BACTERIURIA ASINTOMÁTICA
3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

REFIERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, CON REPORTE DE COLONOSCOPIA DEL DÍA DE AYER QUE EVIDENCIA MATERIAL FIBRINOIDE EN CIEGO DE ASPECTO PURULENTO, NO DESCARTA POSIBLE PLÁSTRON APÉNDICULAR, MICROPOLIPOS A NIVEL DE RECTO. TIENE PENDIENTE ECOGRAFÍA DE REGIÓN INGUINAL DERECHA, CONTINUA IGUAL MANEJO MÉDICO.

PLAN DE MANEJO: P/P ECOGRAFÍA DE REGIÓN INGUINAL DERECHA

IGUAL MANEJO MÉDICO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTÍNUO HOSPITALIZADO: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA
1. 2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA
2. BACTERIURIA ASINTOMÁTICA
3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

FECHA EVENTO: 26/10/2017 12:25:16 P. M.

EVOLUCIÓN - MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
1. 1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA
1. 2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA
2. BACTERIURIA ASINTOMÁTICA
3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

REFIERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DX ANOTADOS ANTERIORMENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES, EL CUAL EL DÍA DE HOY SE LE REALIZA TAC HIGADO D 3 FACES, LE QUEDA PENDIENTE BIOPSIA HEPÁTICA DE HIGADO SOLICITADO POR CX HEPATOBILIAR DR PULIDO PARA SEGUIR SEGUIMIENTO POR CONDUCTA EXTERNA. PACIENTE QUE TAMBIÉN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO CON CX GENERAL, EL CUAL TENÍA PENDIENTE REALIZAR COLONOSCOPIA Y ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANCOS EN REGIÓN INGUINAL DERECHA, REPORTANDO LA ECOGRAFÍA NORMAL, Y LA COLONOSCOPIA, EL CUAL INFORMA QUE HAY PRESENCIA DE UN MATERIAL FIBRINOIDE QUE



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 69 de 72

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

PARECIERA SER PUS SIN PRECISAR SU ORIGEN PERO SUGIERE SER EN CIEGO NO DESCARTANDO PROCESO INFLAMATORIO APENDICULAR (PLASTRON), EN RECTO DISTAL LA MUCOSA ES PALIDA CON MICROPOLIPOS 3 DE 1MM (BX, POR LO QUE SE SOLICITA REEVALORACION POR CX GENRAL PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN DE MANEJO: 1. P/ REEVALORACION POR CX GENERAL CON RESULTADOS DE ESTUDIOS

RESTO DE ORDENS IGUALES.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: SEGUIMIETNO POR CX GENERAL.

FECHA EVENTO: 27/10/2017 08:29:53 A. M.

EVOLUCIÓN - CIRUGIA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. 1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1. 2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

REFIEERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON REPORTE DE COLONOSCOPIA DEL DIA DE AYER QUE EVIDENCIA MATERIAL FIBRINOIDE EN CIEGO DE ASPECTO PURULENTO, NO DESCARTA POSIBLE PLASTRON APENDICULAR, MICROPOLIPOS A NIVEL DE RECTO. CON REPORTE DE ECOGRAFIA DE REGION INGUINAL DERECHA NORMAL, CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO.

PLAN DE MANEJO: IGUAL MANEJO MEDICO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. 1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1. 2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

FECHA EVENTO: 27/10/2017 19:02:36 P. M.

EVOLUCIÓN - MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO: REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE, AFEBRIL HIDRATADO TOELRANDO OXIEGNO AMBIENTE.

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. 1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1. 2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

ACTUALEMNTE PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL TOLERANDO OXIGENO A MBIENTE, SIGNOS VITALES DENTRO D ELOS PARAMETRISO NORMALES, VALORADO EL DIA D EHOY POR CX GENERAL, QUIEN PROGRAMA PARA COLELAP RENTATIVAMNETE PARA EL DIA DE MAÑANA, VALORADO EN CPONJUNTO CON UROLOGIA DRA LILIANA QUEIN REFIERE QUE HIDRONEFROSIS DERECHA EVIDENCIADA EN TAC ABDOMINAL CON CONTRASTE ES SEGUNDARIA ALA LITROTRICIA QUE LA PACIENTE SE REALIZO, POR ANTECEDENTES DE CALCULOS RENALES, CONSIDERA QUE DEBE REALIZARSE SEGUIMIENTO POR LA CONSULTA EXTERNA CON ESTUDIOS IMAGENEOLÓGICOS, POR LO QUE CIERRA INTERCONSULTA, SE ORDENA REALIZAR PARCIAL DE ORINA, RESTO D ERODENS IGUALES.

PLAN DE MANEJO: P/REALIZAR BIOPSIA DE HIGADO (ORDENADO POR DR PULIDO PARA REALIZAR SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DEBIDO A NODULOS HEPATICOS EVIDENCIADO EN ECOGRAFIA ABDOMINAL)

S/S PARCIAL DE ORINA

P/REALIZAR COLELAP PENDIENTE CONFIRMAR DICHO PROCEDIMIENTO

RESTO DE ORDENS IGUALES.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: SEGUIMEINTO POR CX GENERAL.

FECHA EVENTO: 28/10/2017 08:40:01 A. M.

EVOLUCIÓN - CIRUGIA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS CON IDX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. 1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1. 2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 70 de 72

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

REFIEERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS POSITIVA, FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO VO

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DOLOR ABDOMINAL, PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY PARA COLELAP, CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO IGUAL.

PLAN DE MANEJO: PENDIENTE COLELAP HOY

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: 1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1. 1. MASA ABDOMINAL DE ORIGEN ANEXIAL DESCARTADA

1. 2. MASA EN COLON DERECHO DESCARTADA

2. BACTERIURIA ASINTOMATICA

3. COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

FECHA EVENTO: 28/10/2017 09:27

NOTA DE ANESTESIA - ANESTESIOLOGIA.

FECHA EVENTO: 28/10/2017 09:29

POST ANESTESIA - ANESTESIOLOGIA.

FECHA EVENTO: 28/10/2017 09:54

DESCRIPCIÓN OPERATORIA - CIRUGIA GENERAL.

FECHA EVENTO: 28/10/2017 13:13

EVOLUCIÓN - MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE SE ENCEUNTRA EN CIRUGIA PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN DOLOR ABDOMINAL, PROGRAMADA PARA EL DIA DE HOY PARA COLELAP.

PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION

PLAN DE MANEJO: 1. ESPERA DE TRASLADO.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: PACENTE EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

FECHA EVENTO: 29/10/2017 06:34:15 A. M.

EVOLUCIÓN - CIRUGIA GENERAL

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS, CON DX:

1. POP D1 COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA

2. MASA INTRRAABDOMINAL DESCARTADA

REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR ABDOMINAL, SIN NÁUSEAS NI EMESIS, DIURESIS Y FLATOS POSITIVOS, DEPOSICIONES PRESENTES

ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE EN SU POP DE COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA, CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL, ANICTÉRICA, SIN DATOS DE ÍLEO NI COMPLICACIONES ASOCIADAS, EN QUIEN ADICIONALMENTE SE DESCARTÓ MASA INTRAABDOMINAL.

PLAN DE MANEJO: 1. PROBAR DIETA LÍQUIDA

2. SALIDA POSTERIOR A TOLERANCIA CON ACETAMINOFEN, CIPROFLOXACINA ORAL POR 10 DÍAS, RETIRO DE PUNTOS EN 10 DÍAS, CITA CON REPORTE DE PATOLOGÍA.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: 1. POP D1 COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA

2. MASA INTRRAABDOMINAL DESCARTADA

FECHA EVENTO: 29/10/2017 12:04

NOTA EGRESO VIVO - MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EGRESO: PACIENTE EN SEPTIMA DECADA DE LA VIDA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE ESTUDIO DE MASA INTRABDOMINAL POSTERIORMENTE DESCARTADA ACTUALEMNTE CURSANDO DIA 1 DE POP DE COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA, PACIENTE EN BUENAS CONDCIONES GENRALES AFEBRIL HIDRATADA EUPNEICA CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL, ANICTÉRICA, SIN DATOS DE ÍLEO NI COMPLICACIONES ASOCIADAS, CON BUNA MOCULACION DEL DOLOR HERIDA QUIRURGICA EN BUENESTADO NO DESHISCENCIA NO EDEMA NO HEMATOMAS NO SIGNOS DE INFECCION VALORADA POR LE DR ARTETA QUIEN POR MEJORIA CLINICA DE CUADRO CLINICO INICIAL INDICA ALTA MEDICA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA FORMULA MEDICA Y CITA CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA.

RECOMENDACIONES, DIETAS Y EDUCACION: ACUDIR EN CASO DE FIEBRE DOLR QUE NO CEDA ANALGESIA SANGRADO

Código

Descripción del diagnóstico

Estado



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 71 de 72

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	Confirmado
R190	TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA	Confirmado
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	En Estudio
Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	2
Código CUPS	Descripción de exámenes	Total
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RINONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	1
881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	2
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	4
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	4
902204	ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG) MANUAL	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	4
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	1
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1
903604	CALCIO IONICO	2
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1
903813	COLORO	2
903833	FOSFATASA ALCALINA	1
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2
903856	NITROGENO UREICO	3
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	1
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)	1
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	3
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1
904921	TIROXINA LIBRE	1
906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO (CA 125) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO (CA 19-9) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
907106	UROANALISIS	2
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	1
NU0398	TAC MULTICOLOR DE HIGADO CON CONTRASTE	1

Medicamentos No-POS	Justificación
POLIETILENGLICOL (clearovac y/o nulitely)CON ELECTROLITOS polvo sln ORAL sobre	

Otros medicamentos

AMPICILINA 1 GR+SULBACTAM 0,5 GR POLVO PARA INY
 CEFAZOLINA SODICA 1GR POLVO PARA INY
 DIPIRONA 1GR/2ML SOL INY

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/01/2018 17:35:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-1	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 72 de 72

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Otros medicamentos

RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL INY

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Condiciones generales a la salida:

PACIENTE EN SEPTIMA DECADA DE LA VIDA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE ESTUDIO DE MASA INTRABDOMINAL POSTERIORMENTE DESCARTADA ACTUALEMNTE CURSANDO DIA 1 DE POP DE COLECISTECTOMÍA LAAPROSCÓPICA, PACIENTE EN BUENAS CONDCIONES GENRALES AFEBRIL HIDRATADA EUPNEICA CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL, ANICTÉRUICA, SIN DATOS DE ÍLEO NI COMPLICACIONES ASOCIADAS, CON BUNA MOCULACION DEL DOLOR HERIDA QUIRURGICA EN BUENESTADO NO DESHISCENCIA NO EDEMA NO HEMATOMAS NO SIGNOS DE INFECCION VALORADA POR LE DR ARTETA QUIEN POR MEJORIA CLINICA DE CUADRO CLINICO INICIAL INDICA ALTA MEDICA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA FORMULA MEDICA Y CITA CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA.

Diagnóstico principal de egreso

R190 - TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: HOSPITALIZADO

Fecha y hora: 29/10/2017 16:09

Médico que elabora el egreso: ELSY ELENA LEON MONTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1143138169, CC 1143138169

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:		Fecha Cargo:	2017/10/18	Hora:	13:15		
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/10/18	Hora:	14:20
Servicio:	U1 URGENCIA ANDES										
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON			Tipo Paciente:	Interno	Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección: HEMATOLOGIA			
902204 ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG			
VSG	23	mm/1H	0 - 25
902210 HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS			
HEMATIES	4.320	/mm3	3.700 - 5.100
HEMATOCRITO	35.8	%	35.0 - 43.0
HEMOGLOBINA	11.6	g/dL	10.5 - 14.4
LEUCOCITOS	11.500	/mm3	5.000 - 10.000
NEUTROFILOS	63.0	%	45.0 - 75.0
LINFOCITOS	33.0	%	30.0 - 40.0
MONOCITOS	4.0	%	0.0 - 8.0
VCM	82.9	fL	80.0 - 100.0
HCM	26.9	pg	27.0 - 33.0
CHCM	32.4	g/dL	28.0 - 36.0
PLAQUETAS	242.000	/mm3	150.000 - 450.000
RESPONSABLE:			
Sección: QUIMICA CLINICA			
903869 UREA			
UREA	53.2	mg/dL	16.6 - 48.5
<u>OBSERVACIONES</u>			
DATO CALCULADO			
903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			
CREATININA	1.08	mg/dL	0.51 - 0.95
TIPOS DE REFERENCIA			
TODOS:			0.51 - 0.95
903856 NITROGENO UREICO BUN			
BUN	25.00	mg/dL	8.00 - 23.00
TIPOS DE REFERENCIA			
ADULTOS:			8.00 - 23.00
RESPONSABLE: MILDRED ARELYS GONZALEZ ESCORCIA			

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:		Fecha Cargo:	2017/10/18	Hora:	18:22		
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/10/18	Hora:	09:09
Servicio:	UR URGENCIAS										
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON				Tipo Paciente:	Interno	Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N			

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección: QUIMICA ESPECIAL			
906606 ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA 19-9	20.5	U/mL	0.0 - 39.0
906603 ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO ACE-CEA	5.74	ng/mL	
TIPOS DE REFERENCIA			
FUMADORES:			0.00 - 5.00
NO FUMADORES:			0.00 - 6.50
906602 ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
ALFA FETOPROTEÍNA AFP SERICA	1.98	UI/mL	0.00 - 5.80
906605 ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125	17.3	U/mL	0.0 - 35.0
RESPONSABLE:			

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:		Fecha Cargo:	2017/10/18	Hora:	20:11		
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/10/18	Hora:	09:34
Servicio:	UR URGENCIAS										
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON			Tipo Paciente:	Interno		Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N			

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS		RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección:	UNIDAD FUNCIONAL URIANALISIS			
907106	UROANALISIS			
COLOR		AMARILLO		
ASPECTO		TURBIO+++		
DENSIDAD		1.015		1.010 - 1.020
P.H.		5.0		4.8 - 7.4
ALBUMINA		25		
GLUCOSA		NORMAL		
SANGRE		10		
NITRITOS		POSITIVO		
CETONAS		NEGATIVO		
BILIRRUBINAS		1		
UROBILINOGENO		NORMAL		
ESTERASA LEUCOCITARIA		500		
LEUCOCITOS		1-5XC		
HEMATIES		0-1XC		
CELULAS EPITELIALES		0-1XC		
BACTERIAS		+++		
RESPONSABLE:				

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA	Hab.:	Fecha Cargo:	2017/10/19	Hora:						
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/10/20	Hora:	05:53
Servicio:	31 HOSP PISO 3 LADO A										
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON		Tipo Paciente:	Interno		Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección:	UNIDAD FUNCIONAL MICROBIOLOGIA		
901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO 112		

Muestra: ORINA Origen: VIAS URINARIAS

EXAMEN FISICO / QCO

SEDIMENTO URINARIO

Celulas epiteliales	+
Leucocitos	1-5 POR CAMPO
Hematies	0-1 POR CAMPO
Bacterias	++

Bacteria: Escherichia coli 50.000ufc

ANTIBIOGRAMA

MIC

AMIKACINA	=*	SENSIBLE
AMOXACILINA/ACIDO CLAVULANICO	=*	INTERMEDIO
CEFAZOLINA	=*	RESISTENTE
CEFEPIME	=*	SENSIBLE
CEFTRIAXONA	=*	SENSIBLE
CIPROFLOXACINA	=*	SENSIBLE
GENTAMICINA	=*	RESISTENTE
NITROFURANTOINA	=*	SENSIBLE
PIPERACILINA / TAZOBACTAM	=*	SENSIBLE
TRIMETROPIM SULFA	=*	RESISTENTE

RESPONSABLE: MILDRED ARELYS GONZALEZ ESCORCIA

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:	Fecha Cargo:	2017/10/20	Hora:	1:43			
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/10/20	Hora:	05:42
Servicio:	31	HOSP PISO 3 LADO A									
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON			Tipo Paciente:	Interno	Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección:	HEMATOLOGIA		
902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS		
HEMATIES	3.790	/mm3	3.700 - 5.100
HEMATOCRITO	30.5	%	35.0 - 43.0
HEMOGLOBINA	9.8	g/dL	10.5 - 14.4
LEUCOCITOS	6.070	/mm3	5.000 - 10.000
NEUTROFILOS	58.8	%	45.0 - 75.0
LINFOCITOS	26.9	%	30.0 - 40.0
EOSINOFILOS	2.6	%	0.0 - 5.0
MONOCITOS	10.5	%	0.0 - 8.0
BASOFILOS	0.5	%	0.0 - 1.0
VCM	80.5	fL	80.0 - 100.0
HCM	25.9	pg	27.0 - 33.0
CHCM	32.1	g/dL	28.0 - 36.0
PLAQUETAS	245.000	/mm3	150.000 - 450.000

RESPONSABLE:

Sección:	UNIDAD FUNCIONAL COAGULACION		
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA PT		
TP	11.3		
INR	1.07		
TIEMPO DE REFERENCIA	10.60		
TIPOS DE REFERENCIA			
CONTROL PT:			11.50 - 13.50

902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT		
<hr/>			
TPT	26.7		
TIEMPO DE REFERENCIA	28.2		
TIPOS DE REFERENCIA			
CONTROL TPT:		25.0 - 34.0	

RESPONSABLE: MILDRED ARELYS GONZALEZ ESCORCIA

Sección:	QUIMICA CLINICA		
903803	ALBUMINA		
ALBUMINA	3.23	g/dL	3.97 - 4.94
TIPOS DE REFERENCIA			
ADULTOS:	3.97 - 4.94		

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:		Fecha Cargo:	2017/10/20	Hora:	1:43		
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/10/20	Hora:	06:10
Servicio:	31 HOSP PISO 3 LADO A										
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON			Tipo Paciente:	Interno	Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección:	QUIMICA CLINICA		
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
BILIRRUINA INDIRECTA	0.20	mg/dL	0.00 - 1.10
BILIRRUINA DIRECTA	0.28	mg/dL	0.00 - 0.30
BILIRRUBINA TOTAL	0.48	mg/dL	0.00 - 0.90
TIPOS DE REFERENCIA			
TODOS:			0.00 - 1.20
903833	FOSFATASA ALCALINA		
FOSFATASA ALCALINA	72	U/L	35 - 105
TIPOS DE REFERENCIA			
ADULTOS:			35 - 105
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT		
GGT	48.00	U/L	5.00 - 36.00
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA T		
GPT	15.00	U/L	0.00 - 33.00
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFE		
GOT	12.00	U/L	0.00 - 32.00
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		
HBA1C	6.12	%A1c (Nº	0.00 - 6.50
TIPOS DE REFERENCIA			
TODOS:			0.00 - 6.50
903841	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
GLUCOSA	81.0	mg/dL	82.0 - 115.0
TIPOS DE REFERENCIA			
ADULTOS:			82.0 - 115.0
RESPONSABLE:	MILDRED ARELYS GONZALEZ ESCORCIA		

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:		Fecha Cargo:	2017/10/20	Hora:	1:43		
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/10/20	Hora:	06:28
Servicio:	31 HOSP PISO 3 LADO A										
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON			Tipo Paciente:	Interno	Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS		RESULTADOS		UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección:	QUIMICA ESPECIAL				
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE				
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		2.75		uUI/ml	0.27 - 4.20
TIPOS DE REFERENCIA					
ADULTOS:					0.27 - 4.20
904921	TIROXINA LIBRE T4L				
T4L		1.68		ng/dl	0.93 - 1.70
TIPOS DE REFERENCIA					
NORMAL:					0.93 - 1.70
RESPONSABLE:		MILDRED ARELYS GONZALEZ ESCORCIA			

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:	Fecha Cargo:	2017/10/23	Hora:	17:38			
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/10/23	Hora:	08:15
Servicio:	31	HOSP PISO 3 LADO A									
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON			Tipo Paciente:	Interno	Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS		RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección:	HEMATOLOGIA			
902220	RECuento de PLAQUETAS METODO AUTOMATICO			
PLAQUETAS		395.000	/mm3	150.000 - 450.000
RESPONSABLE:				
Sección:	UNIDAD FUNCIONAL COAGULACION			
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA PT			
TP		10.1		
INR		0.95		
TIEMPO DE REFERENCIA		10.60		
TIPOS DE REFERENCIA				
CONTROL PT:				11.50 - 13.50
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT			
TPT		23.8		
TIEMPO DE REFERENCIA		28.2		
TIPOS DE REFERENCIA				
CONTROL TPT:				25.0 - 34.0
RESPONSABLE: MILDRED ARELYS GONZALEZ ESCORCIA				

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:	Fecha Cargo:	2017/10/23	Hora:	21:48			
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/10/23	Hora:	10:55
Servicio:	31	HOSP PISO 3 LADO A									
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON			Tipo Paciente:	Interno	Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección:	QUIMICA CLINICA		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
CREATININA	0.64	mg/dL	0.51 - 0.95
TIPOS DE REFERENCIA			
TODOS:			
			0.51 - 0.95
RESPONSABLE:	MILDRED ARELYS GONZALEZ ESCORCIA		

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:	Fecha Cargo:	2017/10/26	Hora:	0:53
Id.Único:	48788	Genero: Femen	Edad: 69 Años	Ident.: 22381065	Fecha Reporte:	2017/10/26	Hora:	06:00
Servicio:	31 HOSP PISO 3 LADO A							
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON		Tipo Paciente: Interno	Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N			

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección:	HEMATOLOGIA		
902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS		
HEMATIES	4.210	/mm3	3.700 - 5.100
HEMATOCRITO	33.7	%	35.0 - 43.0
HEMOGLOBINA	10.8	g/dL	10.5 - 14.4
LEUCOCITOS	6.450	/mm3	5.000 - 10.000
NEUTROFILOS	51.3	%	45.0 - 75.0
LINFOCITOS	34.3	%	30.0 - 40.0
EOSINOFILOS	3.1	%	0.0 - 5.0
MONOCITOS	9.3	%	0.0 - 8.0
BASOFILOS	1.4	%	0.0 - 1.0
VCM	80.0	fL	80.0 - 100.0
HCM	25.7	pg	27.0 - 33.0
CHCM	32.0	g/dL	28.0 - 36.0
PLAQUETAS	396.000	/mm3	150.000 - 450.000

RESPONSABLE:

Sección:	UNIDAD FUNCIONAL COAGULACION		
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA PT		
TP	10.5		
INR	0.99		
TIEMPO DE REFERENCIA	10.60		
TIPOS DE REFERENCIA			
CONTROL PT:			11.50 - 13.50

902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT		
<hr/>			
TPT	25.7		
TIEMPO DE REFERENCIA	28.2		
TIPOS DE REFERENCIA			
CONTROL TPT:			25.0 - 34.0

RESPONSABLE: MILDRED ARELYS GONZALEZ ESCORCIA

Sección:	QUIMICA CLINICA		
903864	SODIO		
SODIO	139.00	mmol/L	136.00 - 145.00

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:		Fecha Cargo:	2017/10/26	Hora:	0:53		
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/10/26	Hora:	06:17
Servicio:	31	HOSP PISO 3 LADO A									
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON			Tipo Paciente:	Interno	Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección:	QUIMICA CLINICA		
903859	POTASIO		
POTASIO	4.02	mmol/L	3.50 - 5.10
903854	MAGNESIO		
MAGNESIO	1.91	mg/dL	1.60 - 2.40
TIPOS DE REFERENCIA			
TODOS:	1.60 - 2.40		
903813	COLORO		
COLORO	100.80	mmol/L	98.00 - 107.00
903604	CALCIO IONICO		
CALCIO IONICO	1.06	mmol/L	0.90 - 1.19
OBSERVACIONES			
DATO CALCULADO			
903869	UREA		
UREA	42.0	mg/dL	16.6 - 48.5
OBSERVACIONES			
DATO CALCULADO			
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
CREATININA	0.77	mg/dL	0.51 - 0.95
TIPOS DE REFERENCIA			
TODOS:	0.51 - 0.95		
903856	NITROGENO UREICO BUN		
BUN	19.80	mg/dL	8.00 - 23.00
TIPOS DE REFERENCIA			
ADULTOS:	8.00 - 23.00		
RESPONSABLE:	MILDRED ARELYS GONZALEZ ESCORCIA		

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:		Fecha Cargo:	2017/10/27	Hora:	21:31		
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/10/27	Hora:	10:30
Servicio:	31 HOSP PISO 3 LADO A										
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON				Tipo Paciente:	Interno	Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N			

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
----------	------------	-----	--------------------

Sección: HEMATOLOGIA

902210 HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS

HEMATIES	4.430	/mm3	3.700 - 5.100
HEMATOCRITO	36.0	%	35.0 - 43.0
HEMOGLOBINA	11.4	g/dL	10.5 - 14.4
LEUCOCITOS	6.520	/mm3	5.000 - 10.000
NEUTROFILOS	37.2	%	45.0 - 75.0
LINFOCITOS	43.1	%	30.0 - 40.0
EOSINOFILOS	6.1	%	0.0 - 5.0
MONOCITOS	11.0	%	0.0 - 8.0
BASOFILOS	1.7	%	0.0 - 1.0
VCM	81.3	fL	80.0 - 100.0
HCM	25.7	pg	27.0 - 33.0
CHCM	31.7	g/dL	28.0 - 36.0
PLAQUETAS	420.000	/mm3	150.000 - 450.000

RESPONSABLE:

Sección: UNIDAD FUNCIONAL COAGULACION

902045 TIEMPO DE PROTROMBINA PT

TP	10.1		
INR	0.95		
TIEMPO DE REFERENCIA	10.60		
TIPOS DE REFERENCIA			
CONTROL PT:			11.50 - 13.50

902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT

TPT	23.6		
TIEMPO DE REFERENCIA	28.2		
TIPOS DE REFERENCIA			
CONTROL TPT:			25.0 - 34.0

RESPONSABLE: MILDRED ARELYS GONZALEZ ESCORCIA

Sección: QUIMICA CLINICA

903864 SODIO

SODIO	148.70	mmol/L	136.00 - 145.00
-------	--------	--------	-----------------

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:	Fecha Cargo:	2017/10/27	Hora:	21:31			
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/10/27	Hora:	11:04
Servicio:	31	HOSP PISO 3 LADO A									
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON			Tipo Paciente:	Interno	Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS		RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección:	QUIMICA CLINICA			
903859	POTASIO			
	POTASIO	4.15	mmol/L	3.50 - 5.10
903854	MAGNESIO			
	MAGNESIO	1.90	mg/dL	1.60 - 2.40
	TIPOS DE REFERENCIA			
	TODOS:			1.60 - 2.40
903813	CLORO			
	CLORO	104.10	mmol/L	98.00 - 107.00
903604	CALCIO IONICO			
	CALCIO IONICO	1.12	mmol/L	0.90 - 1.19
	OBSERVACIONES			
	DATO CALCULADO			
903869	UREA			
	UREA	36.8	mg/dL	16.6 - 48.5
	OBSERVACIONES			
	DATO CALCULADO			
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			
	CREATININA	0.47	mg/dL	0.51 - 0.95
	TIPOS DE REFERENCIA			
	TODOS:			0.51 - 0.95
903856	NITROGENO UREICO BUN			
	BUN	17.20	mg/dL	8.00 - 23.00
	TIPOS DE REFERENCIA			
	ADULTOS:			8.00 - 23.00
	RESPONSABLE: MILDRED ARELYS GONZALEZ ESCORCIA			

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA	Hab.:	Fecha Cargo:	2017/10/28	Hora:	1:27					
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/10/28	Hora:	02:27
Servicio:	31 HOSP PISO 3 LADO A										
Médico:	KELLYS JOHANNA AREVALO ROLON		Tipo Paciente:	Interno		Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección:	UNIDAD FUNCIONAL URIANALISIS		
907106	UROANALISIS		
COLOR	AMARILLO		
ASPECTO	TURBIO++		
DENSIDAD	1.015		1.010 - 1.020
P.H.	6.0		4.8 - 7.4
ALBUMINA	NEGATIVO		
GLUCOSA	NORMAL		
SANGRE	NEGATIVO		
NITRITOS	POSITIVO		
CETONAS	NEGATIVO		
BILIRRUBINAS	NEGATIVO		
UROBILINOGENO	NORMAL		
ESTERASA LEUCOCITARIA	500		
LEUCOCITOS	1-5/C		
HEMATIES	0-1/C		
CELULAS EPITELIALES	0-1/C		
BACTERIAS	++		
RESPONSABLE:			



ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida.

IPS CLINICA GENERAL DEL NORTE
Carrera 48 No 70-36 Teléfonos 3564455. EXT. 1261-1262-1047-1041
BARRANQUILLA- COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE IMAGENOLOGIA

FECHA: 2017-10-19 03:08 PM

PACIENTE NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA ESTHER
:

EDAD:

RX TORAX

No hay infiltrados ni consolidaciones pulmonares, espacios pleurales libres, corazón de tamaño normal, mediastino central, cúpulas diafragmáticas normales.

Atentamente,



DR. Servio T. Orozco Fandiño.
MD. RADIOLOGO.

SERVIO TULIO , OROZCO FANDIÑO



ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida.

IPS CLINICA GENERAL DEL NORTE
Carrera 48 No 70-36 Teléfonos 3564455. EXT. 1261-1262-1047-1041
BARRANQUILLA- COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE IMAGENOLOGIA

FECHA: 2017-10-19 01:45 PM

PACIENTE NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA ESTHER
:

EDAD:

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE ORAL E IV

Prevía administración de material de contraste por vía oral y endovenosa, se exploró desde las cúpulas del diafragma, hasta el piso pélvico, con los siguientes hallazgos:

HÍGADO: De forma, morfología y coeficientes de atenuación normal, sin evidencia de lesiones ocupantes de espacio.

VÍAS BILIARES: Intra y extrahepática de calibre normal.

VESÍCULA BILIAR: Distendida, con presencia de pequeños litos en su interior.

PÁNCREAS: Es de forma, tamaño, posición y densidad normales; la grasa peripancreática esta conservada.

RIÑONES: Riñón derecho ligeramente aumentado de tamaño con importante dilatación y deformidad de los sistemas colectores y del uréter derecho hasta su tercio distal, sin embargo no se identifica cálculos en la luz ureteral. Hay dos microlitos en grupo colector superior y grupo colector inferior del riñón derecho menores de 2mm. No hay masas renales solidas o quísticas y la grasa perirrenal esta conservada.

Riñón izquierdo muestra forma tamaño y posición habitual. La densidad cortical y el seno renal normal. Sistema colector conserva calibre y morfología normal; no hay evidencia de litos ni masas. Uréter conserva su calibre y trayecto normal.

BAZO: De tamaño y forma normal, destacándose la presencia de calcificaciones distroficas parenquimatosas múltiples a correlacionar con antecedentes del paciente. El hilio esplénico esta libre.

Estomago contraído, no valorable.

Aorta y vena cava inferior normal.

Las asas intestinales muestran calibre normal destacándose que hay un ligero engrosamiento de las paredes del ciego con presencia de cambios en la densidad de la grasa mesentérica en la fosa iliaca derecha a correlacionar con antecedentes del paciente, pudiente representar cambios inflamatorios.

Vejiga urinaria distendida de contenido líquido y paredes normales.

Útero ausente.

No hay masas anexiales.

Ampolla rectal libre.

Conclusión


1. HIDROFROSIS DERECHA POR PROBABLE ESTENOSIS URETERAL DISTAL, A CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES.

2. MICROLITIASIS RENAL DERECHA.

3. COLELITIASIS.

4. CALCIFICACIONES ESPLÉNICAS MÚLTIPLES A CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES.

Atentamente,



DR. BORIS ROPAIN MATIZ
MD. RADIOLOGO.
RM No. 1609

ROPAIN MATIZ, BORIS CASTULO



ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida.

Atlántico- Magdalena- Bolívar

IPS - CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

Cra 48 No 70 - 38 Tel. 3564455 Ext. 1047-1124-1261-1262

BARRANQUILLA - COLOMBIA.

DEPARTAMENTO DE IMAGENOLOGIA

FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2.017
PACIENTE: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS
EMPRESA: URGENCIAS-ANDES-MAGISTERIO ATL.

No. 48788-1
EDAD: 69 AÑOS

ECOGRAFÍA ABDOMINAL TOTAL

HIGADO: De tamaño normal, ecogenicidad heterogénea, observando en ambos lóbulos varias imágenes nodulares hipoeconómicas, de contornos definidos, las que miden en promedio 13 x 12mm.

VÍAS BILIARES: Intra y extra hepática de calibre adecuado.

VESICULA BILIAR: Distendida, de paredes delgadas, sin evidencia de imágenes de cálculos.

PÁNCREAS: De visualización parcial por interposición de gas intestinal, su sector del cuerpo impresiona de características conservadas.

BAZO: De tamaño, contornos y ecogenicidad normal, homogéneo.

RIÑONES: Se aprecian de forma y tamaño conservado. Sistemas colectores de calibre normal. Relación corticomedular conservada. No hay lesiones sólidas, ectasias ni litiasis. Riñón derecho, en su polo inferior se aprecia quiste simple, de 27 x 20mm.

VEJIGA: Moderada repleción, sin lesiones endoluminales a través de este método de imagen.

Útero ausente por cirugía.

No se observó líquido libre en cavidad abdominal.

En fosa iliaca derecha se observa a nivel intra-abdominal, una imagen ovalada, de contornos definidos, anecoica, heterogénea, con ecos internos, de aproximadamente 77 x 48mm.


La ecografía abdominal no descarta patología de colon ni gástrica.

IMPRESIÓN ULTRASONOGRAFICA:

- 1. NODULOS HEPATICOS DE ETIOLOGIA A DETERMINAR, DESCARTAR SECUNDARISMO.**
- 2. LESION DESCRITA EN FOSA ILIACA DERECHA, DESCARTAR LESION OCUPANTE DE ESPACIO, ENTRE OTRAS CAUSAS.**
- 3. QUISTE SIMPLE RENAL DERECHO.**
- 4. HISTERECTOMIA.**

COMENTARIO: Correlacionar con cuadro clínico y estudios complementarios: Tac de abdomen y pelvis simple y contrastada.

Atentamente,


DR. ISMAEL VILLAREAL MOLINA
MÉDICO RADIOLOGO
R.M 08-76704



ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

Un compromiso con la vida.

Atlántico- Magdalena- Bolívar

IPS - CLÍNICA GENERAL DEL NORTE

Cra 48 No 70 - 38 Tel. 3564455 Ext. 1047-1124-1261-1262

BARRANQUILLA - COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE IMAGENOLOGIA

FECHA: 26 DE OCTUBRE DE 2017

No. 48788-1

PACIENTE: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS

EDAD: 69 AÑOS.

EMPRESA: HOSP-303-B-MAGISTERIO ATL.

ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS REGION INGUINAL DERECHA.

Se exploran los tejidos blandos de la región descrita con transductor lineal de alta frecuencia observándose:

Piel y tejido celular subcutáneo de ecogenicidad homogénea.

Estructuras musculares con trayecto de sus fibras integrales, sin evidencia de desgarro.

Ante las maniobras de Valsalva no se evidencian hernias.

Ausencia de masas sólidas y quísticas.

No se observaron imágenes que sugieran colecciones y/o hematomas.

IMPRESIÓN ULTRASONOGRAFICA:

- 1. ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE LA REGION INGUINAL DERECHA DENTRO DE LÍMITES NORMALES.**

Atentamente,

Jorge Miserque.
RM 1542/95



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 1 de 17

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 2		
Lugar de nacimiento: BARRANQUILLA, ATLANTICO, COLOMBIA	Estado civil: CASADO	Género: Femenino
Ocupación: AMA DE CASA	Teléfono: 3475701	Dirección: CLLE 38 N 21 74 APTO 401 BLOQ HA 22 BARRIO SAN JOSE BQLLA ATLA
Lugar de residencia: SAN JOSÉ, BARRANQUILLA, ATLANTICO, COLOMBIA		
DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: CARLOS CUENTAS RICO	Teléfono: 3003395920	
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: LISETH CUENTAS	Parentesco: HIJO(A)	Teléfono: 3126311297
RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN		
Nombre	Tipo de Vinculación	
OCGN - MAG ATLANTICO I A III N	PROGRAMAS ESPECIALES	



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 2 de 17

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 15/11/2017 21:52 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 4 LADO B - Servicio: HOSP PISO 4 LADO B
- Habitación/Cama: 418

Nota de ingreso a servicio - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Diagnósticos activos antes de la nota: CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS, DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN, TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA DE INGRESO A SERVICIO

Indicador de rol: Nota adicional Clasificación del triage: TRIAGE III Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta/ Ingreso: DOLOR ABDOMINAL

Enfermedad Actual: PCTE QUE MANIFIESTA VENIR PRESENTANDO DOLOR TIPO COLICO EN FLANCO DERECHO QUE SE INRRADIA A REGION LUMBAR, Y ESPALDA, ACOMPAÑADO DE FIEBRE NO CUANTIFICADA, DOLOR QUE SE INTENSIFICA CON LA MARCHA, QUIEN NO MEJORA CON LA INGESTA DE MEDICAMENTOS TIPO MACRODANTINA Y ACETAMINOFEN MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

Revisión por sistemas:

Sistema tegumentario: Normal

Sistema Respiratorio: Normal

Sistema Cardiovascular: Normal

Sistema Digestivo: DOLOR EN FLANCO DERECHO+ FIEBRE NO CUANTIFICADA

Escalas de Evaluación:

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

- Escala RCP

Escala RCP :

RCP, I, 1

Total: 1

Observaciones: Soporte Vital mas orden de reanimar

- Escala de Norton

ESCALA DE NORTON :

Estado General, Mediano, 3

Estado Mental, Apatico, 3

Actividad, Caminando, 4

Movilidad, Total, 4

Incontinencia, Ninguna, 4

Total: 18

RIESGO BAJO

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 3 de 17

NOTAS MÉDICAS

Observaciones: Higiene Corporal Diario, Vigilancia de Puntos de Presión cada 6 Horas, Lubricación de la piel más masaje cada 6 horas, Protección talones y codo, Control de alimentación y registrar tolerancia, Cambios posturales cada 6 horas y Registrar, Colchón de Poliuretano 100%, Apósitos de prevención en punto de presión, Control de Alimentación diario, Explicarle al familiar y paciente los cuidados preventivos a seguir

- Escala de Seguridad

ESCALA DE SEGURIDAD OCGN :

Caidas Previas, no
Estado Mental, sin alteraciones neurologicas
Tratamiento Farmacologico que Implica Riesgo, sin medicamentos de alto riesgo
Movilidad del Paciente, normal
Deficit Sensorial, sin alteraciones, 2
Problemas de Idioma o Socioculturales, no, 1
Edad, 6-74 años
Diagnostico, sin patologias relacionadas a estas

Total: 3

bajo riesgo

Observaciones: vigilancia de la condicion del paciente cada 8 horas, barandas arriba, informacion a familia.

Signos Vitales:

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 99 Intensidad del dolor: 5 Peso(Kg): 75 Talla(cm): 165

Examen Físico :

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : PCTE CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON PALIDES MUCOCUTANEA,

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX : SIMETRICO, CON BUENA ESPANCIBILIDAD, Y ELASTICIDAD, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO A LA INSPECCION DINAMICA, C/P RSCRS SIN SOPLO NO RUIDOSA AGREGADOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS

ABDOMEN : BLANDO DEPRESIBLE, SIMETRICO, CON DOLOR A LA PALPACION EN FLANCO DERECHO, NO SIGNOS DE INRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPA MASA, NO VICEROMEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE,

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : DIURESIS PRESENTE, ESPONTANEA

EXTREMIDADES INFERIORES : SIMETRICAS , CON BUENA MOVILIDAD,

PIEL Y FANERAS : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : CONCIENTE, CON BUEN LENGUAJE, SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO,

Diagnósticos activos después de la nota: K801 - CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS , R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA , R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN .

Plan de Manejo: LEV, PROTECCION GASTRICA, ANALGESICOS, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

MANOS LIMPIAS, SALVAN VIDAS



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 4 de 17

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: DIOGENES RAFAEL RIVERA FERNANDEZ, MEDICINA GENERAL, Registro TRAMITE, CC 8726178

Fecha: 16/11/2017 08:42 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 4 LADO B - Servicio: HOSP PISO 4 LADO B - Habitación/Cama: 418

Conciliación medicamentosa atención - MEDICINA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

NOTA DE CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA DURANTE LA ATENCIÓN

Conciliación Medicamentosa durante la atención

Medicamentos	Dosis	Vía	Frecuencia	Ámbito	Momento de conciliación	Clasificación de Discrepancia	Servicio Donde se Identifica la discrepancia	Discrepancia Resuelta	Comentarios
metoprolol	50 mg	oral	cada 12 horas	Hospitalario	Ingreso	0. No Discrepancia	HOSP PISO 4 LADO B	Si	
omeprazol	20 mg	oral	cada 24 horas	Hospitalario	Ingreso	0. No Discrepancia	HOSP PISO 4 LADO B	Si	
losartan	100 mg	oral	cada 12 horas	Hospitalario	Ingreso	0. No Discrepancia	HOSP PISO 4 LADO B	Si	
amlodipino	5 mg	oral	cada 24 horas	Hospitalario	Ingreso	0. No Discrepancia	HOSP PISO 4 LADO B	Si	
acetaminofen	1000 mg	oral	cada 24 horas	Hospitalario	Ingreso	0. No Discrepancia	HOSP PISO 4 LADO B	Si	

Firmado por: ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1140860986, CC 1140860986

Fecha: 16/11/2017 14:23 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 4 LADO B - Servicio: HOSP PISO 4 LADO B - Habitación/Cama: 418

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS, DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN, TUMEFACCIÓN- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: **Nota adicional** **Subjetivo:** PACIENTE INGRESA PROVENIENTE DE REALIZACIÓN DE BIOPSIA HEPÁTICA GUIADA POR ECOGRAFÍA, AFEBRIL, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE.

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 110/80, **Presión arterial media(mmHg):** 90 **Frecuencia cardíaca (Lat/min):** 74 **Frecuencia respiratoria (Respi/min):** 17 **Temperatura (°C):** 37 **Saturación de oxígeno(%):** 99 **Intensidad del dolor:** 2 **Peso(Kg):** 75 **Talla(cm):** 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, ALERTA.

CABEZA Y CUELLO : NORMOCEFALO, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS.

TORAX : SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO AUDIBLE.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 16/01/2018 09:47:56



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 5 de 17

NOTAS MÉDICAS

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, HERIDA CUBIERTA POR APOSITO ESTERIL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS NORMOACTIVA.
EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal
GENITOURINARIO : DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA.
EXTREMIDADES INFERIORES : Normal
PIEL Y FANERAS : PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA.
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

ESCALAS MEDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN , K801 - CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS , R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA .

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis Paraclínicos: 26/10/2017: TAC DINAMICO DE HIGADO DE 3 FASES: 1. CALCIFICACIONES ESPLÉNICAS SIN ACTIVIDAD INFLAMATORIA. 2. QUISTE SIMPLE EN EL RIÑÓN DERECHO. 3. HÍGADO DISCRETAMENTE DISMINUIDO DE TAMAÑO SIN OTRAS ALTERACIONES.

19/10/2017: TAC DE ABDOMEN: 1. HIDROFROSIS DERECHA POR PROBABLE ESTENOSIS URETERAL DISTAL, A CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES. 2. MICROLITIASIS RENAL DERECHA. 3. COLELITIASIS. 4. CALCIFICACIONES ESPLÉNICAS MÚLTIPLES A CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES.

Análisis resultados: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 1 DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE:

1. POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA
2. POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (28/10/2017)
3. HIPERTENSION ARTERIAL POR ANTECEDENTES PERSONALES.

REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, EN CONTEXTO DE PACIENTE QUE INGRESA PROGRAMADA POR CIRUGIA HEPATOBILIAR PARA REALIZACION DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA, SE REVISa HISTORIA CLINICA DE SU HOSPITALIZACION ANTERIOR EN LA CUAL PACIENTE EN EL MES DE OCTUBRE/2017 PRESENTO DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA CON REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA DE 77X48MM Y MULTIPLES LESIONES DE ASPECTO METASTASICO EN HIGADO POR LO QUE SOLICITA ESTUDIOS DE EXTENSION, SE REALIZA TAC DE ABDOMEN Y TAC DE HIGADO DE 3 FASES QUE REPORTES YA ANOTADOS, POR LO QUE SERVICIO DE CIRUGIA HEPATOBILIAR SOLICITA REALZACION DE BIOPSIA HEPATICA; SE SOLICITAN PARACLINICOS CONTROL A LAS 6 HORAS POSTERIOR A REALIZACION DE BIOPSIA, MANEJO MEDICO, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SUJETO A EVOLUCION CLINICA.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 6 de 17

NOTAS MÉDICAS

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: SEGUIMIENTO Y MANEJO MEDICO. VIGILANCIA POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA.

Plan de manejo: DIETA BLANDA HIPOSODICA EN 8 HORAS POSTERIOR A PROCEDIMIENTO

LOSARTAN 100 MG VO CADA 12 HORAS

METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HORAS

AMLODIPINO 5 MG VO CADA 24 HORAS

DILTIAZEM 1 TAB DIA (SUMINISTRO FAMILIAR)

SE SOLICITA HEMOGRAMA EN 6 HORAS , PARA CLINICOS CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA

SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA MEDICA

SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR (ESPECIALIDAD TRATANTE)

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

MANOS LIMPIAS, SALVAN VIDAS

Firmado por: ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1140860986, CC 1140860986

Fecha: 17/11/2017 14:52 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 4 LADO B - Servicio: HOSP PISO 4 LADO B - Habitación/Cama: 418

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS, DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN, TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA EVOLUCION

Indicador de rol: **Nota adicional** **Subjetivo:** PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, TRANQUILA, AFEBRIL, SIN ALTERACION DEL PATRON DEL SUEÑO, TOLERANDO DIETA.

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 130/80, Presión arterial media(mmHg): 96 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 74 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 99 Intensidad del dolor: 0 Peso(Kg): 75 Talla(cm): 165

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, ALERTA.

CABEZA Y CUELLO : SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO AUDIBLE.

TORAX : SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO AUDIBLE.

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, HERIDA CUBIERTA POR APOSITO ESTERIL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS NORMOACTIVA.

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal

GENITOURINARIO : DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA.

EXTREMIDADES INFERIORES : Normal

PIEL Y FANERAS : PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

ESCALAS MEDICAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 16/01/2018 09:47:56



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 7 de 17

NOTAS MÉDICAS

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

DIAGNOSTICO

Diagnósticos activos después de la nota: R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN , K801 - CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS , R190 - TUMEFACCION - MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA .

ANALISIS DE RESULTADOS

Análisis Paraclínicos: 17/11/2017: HEMOGRAMA: HB 10.8, HTO 33.9, LEUCOCITOS 5.530, NEUT 52.3, LINF 34, PLAQUETAS 249.000, TP 12.3, TPT 27.1, SODIO 141, POTASIO 4.22, CLORO 102.7, CREATININA 0.79, BUN 11.1, GLUCOSA 88.

Análisis resultados: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 2 DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE:

1. POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA

2. POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (28/10/2017)

3. HIPERTENSION ARTERIAL POR ANTECEDENTES PERSONALES.

REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, EN CONTEXTO DE POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA REALIZADA EL DIA DE AYER, ORDENADA POR DR PULIDO CIRUJANO HEPATOBILIAR EN HOSPITALIZACION ANTERIOR DE MANERA AMBULATORIA, PACIENTE CON FAVORABLE EVOLUCION CLINICA, SIN SANGRADO, CON REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, POR LO QUE EL DIA DE AYER SE COMENTO CON MEDICO TRATANTE DR PULIDO QUIEN ORDENA DAR EGRESO CON CITA CONTROL CON REPORTE DE BIOPSIA, FORMULA MEDICA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

PLAN DE MANEJO

Justificación de Estancia: ALTA MEDICA

Plan de manejo: ALTA MEDICA

FORMULA MEDICA

CITA CONTROL POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y ONCOLOGIA CON RESULTADOS

RECLAMAR REPORTE DE PATOLOGIA

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

MANOS LIMPIAS, SALVAN VIDAS

Firmado por: ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1140860986, CC 1140860986

Fecha: 17/11/2017 15:11 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: HOSP PISO 4 LADO B - Servicio: HOSP PISO 4 LADO B
- Habitación/Cama: 418

Nota Egreso Vivo - MEDICINA GENERAL

Paciente de 69 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 16/01/2018 09:47:56



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 8 de 17

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos antes de la nota: CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS, DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN, TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.

NOTA DE EGRESO VIVO

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Resumen del egreso: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 2 DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE: 1. POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA 2. POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (28/10/2017) 3. HIPERTENSION ARTERIAL POR ANTECEDENTES PERSONALES. REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, EN CONTEXTO DE POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA REALIZADA EL DIA DE AYER, ORDENADA POR DR PULIDO CIRUJANO HEPATOBILIAR EN HOSPITALIZACION ANTERIOR DE MANERA AMBULATORIA, PACIENTE CON FAVORABLE EVOLUCION CLINICA, SIN SANGRADO, CON REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, POR LO QUE EL DIA DE AYER SE COMENTO CON MEDICO TRATANTE DR PULIDO QUIEN ORDENA DAR EGRESO CON CITA CONTROL CON REPORTE DE BIOPSIA, FORMULA MEDICA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmHg): 86 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 74 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17 Temperatura (°C): 37 Peso(Kg): 75 Talla(cm): 165

Diagnostico

Diagnósticos activos después de la nota: R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN , K801 - CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS , R190 - TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA .

Recomendaciones, Dietas y Educacion: DIETA HIPOSODICA. REPOSO.

Promocion y Prevencion: CITA CONTROL CON REPORTE DE PATOLOGIA CON CIRUGIA HEPATOBILIAR Y ONCOLOGIA

MANOS LIMPIAS, SALVAN VIDAS

Firmado por: ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1140860986, CC 1140860986

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CONSULTAS E INTERCONSULTAS

17/11/2017 15:14

890278 - ONCOLOGIA CLINICA

Interconsulta

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 2 DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE: 1. POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA 2. POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (28/10/2017) 3. HIPERTENSION ARTERIAL POR ANTECEDENTES PERSONALES. REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, EN CONTEXTO DE POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA REALIZADA EL DIA DE AYER, ORDENADA POR DR PULIDO CIRUJANO HEPATOBILIAR EN HOSPITALIZACION ANTERIOR DE MANERA AMBULATORIA, PACIENTE CON FAVORABLE EVOLUCION CLINICA, SIN SANGRADO, CON REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, POR LO QUE EL DIA DE AYER SE COMENTO CON MEDICO TRATANTE DR PULIDO QUIEN ORDENA DAR EGRESO CON CITA CONTROL CON REPORTE DE BIOPSIA.

CITA CONTROL CON RESULTADOS.

Estado: TERMINADO

Ambulatoria/Externa - CONSULTAS E INTERCONSULTAS

17/11/2017 15:14

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 16/01/2018 09:47:56



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 9 de 17

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

890253 - CIRUGIA HEPATOBILIAR

Interconsulta

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 2 DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE: 1. POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA 2. POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (28/10/2017) 3. HIPERTENSION ARTERIAL POR ANTECEDENTES PERSONALES. REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, EN CONTEXTO DE POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA REALIZADA EL DIA DE AYER, ORDENADA POR DR PULIDO CIRUJANO HEPATOBILIAR EN HOSPITALIZACION ANTERIOR DE MANERA AMBULATORIA, PACIENTE CON FAVORABLE EVOLUCION CLINICA, SIN SANGRADO, CON REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, POR LO QUE EL DIA DE AYER SE COMENTO CON MEDICO TRATANTE DR PULIDO QUIEN ORDENA DAR EGRESO CON CITA CONTROL CON REPORTE DE BIOPSIA.

CITA CONTROL CON RESULTADOS.

Estado: TERMINADO

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS

17/11/2017 15:15

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA

1000 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 8 horas, por 10 Dias

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS

17/11/2017 15:16

AMLODIPINO 5 MG TABLETA

5 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 30 Dias

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS

17/11/2017 15:16

LOSARTAN 50 MG TABLETA

50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 horas, por 30 Dias

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS

17/11/2017 15:16

METOPROLOL 50 MG TABLETA

50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 horas, por 30 Dias

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS

17/11/2017 15:17

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 30 Dias

Estado: CANCELADO

Ambulatoria/Externa - CONSULTAS E INTERCONSULTAS

17/11/2017 15:18

890266 - MEDICINA INTERNA

Interconsulta

CITA CONTROL POR MEDICINA INTERNA.

HIPERTENSION ARTERIAL - ARRITMIA CARDIACA.

Estado: TERMINADO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 10 de 17

ÓRDENES MÉDICAS

2017-11-16 09:17

- Interna/hospitalización - 881701 - ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS para realizar el día 22-11-2017 a las 08:59

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-16 15:45

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 898102 - ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA ordenada el día 16-11-2017 a las 14:38

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-16 19:58

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ordenada el día 16-11-2017 a las 15:12

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO DE PROTROMBINA ordenada el día 16-11-2017 a las 15:12

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ordenada el día 16-11-2017 a las 15:12

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-17 00:13

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ordenada el día 16-11-2017 a las 15:14

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO DE PROTROMBINA ordenada el día 16-11-2017 a las 15:14

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ordenada el día 16-11-2017 a las 15:14

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SODIO ordenada el día 16-11-2017 a las 15:14

- TERMINADO: Interna/hospitalización - POTASIO ordenada el día 16-11-2017 a las 15:14

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CLORO ordenada el día 16-11-2017 a las 15:14

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903895 - CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS ordenada el día 16-11-2017 a las 15:14

- TERMINADO: Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO BUN ordenada el día 16-11-2017 a las 15:14

- TERMINADO: Interna/hospitalización - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDOS DIFERENTE A ORINA ordenada el día 16-11-2017 a las 15:14

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-17 00:38

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 16/01/2018 09:47:56



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 11 de 17

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIETA BLANDA ordenada el día 16-11-2017 a las 08:44
- TERMINADO: Interna/hospitalización - DIETA HIPOSODICA ordenada el día 16-11-2017 a las 08:44

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-17 05:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - OMEPRAZOL 20MG CAPSULA(20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 24 Horas) ordenada el día 16-11-2017 a las 08:45

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-17 07:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - LOSARTAN 50 MG TABLETA(100 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 horas, por 24 Horas) ordenada el día 16-11-2017 a las 08:46

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-17 09:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - LOSARTAN 50 MG TABLETA(100 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 horas, por 24 Horas) ordenada el día 16-11-2017 a las 22:13
- CANCELADO: Interna/hospitalización - METOPROLOL 50 MG TABLETA(50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 horas, por 24 Horas) ordenada el día 16-11-2017 a las 22:15
- CANCELADO: Interna/hospitalización - AMLODIPINO 5 MG TABLETA(5 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 24 Horas) ordenada el día 16-11-2017 a las 22:15
- CANCELADO: Interna/hospitalización - OMEPRAZOL 20MG CAPSULA(20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 24 Horas) ordenada el día 16-11-2017 a las 22:16
- CANCELADO: Interna/hospitalización - ACETAMINOFEN 500MG TABLETA(1000 MILIGRAMOS, ORAL, De rescate, por 24 Horas) ordenada el día 16-11-2017 a las 22:16

Firmado por : JESUS ALBERTO PINEDO GONZALES , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140854723 , CC 1140854723

2017-11-17 09:50

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ACETAMINOFEN 500MG TABLETA(1000 MILIGRAMOS, ORAL, De rescate, por 24 Horas) ordenada el día 16-11-2017 a las 08:47

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-17 10:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - METOPROLOL 50 MG TABLETA(50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 horas, por 24 Horas) ordenada el día 16-11-2017 a las 08:45



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 12 de 17

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - AMLODIPINO 5 MG TABLETA(5 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 24 Horas) ordenada el día 16-11-2017 a las 08:47

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-17 10:04

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RECEPTAL CON VALVULA X 2000ML ordenada el día 17-11-2017 a las 09:51

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO MACRO BAXTER ordenada el día 17-11-2017 a las 09:51

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER 14 ordenada el día 17-11-2017 a las 09:52

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER 18 ordenada el día 17-11-2017 a las 09:53

- TERMINADO: Interna/hospitalización - GUANTES ESTERILES 7 ETERNA ordenada el día 17-11-2017 a las 09:53

- TERMINADO: Interna/hospitalización - SONDA FOLEY EN SILICONA TRES VIAS 22 FR X 30ML ordenada el día 17-11-2017 a las 09:54

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CYSTOFLO SIST P-DRENAJE URINARIO ordenada el día 17-11-2017 a las 09:54

Firmado por : CLARIBEL GONZALEZ REDONDO , ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA , Registro: No. 08-3570-050 , CC 40928601

2017-11-17 10:19

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 501002 - BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO SOD ordenada el día 16-11-2017 a las 09:18

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-17 15:14

- Ambulatoria/Externa - 890278 - ONCOLOGIA CLINICA para realizar el día 17-11-2017 a las 15:14

- Ambulatoria/Externa - 890253 - CIRUGIA HEPATOBILIAR para realizar el día 17-11-2017 a las 15:14

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-17 15:15

- Ambulatoria/Externa - ACETAMINOFEN 500MG TABLETA(1000 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 8 horas, por 10 Dias) para realizar el día 17-11-2017 a las 15:15

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-17 15:16



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 13 de 17

ÓRDENES MÉDICAS

- Ambulatoria/Externa - AMLODIPINO 5 MG TABLETA(5 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 30 Días) para realizar el día 17-11-2017 a las 15:16

- Ambulatoria/Externa - LOSARTAN 50 MG TABLETA(50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 horas, por 30 Días) para realizar el día 17-11-2017 a las 15:16

- Ambulatoria/Externa - METOPROLOL 50 MG TABLETA(50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 horas, por 30 Días) para realizar el día 17-11-2017 a las 15:16

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-17 15:17

- CANCELADO: Ambulatoria/Externa - OMEPRAZOL 20MG CAPSULA(20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 30 Días) ordenada el día 17-11-2017 a las 15:17

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-17 15:18

- Ambulatoria/Externa - 890266 - MEDICINA INTERNA para realizar el día 17-11-2017 a las 15:18

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986

2017-11-17 16:31

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ALTA MEDICA ordenada el día 17-11-2017 a las 15:20

Firmado por : ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140860986 , CC 1140860986



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 14 de 17

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: AMBULATORIO **Fecha y hora de ingreso:** 15/11/2017 12:36 **Número de ingreso:** 48788 - 2
Remitido de otra IPS: No Remitido

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

DOLOR ABDOMINAL

Enfermedad actual:

PCTE QUE MANIFIESTA VENIR PRESENTANDO DOLOR TIPO COLICO EN FLANCO DERECHO QUE SE INRRADIA A REGION LUMBAR, Y ESPALDA, ACOMPAÑADO DE FIEBRE NO CUANTIFICADA, DOLOR QUE SE INTENSIFICA CON LA MARCHA, QUIEN NO MEJORA CON LA INGESTA DE MEDICAMENTOS TIPO MACRODANTINA Y ACETAMINOFEN MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

Revisión por sistemas:

Sistema tegumentario: Normal. Sistema Respiratorio: Normal. Sistema Musculoesqueletico Sistema Cardiovascular: Normal. Sistema hormonal o endocrino Sistema Nervioso Sistema Digestivo: DOLOR EN FLANCO DERECHO+ FIEBRE NO CUANTIFICADA. Sistema Genitourinario Sistema Linfatico

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 15/11/2017

Grupo	Descripción
Antecedentes Patologicos	HIPERTENSA EN TRATAMIENTO, ARRITMIA CARDIACA, ESTREÑIMIENTO
Antecedentes Quirurgicos	HISTERECTOMIA TOTAL POR MIOMATOSIS UTERINA, CATETERISMO CARDIACO HACE 15 MESES
Antecedentes Farmacologicos	LOSARTAN 100 MG C/12H METOPROLOL 50 MG C/12H AMLODIPINO EN LAS MAÑANAS CLOPIDOGREL 75 MG DIA DIATIAZEM 50 MG 1 DIA

Examen físico

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

- ASPECTOS GENERALES: Normal. PCTE CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON PALIDES MUCOCUTANEA,
- CABEZA Y CUELLO: Normal.
- TORAX: Normal. SIMETRICO, CON BUENA ESPANCIBILIDAD, Y ELASTICIDAD, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO A LA INSPECCION DINAMICA, C/P RSCRS SIN SOPLO NO RUIDOSA AGREGADOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS AGREGADOS
- ABDOMEN: Anormal. BLANDO DEPRESIBLE, SIMETRICO, CON DOLOR A LA PALPACION EN FLANCO DERECHO, NO SIGNOS DE INRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPA MASA, NO VICEROMEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE,
- EXTREMIDADES SUPERIORES: Normal.
- GENITOURINARIO: Normal. DIURESIS PRESENTE, ESPONTANEA
- EXTREMIDADES INFERIORES: Normal. SIMETRICAS , CON BUENA MOVILIDAD,
- PIEL Y FANERAS: Normal.
- SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: Normal. CONCIENTE, CON BUEN LENGUAJE, SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO,

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 120, PA Diastólica(mmHg): 80, Presión arterial media(mmHg): 93, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Talla(cm): 165, Peso(Kg): 75

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Otros diagnósticos de ingreso

R190 - TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA
K801 - CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS

Conducta

LEV, PROTECCION GASTRICA, ANALGESICOS, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 15 de 17

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

FECHA EVENTO: 15/11/2017 22:17:38 P. M.
NOTA DE INGRESO A SERVICIO - MEDICINA GENERAL
MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL/MOTIVO DE INGRESO: DOLOR ABDOMINAL
PLAN DE MANEJO: LEV, PROTECCION GASTRICA, ANALGESICOS, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

FECHA EVENTO: 16/11/2017 15:14
EVOLUCIÓN - MEDICINA GENERAL
SUBJETIVO: PACIENTE INGRESA PROVENIENTE DE REALIZACION DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.
ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 1 DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE:
1. POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA
2. POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (28/10/2017)
3. HIPERTENSION ARTERIAL POR ANTECEDENTES PERSONALES.
REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, EN CONTEXTO DE PACIENTE QUE INGRESA PROGRAMADA POR CIRUGIA HEPATOBILIAR PARA REALIZACION DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA, SE REVISIA HISTORIA CLINICA DE SU HOSPITALIZACION ANTERIOR EN LA CUAL PACIENTE EN EL MES DE OCTUBRE/2017 PRESENTO DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA CON REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON MASA EN FOSA ILIACA DERECHA DE 77X48MM Y MULTIPLES LESIONES DE ASPECTO METASTASICO EN HIGADO POR LO QUE SOLICITA ESTUDIOS DE EXTENSION, SE REALIZA TAC DE ABDOMEN Y TAC DE HIGADO DE 3 FASES QUE REPORTES YA ANOTADOS, POR LO QUE SERVICIO DE CIRUGIA HEPATOBILIAR SOLICITA REALIZACION DE BIOPSIA HEPATICA SE SOLICITAN PARA CLINICOS CONTROL A LAS 6 HORAS POSTERIOR A REALIZACION DE BIOPSIA, MANEJO MEDICO, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

PLAN DE MANEJO: DIETA BLANDA HIPOSODICA EN 8 HORAS POSTERIOR A PROCEDIMIENTO
LOSARTAN 100 MG VO CADA 12 HORAS
METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HORAS
AMLODIPINO 5 MG VO CADA 24 HORAS
DILTIAZEM 1 TAB DIA (SUMINISTRO FAMILIAR)
SE SOLICITA HEMOGRAMA EN 6 HORAS, PARA CLINICOS CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA
SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA MEDICA
SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR (ESPECIALIDAD TRATANTE)
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: SEGUIMIENTO Y MANEJO MEDICO. VIGILANCIA POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA.

FECHA EVENTO: 17/11/2017 15:14
EVOLUCIÓN - MEDICINA GENERAL
SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, TRANQUILA, AFEBRIL, SIN ALTERACION DEL PATRON DEL SUEÑO, TOLERANDO DIETA.
ANÁLISIS DE RESULTADOS: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 2 DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE:
1. POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA
2. POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (28/10/2017)
3. HIPERTENSION ARTERIAL POR ANTECEDENTES PERSONALES.
REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, EN CONTEXTO DE POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA REALIZADA EL DIA DE AYER, ORDENADA POR DR PULIDO CIRUJANO HEPATOBILIAR EN HOSPITALIZACION ANTERIOR DE MANERA AMBULATORIA, PACIENTE CON FAVORABLE EVOLUCION CLINICA, SIN SANGRADO, CON REPORTE DE PARA CLINICOS CONTROL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, POR LO QUE EL DIA DE AYER SE COMENTO CON MEDICO TRATANTE DR PULIDO QUIEN ORDENA DAR EGRESO CON CITA CONTROL CON REPORTE DE BIOPSIA, FORMULA MEDICA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
PLAN DE MANEJO: ALTA MEDICA
FORMULA MEDICA
CITA CONTROL POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y ONCOLOGIA CON RESULTADOS
RECLAMAR REPORTE DE PATOLOGIA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINÚE HOSPITALIZADO: ALTA MEDICA

FECHA EVENTO: 17/11/2017 15:17
NOTA EGRESO VIVO - MEDICINA GENERAL
RESUMEN DE EGRESO: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 2 DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE: 1.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 16/01/2018 09:47:56



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 16 de 17

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA 2. POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (28/10/2017) 3. HIPERTENSION ARTERIAL POR ANTECEDENTES PERSONALES. REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, EN CONTEXTO DE POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA REALIZADA EL DIA DE AYER, ORDENADA POR DR PULIDO CIRUJANO HEPATOBILIAR EN HOSPITALIZACION ANTERIOR DE MANERA AMBULATORIA, PACIENTE CON FAVORABLE EVOLUCION CLINICA, SIN SANGRADO, CON REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, POR LO QUE EL DIA DE AYER SE COMENTO CON MEDICO TRATANTE DR PULIDO QUIEN ORDENA DAR EGRESO CON CITA CONTROL CON REPORTE DE BIOPSIA, FORMULA MEDICA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. RECOMENDACIONES, DIETAS Y EDUCACION: DIETA HIPOSODICA. REPOSO.

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	Confirmado
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	Confirmado
R190	TUMEFACCION- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA	Confirmado
Código CUPS	Descripción de exámenes	Total
881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	2
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	2
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	2
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2
903813	CLORO	2
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2
903856	NITROGENO UREICO	2
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2

Otros medicamentos

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
AMLODIPINO 5 MG TABLETA
LOSARTAN 50 MG TABLETA
METOPROLOL 50 MG TABLETA
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Condiciones generales a la salida:

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 2 DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE: 1. POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA 2. POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (28/10/2017) 3. HIPERTENSION ARTERIAL POR ANTECEDENTES PERSONALES. REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, EN CONTEXTO DE POP DE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA REALIZADA EL DIA DE AYER, ORDENADA POR DR PULIDO CIRUJANO HEPATOBILIAR EN HOSPITALIZACION ANTERIOR DE MANERA AMBULATORIA, PACIENTE CON FAVORABLE EVOLUCION CLINICA, SIN SANGRADO, CON REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, POR LO QUE EL DIA DE AYER SE COMENTO CON MEDICO TRATANTE DR PULIDO QUIEN ORDENA DAR EGRESO CON CITA CONTROL CON REPORTE DE BIOPSIA, FORMULA MEDICA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Medicamentos Ambulatorios:

- ACETAMINOFEN 500MG TABLETA: 732726
- AMLODIPINO 5 MG TABLETA: 732726
- LOSARTAN 50 MG TABLETA: 732726
- METOPROLOL 50 MG TABLETA: 732726



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 69 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-2	Responsable: OCGN - MAG ATLANTICO I A III N

Página 17 de 17

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Medicamentos Ambulatorios:

- 890278 - ONCOLOGIA CLINICA: Realizar el: 17-11-2017
- 890253 - CIRUGIA HEPATOBILIAR: Realizar el: 17-11-2017
- 890266 - MEDICINA INTERNA: Realizar el: 17-11-2017

Diagnóstico principal de egreso

R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Remitido a otra IPS: No
Servicio de egreso: HOSPITALIZADO
Fecha y hora: 17/11/2017 17:00

Médico que elabora el egreso: ALEJANDRA PATRICIA TORRES IBAÑEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1140860986, CC 1140860986

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:		Fecha Cargo:	2017/11/16	Hora:	20:13		
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/11/16	Hora:	09:19
Servicio:	IM IMAGENOLOGIA										
Médico:	TAYNER HORMECHEA BRUNAL			Tipo Paciente: Interno		Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección: HEMATOLOGIA			
902210 HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS			
HEMATIES	4.640	/mm3	3.700 - 5.100
HEMATOCRITO	38.0	%	35.0 - 43.0
HEMOGLOBINA	11.7	g/dL	10.5 - 14.4
LEUCOCITOS	6.140	/mm3	5.000 - 10.000
NEUTROFILOS	58.5	%	45.0 - 75.0
LINFOCITOS	29.0	%	30.0 - 40.0
EOSINOFILOS	3.7	%	0.0 - 5.0
MONOCITOS	7.7	%	0.0 - 8.0
BASOFILOS	0.8	%	0.0 - 1.0
VCM	81.9	fL	80.0 - 100.0
HCM	25.2	pg	27.0 - 33.0
CHCM	30.8	g/dL	28.0 - 36.0
PLAQUETAS	285.000	/mm3	150.000 - 450.000

RESPONSABLE:

Sección:	UNIDAD FUNCIONAL COAGULACION		
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA PT		
TP	12.9		
INR	1.16		
TIEMPO DE REFERENCIA	11.10		
TIPOS DE REFERENCIA			
CONTROL PT:			11.50 - 13.50

902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT		
<hr/>		
TPT	26.5	
TIEMPO DE REFERENCIA	28.2	
TIPOS DE REFERENCIA		
CONTROL TPT:		25.0 - 34.0

RESPONSABLE: GUMERCINDA ALBOR REDONDO

Sección: QUIMICA CLINICA			
903864 SODIO			
SODIO	143.30	mmol/L	136.00 - 145.00

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:		Fecha Cargo:	2017/11/16	Hora:	20:13		
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/11/16	Hora:	09:34
Servicio:	IM IMAGENOLOGIA										
Médico:	TAYNER HORMECHEA BRUNAL			Tipo Paciente: Interno		Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS		RESULTADOS		UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección:	QUIMICA CLINICA				
903859	POTASIO				
POTASIO		4.39		mmol/L	3.50 - 5.10
903813	CLORO				
CLORO		105.40		mmol/L	98.00 - 107.00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS				
CREATININA		0.82		mg/dL	0.51 - 0.95
TIPOS DE REFERENCIA					
TODOS:		0.51 - 0.95			
903856	NITROGENO UREICO BUN				
BUN		10.50		mg/dL	8.00 - 23.00
TIPOS DE REFERENCIA					
ADULTOS:		8.00 - 23.00			
903841	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA				
GLUCOSA		109.0		mg/dL	82.0 - 115.0
TIPOS DE REFERENCIA					
ADULTOS:		82.0 - 115.0			
RESPONSABLE: GUMERCINDA ALBOR REDONDO					

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:		Fecha Cargo:	2017/11/17	Hora:	2:21		
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/11/17	Hora:	05:36
Servicio:	IM IMAGENOLOGIA										
Médico:	TAYNER HORMECHEA BRUNAL			Tipo Paciente:	Interno	Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADOS	UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección: HEMATOLOGIA			
902210 HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS			
HEMATIES	4.180	/mm3	3.700 - 5.100
HEMATOCRITO	33.9	%	35.0 - 43.0
HEMOGLOBINA	10.8	g/dL	10.5 - 14.4
LEUCOCITOS	5.530	/mm3	5.000 - 10.000
NEUTROFILOS	52.3	%	45.0 - 75.0
LINFOCITOS	34.0	%	30.0 - 40.0
EOSINOFILOS	2.9	%	0.0 - 5.0
MONOCITOS	9.4	%	0.0 - 8.0
BASOFILOS	0.9	%	0.0 - 1.0
VCM	81.1	fL	80.0 - 100.0
HCM	25.8	pg	27.0 - 33.0
CHCM	31.9	g/dL	28.0 - 36.0
PLAQUETAS	249.000	/mm3	150.000 - 450.000

RESPONSABLE:

Sección: UNIDAD FUNCIONAL COAGULACION	
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA PT
TP	12.3
INR	1.11
TIEMPO DE REFERENCIA	11.10
TIPOS DE REFERENCIA	
CONTROL PT:	11.50 - 13.50

902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT		
<hr/>		
TPT	27.1	
TIEMPO DE REFERENCIA	28.2	
TIPOS DE REFERENCIA		
CONTROL TPT:		25.0 - 34.0

RESPONSABLE: GUMERCINDA ALBOR REDONDO

Sección: QUIMICA CLINICA			
903864 SODIO			
SODIO	141.00	mmol/L	136.00 - 145.00

Paciente:	NIEBLES DE CUENTAS, LIDIA			Hab.:		Fecha Cargo:	2017/11/17	Hora:	2:21		
Id.Único:	48788	Genero:	Femen	Edad:	69 Años	Ident.:	22381065	Fecha Reporte:	2017/11/17	Hora:	06:28
Servicio:	IM IMAGENOLOGIA										
Médico:	TAYNER HORMECHEA BRUNAL			Tipo Paciente:	Interno	Empresa:	OCGN - MAG ATLANTICO I A III N				

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS		RESULTADOS		UN.	VAL. DE REFERENCIA
Sección:	QUIMICA CLINICA				
903859	POTASIO				
POTASIO		4.22		mmol/L	3.50 - 5.10
903813	CLORO				
CLORO		102.70		mmol/L	98.00 - 107.00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS				
CREATININA		0.79		mg/dL	0.51 - 0.95
TIPOS DE REFERENCIA					
TODOS:		0.51 - 0.95			
903856	NITROGENO UREICO BUN				
BUN		11.10		mg/dL	8.00 - 23.00
TIPOS DE REFERENCIA					
ADULTOS:		8.00 - 23.00			
903841	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA				
GLUCOSA		88.0		mg/dL	82.0 - 115.0
TIPOS DE REFERENCIA					
ADULTOS:		82.0 - 115.0			
RESPONSABLE: GUMERCINDA ALBOR REDONDO					



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-4	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 1 de 4

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 4		
Lugar de nacimiento: BARRANQUILLA, ATLANTICO, COLOMBIA	Estado civil: CASADO	Género: Femenino
Ocupación: ACOMPAÑANTES	Teléfono: 3475701	Dirección: CALLE 38 N 21 74 APTO 401 BLOQ HA 22
Lugar de residencia: SAN JOSÉ, BARRANQUILLA, ATLANTICO, COLOMBIA		
DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: CARLOS CUENTAS RICO	Teléfono: 3003395920	
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: DUBIS NIEBLES	Parentesco: HERMANO(A)	Teléfono: 3126311297
RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN		
Nombre		Tipo de Vinculación
OCGN - MAG ATCO I A III R6		PROGRAMAS ESPECIALES



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-4	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 2 de 4

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 02/08/2018 15:40 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CIRUGIA - Servicio: CIRUGIA

Procedimientos no quirúrgicos - GASTROENTEROLOGIA

Paciente de 70 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENFERMEDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES- NO ESPECIFICADA (En Estudio)

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Procedimientos realizados: PQ02996 - 452301 - COLONOSCOPIA TOTAL, Cantidad 1, Principal Si, Vía Unilateral.

Descripción: INSPECCION: Normal. TR: Normal. Se avanza hasta angulo esplenico el cual no se pudo franquear. En recto se observan 2 micropolipos que se resecan con pinza de biopsia. Resto del estudio hasta la zona alcanzada normal. En canal anal hemorroides pequeñas. IE: Micropolipos rectal(Resecado) - Hemorroides internas Grado I / IV. Pendiente resultado de patología.
Se sugiere complemetar estudio con colon por enema.

Equipo de Trabajo:
Anestesiólogo, Alberto Leyva
Circulante, Yurani Rada

Diagnósticos activos después de la nota: J399 - ENFERMEDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES- NO ESPECIFICADA (En Estudio), K621 - POLIPO RECTAL (Previo, Posterior, Primario).

Plan de manejo: Md tratante

Firmado por: ANUAR CURE CURE, GASTROENTEROLOGIA, Registro 2222, CC 8692162

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO DE PATOLOGIA
02/08/2018 16:08
898101 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA
Biopsia micropolipo rectal.
Estado: TERMINADO

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:19:43



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-4	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 3 de 4

ÓRDENES MÉDICAS

2018-08-03 14:40

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 898101 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA ordenada el día 02-08-2018 a las 16:08

Firmado por : ANUAR CURE CURE , GASTROENTEROLOGIA , Registro: No. 2222 , CC 8692162



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-4	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 4 de 4

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: AMBULATORIO Fecha y hora de ingreso: 02/08/2018 13:39 Número de ingreso: 48788 - 4
Remitido de otra IPS: No Remitido

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 08/02/2022

Grupo	Descripción
Antecedentes Alergicos	NIEGA
Antecedentes Patologicos	HIPERTENSA EN TRATAMIENTO, ARRITMIA CARDIACA, ESTREÑIMIENTO
Antecedentes Quirurgicos	HISTERECTOMIA TOTAL POR MIOMATOSIS UTERINA, CATETERISMO CARDIACO HACE 15 MESES
Antecedentes Farmacologicos	LOSARTAN 100 MG C/12H METOPROLOL 50 MG C/12H AMLODIPINO EN LAS MAÑANAS CLOPIDOGREL 75 MG DIA DIATIAZEM 50 MG 1 DIA

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

FECHA EVENTO: 02/08/2018 16:11
PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS - GASTROENTEROLOGIA

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
K621	POLIPO RECTAL	Confirmado
J399	ENFERMEDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES- NO ESPECIFICADA	En Estudio
Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	1

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 1 de 15

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 5		
Lugar de nacimiento: BARRANQUILLA, ATLANTICO, COLOMBIA	Estado civil: CASADO	Género: Femenino
Ocupación: ACOMPAÑANTES	Teléfono: 3475701	Dirección: CALLE 38 N 21 74 APTO 401 BLOQ HA 22
Lugar de residencia: SAN JOSÉ, BARRANQUILLA, ATLANTICO, COLOMBIA		
DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: CARLOS CUENTAS RICO	Teléfono: 3003395920	
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE		
Nombre completo y apellidos: DUBIS NIEBLES	Parentesco: HERMANO(A)	Teléfono: 3126311297
RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN		
Nombre		Tipo de Vinculación
OCGN - MAG ATCO I A III R6		PROGRAMAS ESPECIALES



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 2 de 15

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 27/08/2018 07:50 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CAMA 1 HEMODINAMIA - Servicio: HEMODINAMIA PISO 1

Nota de Antecedentes - MEDICINA GENERAL

NOTA DE ANTECEDENTES

Del grupo Antecedentes Alergicos:
Se adiciona(n) el antecedente:
NIEGA

Firmado por: IVETH DEL CARMEN CHARRY PARRA, MEDICINA GENERAL, Registro 51887796, CC 51887796

Fecha: 27/08/2018 07:52 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CAMA 1 HEMODINAMIA - Servicio: HEMODINAMIA PISO 1

Nota de ingreso a servicio - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Diagnósticos activos antes de la nota: POLIPO RECTAL.

NOTA DE INGRESO A SERVICIO

Indicador de rol: **Nota adicional** Clasificación del triage: TRIAGE III Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta/ Ingreso: REMITIDA PARA CATETERISMO CARDIACO
Enfermedad Actual: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD. CON ANTECEDENTE DE CARDIOPATIA ISQUEMICA, CATETERISMO CARDIACO HACE DOS AÑOS SIN COLOCACION DE STENT, REMITIDA PARA CATETERISMO CARDIACO

Revisión por sistemas:

Sistema Cardiovascular: Disminución del gasto cardiaco

Escalas de Evaluación:

- Escala De Glasgow

Respuesta Ocular :

Respuesta Ocular, Espontanea, 4

Respuesta Verbal :

Respuesta Verbal, Orientado, 5

Respuesta Motora :

Respuesta Motora, Obedece Ordenes, 6

Total: 15

Consciente, normal

- Escala RCP

Escala RCP :

RCP, I, 1

Total: 1

Observaciones: Soporte Vital mas orden de reanimar



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 3 de 15

NOTAS MÉDICAS

Signos Vitales:

Presión arterial (mmHg): 146/89, Presión arterial media(mmHg): 108 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18 Temperatura (°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 99 Peso(Kg): 60 Talla(cm): 150

Examen Físico :

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

ASPECTOS GENERALES : Normal

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

Análisis De Paraclínicos: LABORATORIO 10/07/18 HB 12,7 HTO 41,2 LEUC 5880 NEU 40,8 LIN 47,3 PLT 315000 CRE ,79 GLICEMIA 95
21/08/18 TP 9,4 INR 0,89 TPT 24,7 CONTROL 27,6
14/08/18 ORINA NORMAL

Análisis Clínico: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD. CON ANTECEDENTE DE CARDIOPATIA ISQUEMICA, CATETERISMO CARDIACO HACE DOS AÑOS SIN COLOCACION DE STENT, REMITIDA PARA CATETERISMO CARDIACO
SE COMENTAN MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CALIDAD DEL PACIENTE , RUTAS DE EVACUACION, DERECHOS Y DEBERES. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO Y COMPLICACIONES DEL MISMO. PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO REFIRIENDO ENTENDER Y ACEPTAR TODO LO COMENTADO.

Diagnósticos activos después de la nota: K621 - POLIPO RECTAL , J399 - ENFERMEDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES - NO ESPECIFICADA (Tratado), I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA .

Plan de Manejo: OBSERVACION EN SALA DE RECUPERACIÓN

CABECERA A 30 GRADOS

CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

DIETA CARDIOPROTECTORA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALES Y RITMO CARDIACO

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

AVISAR CAMBIOS

EGRESO SEGUN EVOLUCION.

MANOS LIMPIAS, SALVAN VIDAS

Firmado por: IVETH DEL CARMEN CHARRY PARRA, MEDICINA GENERAL, Registro 51887796, CC 51887796

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS QCOS

27/08/2018 07:59

876122 - ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO

CARDIOPATIA ISQUEMICA

CARDIOPATIA ISQUEMICA

Estado: TERMINADO

Fecha: 27/08/2018 15:36 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CAMA 1 HEMODINAMIA - Servicio: HEMODINAMIA PISO 1

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:21:08



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 4 de 15

NOTAS MÉDICAS

Nota de anestesia - Tratante - CARDIOLOGIA

NOTA DE ANESTESIA

Indicador de rol: Tratante **Acto quirúrgico:** 27/08/2018 08:50 **Tipo de anestesia:** Local

Consentimiento informado: Si

Regional

Conductiva

Manejo via aérea

Máscara Laríngea

MANOS LIMPIAS, SALVAN VIDAS

Firmado por: OSCAR ISAAC CURE, CARDIOLOGIA, Registro 7476, CC 9137749

Fecha: 27/08/2018 15:36 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CAMA 1 HEMODINAMIA - Servicio: HEMODINAMIA PISO 1

Descripción Operatoria - Tratante - CARDIOLOGIA

Paciente de 70 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: POLIPO RECTAL, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

Indicador de rol: Tratante

Acto quirúrgico: 27/08/2018 08:50

Tipo de cirugía (CEPOD): Normal

Reintervención: No

Estado del paciente: Vivo

Hora de Incisión: 27/08/2018 00:00 **Hora de cierre:** 27/08/2018 00:00

Diagnósticos activos después de la nota: CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA (Previo, Posterior, Primario), POLIPO RECTAL .

Procedimientos realizados: PQ03633 - 876122 - ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO, Cantidad 1, Principal Si, Vía Unilateral, Región Topográfica Extremidad inferior, Clase de Herida LIMPIA.

Descripción Operatoria: JUSTIFICACIÓN:

Paciente con cuadro clínico de Cardiopatía Isquémica.

PROCEDIMIENTO:

Prevía asepsia y antisepsia, bajo anestesia local con Xilocaína se realiza por técnica de Seldinger vía venosa y arteria femoral derecha Arteriografía coronaria con cateterismo izquierdo y coronariografía, toma de presiones intracavitarias y cineangiografía coronariografía bilateral selectiva.

VENTRICULOGAMA IZQUIERDO:

No se realizo Ventriculograma izquierdo.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:21:08



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 5 de 15

NOTAS MÉDICAS

OBSERVACIONES: Resalto tortuosidad acentuada de las coronarias, que puede reflejar disminución de la reserva coronaria

CORONARIOGRAFIA

CORONARIA IZQUIERDA:

Ostium coronario normal. Tronco coronario NORMAL sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR (DA): Se observa este VASO normal, sin evidencia de lesiones oclusivas. Ramas de DA sin evidencia de lesiones.

ARTERIA CIRCUNFLEJA (Cx): Se observa este de calibre y distribución normal, la rama MARGINAL OBTUSA sin lesiones oclusivas. La arteria CX termina dando un ramo Postero lateral corto.

CORONARIA DERECHA:

Ostium coronario normal sin oclusión. Arteria coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE POSTERIOR: Rama de la coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

PATRÓN CORONARIO: Derecho

DIAGNOSTICO:

1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS.

2.- RESALTO TORTUOSIDAD ACENTUADA DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDE REFLEJAR DISMINUCIÓN DE LA RESERVA CORONARIA

3.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES:

CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO.

Equipo de trabajo

Cargo	Nombre Completo
Primer Cirujano	oscar isaac cure

Hallazgos: JUSTIFICACIÓN:

Paciente con cuadro clínico de Cardiopatía Isquémica.

PROCEDIMIENTO:

Prevía asepsia y antisepsia, bajo anestesia local con Xilocaína se realiza por técnica de Seldinger vía venosa y arteria femoral derecha Arteriografía coronaria con cateterismo izquierdo y coronariografía, toma de presiones intracavitarias y cineangiografía coronariografía bilateral selectiva.

VENTRICULOGRAMA IZQUIERDO:

No se realizó Ventriculograma izquierdo.

OBSERVACIONES: Resalto tortuosidad acentuada de las coronarias, que puede reflejar disminución de la reserva coronaria

CORONARIOGRAFIA

CORONARIA IZQUIERDA:

Ostium coronario normal. Tronco coronario NORMAL sin evidencia de lesiones oclusivas.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 6 de 15

NOTAS MÉDICAS

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR (DA): Se observa este VASO normal, sin evidencia de lesiones oclusivas.
Ramas de DA sin evidencia de lesiones.

ARTERIA CIRCUNFLEJA (Cx): Se observa este de calibre y distribución normal, la rama MARGINAL OBTUSA sin lesiones oclusivas. La arteria CX termina dando un ramo Postero lateral corto.

CORONARIA DERECHA:

Ostium coronario normal sin oclusión. Arteria coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE POSTERIOR: Rama de la coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

PATRÓN CORONARIO: Derecho

DIAGNOSTICO:

- 1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS.
- 2.- RESALTO TORTUOSIDAD ACENTUADA DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDE REFLEJAR DISMINUCIÓN DE LA RESERVA CORONARIA
- 3.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES:

CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO.

Profilaxis: No

Muestra para patología: No

Complicaciones: No

Recuento de compresas: No aplica

Consentimiento informado: Si

Plan de manejo: JUSTIFICACIÓN:

Paciente con cuadro clínico de Cardiopatía Isquémica.

PROCEDIMIENTO:

Previo asepsia y antisepsia, bajo anestesia local con Xilocaína se realiza por técnica de Seldinger vía venosa y arteria femoral derecha Arteriografía coronaria con cateterismo izquierdo y coronariografía, toma de presiones intracavitarias y cineangiografía coronariografía bilateral selectiva.

VENTRICULOGRAMA IZQUIERDO:

No se realizó Ventriculograma izquierdo.

OBSERVACIONES: Resalto tortuosidad acentuada de las coronarias, que puede reflejar disminución de la reserva coronaria

CORONARIOGRAFIA

CORONARIA IZQUIERDA:

Ostium coronario normal. Tronco coronario NORMAL sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR (DA): Se observa este VASO normal, sin evidencia de lesiones oclusivas.
Ramas de DA sin evidencia de lesiones.

ARTERIA CIRCUNFLEJA (Cx): Se observa este de calibre y distribución normal, la rama MARGINAL OBTUSA sin lesiones oclusivas. La arteria CX termina dando un ramo Postero lateral corto.

CORONARIA DERECHA:

Ostium coronario normal sin oclusión. Arteria coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE POSTERIOR: Rama de la coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

PATRÓN CORONARIO: Derecho



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 7 de 15

NOTAS MÉDICAS

DIAGNOSTICO:

- 1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS.
- 2.- RESALTO TORTUOSIDAD ACENTUADA DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDE REFLEJAR DISMINUCIÓN DE LA RESERVA CORONARIA
- 3.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES: CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO.

Firmado por: OSCAR ISAAC CURE, CARDIOLOGIA, Registro 7476, CC 9137749

Fecha: 27/08/2018 15:39 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CAMA 1 HEMODINAMIA - Servicio: HEMODINAMIA PISO 1

Nota Egreso Vivo - MEDICINA GENERAL

Paciente de 70 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: POLIPO RECTAL, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

NOTA DE EGRESO VIVO

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Resumen del egreso: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD QUE NE EL DIA DE HOY SE LE REALIZO CATETERISMO CARDIACO DIAGNOSTICO POR PARTE DEL DOCTOR OSCAR ISSAC CURE CON REPORTE DE: 1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS. 2.- RESALTO TORTUOSIDAD ACENTUADA DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDE REFLEJAR DISMINUCIÓN DE LA RESERVA CORONARIA ,3.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO E INDICA DE RECOMENDACION DE CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO CON MEDICO TRATANTE , ACTUALMENTE PACIENTE SE ENCUENTRA EN SALA DE RECUPERACION CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. SE DA EGRESO MEDICO, SE DA ORDEN DE CITA CON ESPECIALISTA TRATANTE , SE EXPLICA RECOMENDACIONES A SEGUIR EN SU VIDA DIARIA, SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA POR LO CUAL IR A URGENCIAS. PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Peso(Kg): 60 **Talla**(cm): 150

Diagnostico

Diagnósticos activos después de la nota: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA , K621 - POLIPO RECTAL .

Recomendaciones, Dietas y Educacion: -

Manos limpias, salvan vidas

Firmado por: AMIRA MARIA NAVARRO CANTILLO, MEDICINA GENERAL, Registro 1140869087, CC 1140869087

ÓRDENES MÉDICAS

2018-08-27 15:38

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:21:08



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 8 de 15

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 876122 - ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO ordenada el día 27-08-2018 a las 07:59

Firmado por : IVETH DEL CARMEN CHARRY PARRA , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 51887796 , CC 51887796

2018-08-27 15:47

- Ambulatoria/Externa - 890228 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA para realizar el día 27-08-2018 a las 15:47

Firmado por : AMIRA MARIA NAVARRO CANTILLO , MEDICINA GENERAL , Registro: No. 1140869087 , CC 1140869087



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 9 de 15

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: HOSPITALIZADO **Fecha y hora de ingreso:** 27/08/2018 06:50 **Número de ingreso:** 48788 - 5
Remitido de otra IPS: No Remitido

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

REMITIDA PARA CATETERISMO CARDIACO

Enfermedad actual:

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD. CON ANTECEDENTE DE CARDIOPATIA ISQUEMICA, CATETERISMO CARDIACO HACE DOS AÑOS SIN COLOCACION DE STENT, REMITIDA PARA CATETERISMO CARDIACO

Revisión por sistemas:

Sistema tegumentario Sistema Respiratorio Sistema Musculoesquelético Sistema Cardiovascular: Disminución del gasto cardiaco. Sistema hormonal o endocrino Sistema Nervioso Sistema Digestivo Sistema Genitourinario Sistema Linfático

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 27/08/2018

Grupo	Descripción
Antecedentes Alergicos	NIEGA
Antecedentes Patologicos	HIPERTENSA EN TRATAMIENTO, ARRITMIA CARDIACA, ESTREÑIMIENTO
Antecedentes Quirurgicos	HISTERECTOMIA TOTAL POR MIOMATOSIS UTERINA, CATETERISMO CARDIACO HACE 15 MESES
Antecedentes Farmacologicos	LOSARTAN 100 MG C/12H METOPROLOL 50 MG C/12H AMLODIPINO EN LAS MAÑANAS CLOPIDOGREL 75 MG DIA DIATIAZEM 50 MG 1 DIA

Examen físico

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

- ASPECTOS GENERALES: Normal.

- SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: Normal.

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 146, PA Diastólica(mmHg): 89, Presión arterial media(mmHg): 108, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18, Talla(cm): 150, Peso(Kg): 60

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Otros diagnósticos de ingreso

J399 - ENFERMEDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES- NO ESPECIFICADA

K621 - POLIPO RECTAL

Conducta

OBSERVACION EN SALA DE RECUPERACIÓN

CABECERA A 30 GRADOS

CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

DIETA CARDIOPROTECTORA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALES Y RITMO CARDIACO

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

AVISAR CAMBIOS

EGRESO SEGUN EVOLUCION.

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

FECHA EVENTO: 27/08/2018 08:06:38 A. M.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:21:08



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 10 de 15

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

NOTA DE INGRESO A SERVICIO - MEDICINA GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL/MOTIVO DE INGRESO: REMITIDA PARA CATETERISMO CARDIACO

ANÁLISIS CLÍNICOS Y DE RESULTADOS: LABORATORIO 10/07/18 HB 12, 7 HTO 41, 2 LEUC 5880 NEU 40, 8 LIN 47, 3 PLT 315000 CRE, 79 GLICEMIA 95

21/08/18 TP 9, 4 INR 0, 89 TPT 24, 7 CONTROL 27, 6

14/08/18 ORINA NORMAL

PLAN DE MANEJO: OBSERVACION EN SALA DE RECUPERACIÓN

CABECERA A 30 GRADOS

CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

DIETA CARDIOPROTECTORA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALES Y RITMO CARDIACO

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

AVISAR CAMBIOS

EGRESO SEGUN EVOLUCION.

FECHA EVENTO: 27/08/2018 15:45

NOTA DE ANESTESIA - CARDIOLOGIA.

FECHA EVENTO: 27/08/2018 15:45

DESCRIPCIÓN OPERATORIA - CARDIOLOGIA.

FECHA EVENTO: 27/08/2018 15:55

NOTA EGRESO VIVO - MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EGRESO: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD QUE NE EL DIA DE HOY SE LE REALIZO CATETERISMO CARDIACO DIAGNOSTICO POR PARTE DEL DOCTOR OSCAR ISSAC CURE CON REPORTE DE: 1. - ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS.

2. - RESALTO TORTUOSIDAD ACENTUADA DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDE REFLEJAR DISMINUCIÓN DE LA RESERVA CORONARIA, 3. - PATRÓN CORONARIO: DERECHO E INDICA DE RECOMENDACION DE CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO CON MEDICO TRATANTE, ACTUALMENTE PACIENTE SE ENCUENTRA EN SALA DE RECUPERACION CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. SE DA EGRESO MEDICO, SE DA ORDEN DE CITA CON ESPECIALISTA TRATANTE, SE EXPLICA RECOMENDACIONES A SEGUIR EN SU VIDA DIARIA, SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA POR LO CUAL IR A URGENCIAS. PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

RECOMENDACIONES, DIETAS Y EDUCACION: -

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Confirmado
K621	POLIPO RECTAL	Confirmado
J399	ENFERMEDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES- NO ESPECIFICADA	Tratado
Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	1

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Condiciones generales a la salida:

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD QUE NE EL DIA DE HOY SE LE REALIZO CATETERISMO CARDIACO DIAGNOSTICO POR PARTE DEL DOCTOR OSCAR ISSAC CURE CON REPORTE DE: 1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS.

2.- RESALTO TORTUOSIDAD ACENTUADA DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDE REFLEJAR DISMINUCIÓN DE LA RESERVA CORONARIA ,3.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO E INDICA DE RECOMENDACION DE CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO CON MEDICO TRATANTE , ACTUALMENTE PACIENTE SE ENCUENTRA EN SALA DE RECUPERACION CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. SE DA EGRESO MEDICO, SE DA ORDEN DE CITA CON ESPECIALISTA TRATANTE , SE EXPLICA RECOMENDACIONES A SEGUIR EN SU VIDA DIARIA, SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA POR LO CUAL IR A URGENCIAS. PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

- 890228 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA: Realizar el: 27-08-2018

Diagnóstico principal de egreso

I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:21:08



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 11 de 15

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Remitido a otra IPS: No
Servicio de egreso: HOSPITALIZADO
Fecha y hora: 27/08/2018 18:00

Médico que elabora el egreso: AMIRA MARIA NAVARRO CANTILLO, MEDICINA GENERAL, Registro 1140869087, CC 1140869087



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 12 de 15

REPORTE DE CIRUGÍA

Fecha: 27/08/2018 08:50 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CAMA 1 HEMODINAMIA - Servicio: HEMODINAMIA PISO 1

Información del Acto Quirúrgico - ENFERMERA JEFE

Paciente de 70 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: POLIPO RECTAL, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Procedimientos a realizar: PQ03633 - 876122 - ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO.

Quirófano: QUIROFANO HEMODINAMIA 01

Entrada al Quirófano: 27/08/2018 08:50 Guardado por: LUZ ANGELICA SUAREZ RODRIGUEZ

Salida del Quirófano: 27/08/2018 09:05 Guardado por: LUZ ANGELICA SUAREZ RODRIGUEZ

Inicio de Anestesia: 27/08/2018 08:55 Guardado por: LUZ ANGELICA SUAREZ RODRIGUEZ

Finalización de Anestesia: 27/08/2018 09:00 Guardado por: LUZ ANGELICA SUAREZ RODRIGUEZ

Inicio de Cirugía: 27/08/2018 08:55 Guardado por: LUZ ANGELICA SUAREZ RODRIGUEZ

Finalización de Cirugía: 27/08/2018 09:00 Guardado por: LUZ ANGELICA SUAREZ RODRIGUEZ

Fechas de la Cirugía:

Tiempo en Quirófano (hh:mm): 00:15

Tiempo de Anestesia (hh:mm): 00:05

Tiempo de Cirugía (hh:mm): 00:05

Equipo de Trabajo:

Auxiliar, FANNY ESTHER MIRANDA BAYONA

Auxiliar, CAROLAI POLEE MONTENEGRO CERVANTES

Enfermero(A), LUZ ANGELICA SUAREZ RODRIGUEZ

Médico, OSCAR ISAAC CURE

Firmado por: LUZ ANGELICA SUAREZ RODRIGUEZ, ENFERMERA JEFE, Registro 25383, CC 1047216778

Descripciones operatorias

Fecha: 27/08/2018 15:36 - Sede: CLINICA GENERAL DEL NORTE - Ubicación: CAMA 1 HEMODINAMIA - Servicio: HEMODINAMIA PISO 1

Descripción Operatoria - Tratante - CARDIOLOGIA

Paciente de 70 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: POLIPO RECTAL, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

Indicador de rol: Tratante

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/02/2022 09:21:08



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 13 de 15

REPORTE DE CIRUGÍA

Acto quirúrgico: 27/08/2018 08:50

Tipo de cirugía (CEPOD): Normal

Reintervención: No

Estado del paciente: Vivo

Hora de Incisión: 27/08/2018 00:00 Hora de cierre: 27/08/2018 00:00

Diagnósticos activos después de la nota: CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA (Previo, Posterior, Primario), POLIPO RECTAL .

Procedimientos realizados: PQ03633 - 876122 - ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO, Cantidad 1, Principal Si, Vía Unilateral, Región Topográfica Extremidad inferior, Clase de Herida LIMPIA.

Descripción Operatoria: JUSTIFICACIÓN:

Paciente con cuadro clínico de Cardiopatía Isquémica.

PROCEDIMIENTO:

Prevía asepsia y antisepsia, bajo anestesia local con Xilocaína se realiza por técnica de Seldinger vía venosa y arteria femoral derecha Arteriografía coronaria con cateterismo izquierdo y coronariografía, toma de presiones intracavitarias y cineangiografía coronariografía bilateral selectiva.

VENTRICULOGAMA IZQUIERDO:

No se realizó Ventriculograma izquierdo.

OBSERVACIONES: Resalto tortuosidad acentuada de las coronarias, que puede reflejar disminución de la reserva coronaria

CORONARIOGRAFIA

CORONARIA IZQUIERDA:

Ostium coronario normal. Tronco coronario NORMAL sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR (DA): Se observa este VASO normal, sin evidencia de lesiones oclusivas.

Ramas de DA sin evidencia de lesiones.

ARTERIA CIRCUNFLEJA (Cx): Se observa este de calibre y distribución normal, la rama MARGINAL OBTUSA sin lesiones oclusivas. La arteria CX termina dando un ramo Postero lateral corto.

CORONARIA DERECHA:

Ostium coronario normal sin oclusión. Arteria coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE POSTERIOR: Rama de la coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

PATRÓN CORONARIO: Derecho

DIAGNOSTICO:

1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS.

2.- RESALTO TORTUOSIDAD ACENTUADA DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDE REFLEJAR DISMINUCIÓN DE LA RESERVA CORONARIA

3.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES:

CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO.

Equipo de trabajo

Cargo	Nombre Completo
Primer Cirujano	oscar isaac cure



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 14 de 15

REPORTE DE CIRUGÍA

Hallazgos: JUSTIFICACIÓN:

Paciente con cuadro clínico de Cardiopatía Isquémica.

PROCEDIMIENTO:

Previa asepsia y antisepsia, bajo anestesia local con Xilocaína se realiza por técnica de Seldinger vía venosa y arteria femoral derecha Arteriografía coronaria con cateterismo izquierdo y coronariografía, toma de presiones intracavitarias y cineangiografía coronariografía bilateral selectiva.

VENTRICULOGRAMA IZQUIERDO:

No se realizó Ventriculograma izquierdo.

OBSERVACIONES: Resalto tortuosidad acentuada de las coronarias, que puede reflejar disminución de la reserva coronaria

CORONARIOGRAFIA

CORONARIA IZQUIERDA:

Ostium coronario normal. Tronco coronario NORMAL sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR (DA): Se observa este VASO normal, sin evidencia de lesiones oclusivas.

Ramas de DA sin evidencia de lesiones.

ARTERIA CIRCUNFLEJA (Cx): Se observa este de calibre y distribución normal, la rama MARGINAL OBTUSA sin lesiones oclusivas.

La arteria CX termina dando un ramo Postero lateral corto.

CORONARIA DERECHA:

Ostium coronario normal sin oclusión. Arteria coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE POSTERIOR: Rama de la coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

PATRÓN CORONARIO: Derecho

DIAGNOSTICO:

- 1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS.
- 2.- RESALTO TORTUOSIDAD ACENTUADA DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDE REFLEJAR DISMINUCIÓN DE LA RESERVA CORONARIA
- 3.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES:

CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO.

Profilaxis: No

Muestra para patología: No

Complicaciones: No

Recuento de compresas: No aplica

Consentimiento informado: Si

Plan de manejo: JUSTIFICACIÓN:

Paciente con cuadro clínico de Cardiopatía Isquémica.

PROCEDIMIENTO:

Previa asepsia y antisepsia, bajo anestesia local con Xilocaína se realiza por técnica de Seldinger vía venosa y arteria femoral derecha Arteriografía coronaria con cateterismo izquierdo y coronariografía, toma de presiones intracavitarias y cineangiografía coronariografía bilateral selectiva.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 22381065	
Paciente: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1948	
Edad y género: 70 Años, Femenino	
Identificador único: 48788-5	Responsable: OCGN - MAG ATCO I A III R6

Página 15 de 15

REPORTE DE CIRUGÍA

VENTRICULOGRAMA IZQUIERDO:

No se realizó Ventriculograma izquierdo.

OBSERVACIONES: Resalto tortuosidad acentuada de las coronarias, que puede reflejar disminución de la reserva coronaria

CORONARIOGRAFIA

CORONARIA IZQUIERDA:

Ostium coronario normal. Tronco coronario NORMAL sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR (DA): Se observa este VASO normal, sin evidencia de lesiones oclusivas.

Ramas de DA sin evidencia de lesiones.

ARTERIA CIRCUNFLEJA (Cx): Se observa este de calibre y distribución normal, la rama MARGINAL OBTUSA sin lesiones oclusivas.

La arteria CX termina dando un ramo Postero lateral corto.

CORONARIA DERECHA:

Ostium coronario normal sin oclusión. Arteria coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

ARTERIA DESCENDENTE POSTERIOR: Rama de la coronaria derecha sin evidencia de lesiones oclusivas.

PATRÓN CORONARIO: Derecho

DIAGNOSTICO:

- 1.- ARTERIAS CORONARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES OCLUSIVAS.
- 2.- RESALTO TORTUOSIDAD ACENTUADA DE LAS CORONARIAS, QUE PUEDE REFLEJAR DISMINUCIÓN DE LA RESERVA CORONARIA
- 3.- PATRÓN CORONARIO: DERECHO

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES:

CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO.

Firmado por: OSCAR ISAAC CURE, CARDIOLOGIA, Registro 7476, CC 9137749

**ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE***Un compromiso de la vida*

CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

Parte 1

2007/12/22 06:47 PM

HISTORIA CLÍNICA**HISTORIA:** 241864 1 **PACIENTE:** 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**DATOS DE LA HISTORIA Y DEL PACIENTE**

TIPO: URGENCIA	NUMERO HIST: 241864	INGRESO: 1	IDENTIFICACIÓN: CC 22381065
NOMBRE: LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS			SEXO: F EDAD: 73
ESTADO CIVIL: CASADO(A)		RESIDENCIA: CLL 38 N 21-74	MUNICIPIO: BARRANQUILLA
TELEFONO: 3599024	EMPRESA: UT NORTE MAGIST ATLA		FECHA Y HORA DE INGRESO: 2007/12/22 6:55 pm

ACOMPANANTE	CARLOS CUENTAS	PARENTESCO: ESPOSO	TELEFONO:
RESPONSABLE	LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTA	PARENTESCO:	TELEFONO: 3599024

ESTADO EN QUE LLEGO: **SERVICIO DE ATEN.** URGENCIAS **TIPO DE ATENCIÓN** ENFERMEDAD GENERAL

TRIAGE: 3	TRAUMA: NO	REMITIDO: NO	INFECTADO: LUGAR :
------------------	-------------------	---------------------	---------------------------

MOTIVO DE CONSULTA	ME DUELE LA RODILLA
---------------------------	---------------------

ENFERMEDAD ACTUAL	REFIERE CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR INTENSO EN RODILLA DERECHA AL CAMINAR Y FLEXIONAR EL PIE DERECHO QUE NO CEDE A DICLOFENACO IM POR LO QUE CONSULTA
--------------------------	---

REVISIÓN POR SISTEMAS	LO ANOTADO
------------------------------	------------

ANTECEDENTES FAMILIARES	MADRE HIPERTENSA
--------------------------------	------------------

ANTECEDENTES PERSONALES S= SI N= NO	S/N	DESCRIPCIÓN
PATOLOGICOS (HTA, DIABETES)	S	HIPERTENSA, INSUFICIENCIA VENOSA
QUIRÚRGICOS	S	HISTERECTOMIA, LITOTRICIA
HOSPITALARIO	S	POR CIRUGIAS
TRANSFUSIONALES	N	
TOXICO - ALÉRGICOS	N	
FARMACOLÓGICOS	S	CAPTOPRIL, HIDROCLOROTIAZIDA
GINECO - OBSTÉTRICOS	N	
OTROS	N	

EXAMEN FÍSICO	T. ARTERIAL 130/80	FREC. CARDIACA: 80	FREC. RESP: 20	PESO:
	PULSO: 80	TALLA:	TEMPERATURA: 36.5	SATURACIÓN O2 : GLASGOW : 15 /15

**ORG CLINICA GENERAL DEL NORTE***Un compromiso de la vida*

CRA 48 # 70 -38 - BARRANQUILLA

Parte 2

2007/12/22 06:47 PM

HISTORIA CLÍNICA**HISTORIA: 241864 1 PACIENTE: 22381065 LIDIA ESTHER NIEBLES DE CUENTAS**

N= NORMAL A= ANORMAL	N/A	DESCRIPCIÓN PERTINENTE
ASPECTO GENERAL	ALGIDA	
1. CABEZA - CUELLO	N	
2. CARA	N	
3. PIEL Y FANERAS	N	
4. TORAX	N	
5. ABDOMEN	N	
6. GENITOURINARIO	N	
7. EXTREMIDADES	A	DOLOR EN LA RODILLA AL FLEXIONAR Y EXTENDER EL PIE DERECHO, LEVE EDEMA EN RODILLA DERECHA
8. NEUROLOGICO	N	
DIAGNOSTICO DE INGRESO	M255	DOLOR EN ARTICULACION
DX. RELACIONADO 1		
DX. RELACIONADO 2		
PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO Y PLAN DE MANEJO	TRAMADOL 50 MG SC, RX DE RODILLA DERECHA	

PACIENTE QUEDA EN OBSERVACIÓN: SI

EVOLUCION EN OBSERVACIÓN:

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE: DORIS AVILA

REGISTRO MÉDICO No.

DATOS DEL EGRESO

DESTINO DE LA SALIDA DE URGENCIA:		SERVICIO DE EGRESO:	
FECHA DE EGRESO:	HORA DE EGRESO:		
DIAGNÓSTICO DE SALIDA DE URGENCIA			
DIAGNÓSTICO RELACIONADO No. 1			
DIAGNÓSTICO RELACIONADO No. 2			
DIAGNÓSTICO DE COMPLICACIÓN			
ESTADO DEL PACIENTE AL EGRESO:	REGISTRO DEFUNCION	FECHA:	HORA:

DIAS DE INCAPACIDAD: DIAS , DEL AL

INSTRUCCIONES A LA SALIDA

DAVID TINOCO

8021

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE

REGISTRO MÉDICO No.

FIRMA Y SELLO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5658523251212124

Generado el 23 de marzo de 2022 a las 10:46:17

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., pudiendo utilizar indistintamente, para todos los efectos legales, el nombre BBVA SEGUROS DE VIDA

NIT: 800240882-0

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 1317 del 31 de agosto de 1994 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación de COMPAÑIA GANADERA DE SEGUROS DE VIDA S.A. "GANAVIDA"

Escritura Pública No 00900 del 17 de mayo de 1996 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por GANADERA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. GANAVIDA y podrá denominarse para la administración de riesgos profesionales LA GANADERA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES

Escritura Pública No 4032 del 09 de junio de 1999 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBV SEGUROS GANADERO COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A., y podrá denominarse para la administración de Riesgos Profesionales BBV SEGUROS GANADERO ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES.

Escritura Pública No 319 del 23 de enero de 2001 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 2665 del 26 de marzo de 2002 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. Podrá usar indistintamente la denominación BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 1764 del 01 de abril de 2004 de la Notaría 45 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., pudiendo utilizar indistintamente, para todos los efectos legales, el nombre BBVA SEGUROS DE VIDA

Escritura Pública No 02059 del 10 de mayo de 2013 de la Notaría null de SIN DESCRIPCION. La sociedad es de nacionalidad Colombiana y tiene su domicilio principal en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, y en ella tendrá la sede de su administración social, pudiendo crear sucursales o agencias en otros lugares del país o en el exterior, previa autorización de su Junta Directiva.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 2386 del 04 de noviembre de 1994

REPRESENTACIÓN LEGAL: La Sociedad tendrá un Presidente y dos (2) suplentes quienes lo reemplazarán en las faltas absolutas, temporales y accidentales. El Presidente y sus suplentes serán elegidos por la Junta Directiva y podrán ser removidos en cualquier momento. El Presidente será el Representante Legal de la



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5658523251212124

Generado el 23 de marzo de 2022 a las 10:46:17

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Compañía y tendrá a su cargo la dirección, la gestión y la administración de los negocios sociales con sujeción a la Ley y a estos estatutos. Así mismo, tendrán la representación legal de la Entidad los Directores de la Compañía y el Secretario General, si así expresamente lo dispone la Junta Directiva. Adicionalmente, la Sociedad contará con representantes legales judiciales designados por la Junta Directiva, que representarán a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. **FUNCIONES DEL PRESIDENTE.** El Presidente de la Sociedad tendrá las siguientes funciones. 1. Ejecutar los acuerdos y resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. 2. Ejercer la representación legal de la Sociedad en todos los actos y negocios sociales. 3. Constituir apoderados judiciales y extrajudiciales. 4. Celebrar libremente los contratos y suscribir los títulos y documentos que se requieran para el desarrollo de la Sociedad de conformidad con lo previsto en la ley y en los Presentes Estatutos. 5. Velar por el adecuado manejo y utilización de los recursos y bienes de la Sociedad. 6. Nombrar y remover al personal necesario para desempeño de los cargos de acuerdo a las directrices impartidas por la Junta Directiva (sic). 7. Dirigir y coordinar el funcionamiento de la Compañía. 8. Mantener a la Junta Directiva permanentemente informada sobre la marcha de los negocios y suministrar los informes que le sean solicitados. 9. Convocar a la Asamblea General de Accionistas a reuniones ordinarias y extraordinarias. 10. Presentar a la Junta Directiva balances de prueba. 11. Presentar a la Junta Directiva el proyecto de presupuesto anual de ingresos y egresos. 12. Presentar previamente a la Junta Directiva el Balance destinado a la Asamblea General, Junto con el Estado de Resultados y el proyecto de Distribuciones de Utilidades y demás anexos explicativos. 13. Rendir cuenta Justificada de su gestión al final de cada ejercicio Social. 14. Firmar los balances de la Sociedad y demás documentos contables con destino a la Superintendencia Financiera. 15. Delegar en sus subalternos las facultades que considere convenientes para el cumplimiento de los fines sociales, para los cual requerirá previo concepto favorable de la Junta Directiva. 16. Las demás funciones que le correspondan como órgano directivo de la Sociedad por disposición legal, estatutaria (sic) o por designio de la Junta Directiva para el normal desarrollo social. (Escritura Pública 02059 del 10 de mayo de 2013 Notaría 32 de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Manuel Ignacio Trujillo Sánchez Fecha de inicio del cargo: 11/02/2021	CC - 80854106	Presidente
Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 27/03/2014	CC - 93086122	Primer Suplente del Presidente
Sergio Sánchez Angarita Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016	CC - 79573466	Segundo Suplente del Presidente
Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 06/06/2013	CC - 93086122	Secretario General
Manuel José Castrillón Pinzón Fecha de inicio del cargo: 25/07/2019	CC - 1061733649	Representante Legal Judicial
Carlos Mario Garavito Colmenares Fecha de inicio del cargo: 19/03/2019	CC - 80090447	Representante Legal Judicial
Alexandra Elias Salazar Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 53139838	Representante Legal Judicial
María Camila Araque Pérez Fecha de inicio del cargo: 23/08/2018	CC - 52992863	Representante Legal Judicial
Maria Carolina Vanegas Pineda Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016	CC - 52416119	Representante Legal en Calidad de Director de Riesgos

RAMOS: Resolución S.B. No 2488 del 16 de noviembre de 1994 accidentes personales, vida grupo, vida individual, seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia.



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5658523251212124

Generado el 23 de marzo de 2022 a las 10:46:17

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Resolución S.B. No 2787 del 14 de diciembre de 1994 salud

Resolución S.B. No 235 del 15 de febrero de 1995 pensiones Ley 100

Resolución S.B. No 456 del 10 de marzo de 1995 riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación por la de Riesgos Laborales).

Resolución S.B. No 44 del 20 de enero de 1997 pensiones de jubilación. Circular externa 052 del 20 de diciembre de 2002, se denominará en adelante ramo de pensiones voluntarias.

Resolución S.F.C. No 0557 del 25 de abril de 2007 ramo de exequias

Resolución S.F.C. No 1422 del 24 de agosto de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., para operar el ramo de Seguro de Salud, confirmada la decisión con resolución 0661 del 07 de mayo de 2012

Resolución S.F.C. No 1986 del 04 de noviembre de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de vida Colombia S.A. para operar el ramo de Seguros de Riesgos Profesionales.

Resolución S.F.C. No 758 del 24 de mayo de 2017 Autoriza operar el ramo de seguro de desempleo.

**JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."